

LITIGAMOS ABOGADOS
ASOCIADOS SAS

RAD: 20001400300120220017300

Señor,
JUEZ 01 CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

REF: PROCESO EJECUTIVO INSTAURADO POR BANCO POPULAR CONTRA
RUBEN DARIO MIRANDA ALZATE

JOSE LUIS BAUTE ARENAS, de condiciones civiles ya conocidas dentro del proceso de la referencia, por medio del presente me permito aportar la correspondiente liquidación del crédito.

LIQUIDACION CREDITO PAGAR No. 30103680000315

CAPITAL: \$ 78,832,514
INTERESES DE CORRIENTE: \$ 3,334,394
INTERESES DE MORA: \$ 14,846,916

TOTAL LIQUIDACION: \$ 97,013,824

**VALOR TOTAL DE LA LIQUIDACION
POR LA SUMA DE:**

**NOVENTA Y SIETE MILLONES TRECE MIL OCHOCIENTOS VENTICUATRO
PESOS M/L (\$97,013,824)**

ATENTAMENTE,

**JOSE LUIS BAUTE ARENAS
C.C 3.746.303 de Pto. Col
T.P 68.306 del C.S.J.**

BANCO POPULAR
Jefatura Alistamiento de Garantías



Nombre MIRANDA ALZATE RUBEN DAR
Cédula 77188451
Obligación 30103****00815

Capital demandado \$ 78.832.514
Interés corriente \$ 4.227.553
Tipo Cobro Interés VENCIDO

Producto
LIBRANZA

LIQUIDACION DE CAPITAL VENCIDO POR PERIODO

CUOTA	PERIODO COBRO INTERES MORA			TASA E A	CAPITAL	INTERES CORRIENTE	INTERESES DE MORA POR PERIODO	INTERES DE MORA ACUMULADO POR PERIODO	ABONOS	ABONO A CAPITAL	ABONO A INTERES CORRIENTES	ABONO A INTERES DE MORA	OTROS GASTOS	ABONOS DESPUES DE GASTOS	RECURSOS PARA LA SIGUIENTE CUOTA VENCIDA		
	DESDE	HASTA	MORA														
1	6-abr-22	30-abr-22	28.58%	\$	78.832.514	\$	4.227.553	\$	1.357.586	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.853.551	\$	-
1	1-may-22	31-may-22	29.57%	\$	78.832.514	\$	4.227.553	\$	1.357.586	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.853.551	\$	-
1	6-may-22	31-may-22	29.57%	\$	78.832.514	\$	1.454.992	\$	1.454.992	\$	-	\$	-	\$	1.454.992	\$	-
1	1-jun-22	30-jun-22	30.60%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	288.405	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-jun-22	30-jun-22	30.60%	\$	78.832.514	\$	1.445.023	\$	2.068.433	\$	-	\$	-	\$	2.068.433	\$	-
1	1-jul-22	31-jul-22	31.92%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	289.272	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-jul-22	31-jul-22	31.92%	\$	78.832.514	\$	1.454.992	\$	1.454.992	\$	-	\$	-	\$	1.454.992	\$	-
1	1-ago-22	31-ago-22	33.33%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	310.641	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-ago-22	31-ago-22	33.33%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.615.333	\$	-	\$	-	\$	1.615.333	\$	-
1	1-sep-22	30-sep-22	35.20%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	355.215	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-sep-22	30-sep-22	35.20%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.631.075	\$	-	\$	-	\$	1.631.075	\$	-
1	1-oto-22	30-oto-22	36.93%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	378.439	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-oto-22	31-oto-22	36.93%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.765.084	\$	-	\$	-	\$	1.765.084	\$	-
1	1-nov-22	30-nov-22	38.67%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	353.206	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-nov-22	30-nov-22	38.67%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.765.084	\$	-	\$	-	\$	1.765.084	\$	-
1	1-dic-22	31-dic-22	41.48%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	374.737	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-dic-22	31-dic-22	41.48%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.765.084	\$	-	\$	-	\$	1.765.084	\$	-
1	1-ene-23	31-ene-23	43.28%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	388.405	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-ene-23	31-ene-23	43.28%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	2.019.704	\$	-	\$	-	\$	2.019.704	\$	-
1	1-feb-23	28-feb-23	45.27%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	403.456	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-feb-23	28-feb-23	45.27%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.855.843	\$	-	\$	-	\$	1.855.843	\$	-
1	1-mar-23	31-mar-23	46.28%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	2.136.201	\$	-	\$	-	\$	2.136.201	\$	-
1	6-mar-23	31-mar-23	46.28%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.855.843	\$	-	\$	-	\$	1.855.843	\$	-
1	1-abr-23	30-abr-23	47.09%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	416.888	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-abr-23	30-abr-23	47.09%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	2.084.442	\$	-	\$	-	\$	2.084.442	\$	-
1	1-may-23	31-may-23	48.41%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	468.470	\$	1.353.551	\$	-	\$	1.353.551	\$	-
1	6-may-23	31-may-23	48.41%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.855.843	\$	-	\$	-	\$	1.855.843	\$	-
1	1-jun-23	16-jun-23	44.64%	\$	78.832.514	\$	1.334.394	\$	1.276.057	\$	-	\$	-	\$	1.276.057	\$	-

Cuota	FECHA DE EXIGIBILIDAD	LIQUIDACIÓN DE CAPITAL VENCIDO		TASA DE MORA AUTORIZADA SUPERRANCIARIA	INTERES MORA
		VALOR	PERIODO COBRO INTERES MORA		
			DESDE	HASTA	

LIQUIDACION TOTAL	
CAPITAL VENCIDO	\$ 0
CAPITAL INSOLUTO	\$ 78.832.514
TOTAL INTERES CORRIENTE	\$ 3.334.394
INTERES MORA CAP VENCIDO	\$ 0
INTERES MORA CAPITAL INSOLUTO	\$ 1.14.846.016
SALDO TOTAL	\$ 97.013.824

RE: MEMORIAL APORTANDO LIQUIDACIÓN BANCO POPULAR VS RUBEN DARIO MIRANDA ALZATE rad 173-2022

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 29/06/2023 16:32

Para: Impulso Procesal <impulsoprocesal.litigamos@gmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: Impulso Procesal <impulsoprocesal.litigamos@gmail.com>

Enviado: miércoles, 28 de junio de 2023 15:36

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Fabian Piscioti <fabian.litigamos@gmail.com>

Asunto: MEMORIAL APORTANDO LIQUIDACIÓN BANCO POPULAR VS RUBEN DARIO MIRANDA ALZATE rad 173-2022

SEÑOR

JUEZ 01 CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

E.S.D.

REF: PROCESO EJECUTIVO INICIADO POR BANCO POPULAR S.A. CONTRA ISMAEL RAMIREZ VEGA

RAD: 061-2022

Cordial saludo,

JOSE LUIS BAUTE ARENAS, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con C.C. 3.746.303 de Pto. Colombia y con T.P. 68.306 del C.S. de la J, y actuando como Apoderado Judicial de la parte Demandante, por medio del presente me permito aportar la liquidación del crédito encontrándome dentro del término legal para ello.

SEÑOR:

**JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD DE VALLEDUPAR
E.S.D**

**ASUNTO: RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION
CONTRA AUTO DE FECHA 26 DE JUNIO DE 2023.**

**DEMANDANTE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BIENES Y SERVICIOS
ALMARENSA "COOALMARENSA" NIT: 804.014.201-1**

**DEMANDADOS: CALIXTO RAMOS MARTINEZ Y JAVIER ALFONSO MORENO
SOLANO**

RAD: 20001-40-03-001-2022-2019-00

YODELIS ESTHER ARGUELLES CATAÑO, mayor y vecina de la ciudad de Valledupar, identificada con cedula de ciudadanía 49.770.745, con tarjeta profesional 301288 del C.S.J. Obrando como apoderada de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BIENES Y SERVICIOS ALMARENSA "**COOALMARENSA**", dentro del proceso adelantado contra los señores: **CALIXTO RAMOS MARTINEZ Y JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**; dentro de los términos legales regulados por el C.G.P, respetuosamente solicito a su despacho **REVOCAR LA DECISION** contenida en AUTO de fecha 26 de junio de la 2023 y notificado mediante Estado No. 052 de fecha 27 de junio de 2023; por las siguientes razones:

1. El día 15 de diciembre de 2022 a las 17:47 horas la suscrita envió oficio al centro de servicios sobre la DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL al demandado **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**, con error involuntario a la hora de cortar y pegar los anexos del memorial. (Anexo 1)
2. A las 17:53 del mismo día 15 de diciembre de 2022, le solicité al centro de servicios hicieran caso omiso al mensaje enviado y mencionado en el punto anterior; manifestando el error que había cometido, por lo que me dispuse a enviar nuevamente el mensaje corregido, sin ningún tipo de error. (Anexos 2).
3. Anexo al memorial enviado (diligencia de notificación personal demandado **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**) se remitió al Juzgado prueba del mensaje de datos enviado al correo electrónico morenosolanojavieralfonso@gmail.com donde se puede corroborar que le fue enviado 3 archivos adjuntos (Anexo 3); los cuales corresponden a:
 - a) Diligencia de notificación personal **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO** Proc. Rad. 2022-00219 con 139K
 - b) Mandamiento de Pago Proc. Rad. 2022-00219 con 1007K
 - c) Presentación demanda con sus anexos con 6144K
4. El día 15 de febrero del 2023, la suscita procedió a notificar por aviso al señor **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**, debido a que no se notificó al despacho competente; donde se envió por mensaje de datos al correo electrónico morenosolanojavieralfonso@gmail.com el formato de diligencia

de notificación personal como lo consagra el artículo 292, sin adjuntar la Demanda ni sus anexos por haberlo llevado a cabo en la notificación personal del artículo 291 , como fue manifestado en el punto 3 del presente escrito.

5. Cuando los doctores mencionan que la suscrita hace referencia a que la notificación por aviso debe ser virtual, me permito con todo respeto doctores que el artículo 8 del decreto 806 lo menciona; cuando dice:

“Artículo 8. Notificaciones personales. Las notificaciones que deban hacerse personalmente también podrán efectuarse con el envío de la providencia respectiva como mensaje de datos a la dirección electrónica o sitio que suministre el interesado en que se realice la notificación, sin necesidad del envío de previa citación o aviso físico o virtual. Los anexos que deban entregarse para un traslado se enviarán por el mismo medio. El interesado afirmará bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la petición, que la dirección electrónica o sitio suministrado corresponde al utilizado por la persona a notificar, informará la forma como la obtuvo y allegará las evidencias correspondientes, particularmente las comunicaciones remitidas a la persona por notificar. La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a correr a partir del día siguiente al de la notificación. Para los fines de esta norma se podrán implementar o utilizar sistemas de confirmación del recibo de los correos electrónicos o mensajes de datos. (...)”
(Cursiva fuera de texto original)

Con la contestación de la demanda o cualquier otra actuación de manera virtual, se entenderá que el demandado está haciendo el ejercicio de la notificación personal.

6. Los Doctores me exigen que implemente los artículos 291 y 292 y también el Decreto 806 de 2020; lo que me lleva a solicitarles con todo respeto me informen como debo implementar al mismo tiempo estas dos reglamentaciones. La suscrita se dispuso a llevar a cabo las notificaciones según el artículo 8 del Decreto 806 tal y cual lo expresa

“La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a correr a partir del día siguiente al de la notificación.”

En ningún aparte de este articulado aparece el termino para que el demandado deba comparecer al juzgado a fin de recibir notificaciones.

Aporto además un modelo de notificación personal según el Decreto 806 de 2020 aportado por la RAMA JUDICIAL, donde se puede corroborar que seguí cada uno de los pasos para elaborar el formato correspondiente.

NOTIFICACION DECRETO 806 (1) (6) [Modo de compatibilidad] - Word

¿Qué desea hacer?

Font PDF

Compartir

Inicio Insertar Diseño Formato Referencias Correspondencia Revisar Vista

Portapapeles

Cortar Copiar Pegar Copiar formato

Fuente

Century Gothic 12 A Aa

N K S aab X x

¶ Sin espa... Título Título 2

¶ Normal

Estilos

Edición



JUZGADO QUINTO MUNICIPAL LABORAL DE PEQUEÑAS CAUSAS BOGOTÁ

Calle 14 No. 7-36, Piso 8., Telefax 2827344
j05lpcbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

NOTIFICACIÓN – DECRETO 806 DE 04.06.2020

Fecha de Envío

Nombre Demandada (Dda.- R.L.):

Correo de Notificación:

Clase de Proceso:

Número de Radicación: _____

Fecha de Providencia (s): _____

DEMANDANTE:

DEMANDADO:

Por medio de la presente, se le informa que debe comunicarse con este Juzgado al siguiente correo: 051pobta@cendoj.ramajudicial.gov.co; lo anterior, para que se surta la notificación personal del auto que admitió la demanda. Podrá escribirnos en el horario de atención de lunes a viernes de 8 a.m. a 1 p.m. y de 2 p.m. a 5 p.m.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a correr a partir del día siguiente al de la notificación.

Su omisión a la presente comunicación, dará lugar a continuar con el trámite del proceso.

Por favor, adjuntar al correo documento de identificación. En caso de ser persona jurídica deberá presentar el respectivo certificado de existencia y representación legal vigente. Si la notificación es por apoderado, deberá anexarse el poder y documentos de identificación del profesional del derecho.

Es importante mencionarles que según el pronunciamiento de la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en STC815-2022 “Las reglas de los artículos 291 y 292 del C.G.P no se entremezclan con la nueva y autónoma forma de notificar mediante mensaje de datos (art. 8 del decreto 806 de 2020 y la Ley 2213 de 2022”.

1. Sobre la notificación física que se llevó a cabo al demandado **CALIXTO RAMOS MARTINEZ**, como a bien ustedes manifiestan que fue aportado adicción de direcciones físicas, debido a que las direcciones de correos electrónicos de:

asociaciondelajagua2020@hotmail.com pertenecía al empleador de los demandados, dirección electrónica que no surtió efecto debido a que se encuentra inhabilitada, razón por la cual aporte dirección física del demandado **CALIXTO RAMOS MARTINEZ**, por desconocer los correos electrónicos personales.

Los demás correos electrónicos aportados, corresponde al demandado **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**, por lo que a estos fue notificado de manera oportuna.

Por lo tanto, solicito con todo respeto a este despacho judicial:

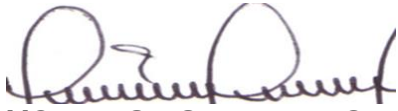
1. Que **REVOQUE** su decisión decretada en el AUTO con fecha 26 de junio de 2023 notificado mediante Estado No. 052 del 27 de junio de 2023.
2. En caso de no proceder a nuestro favor, con todo respeto solicito a este despacho tenga en cuenta mi solicitud del recurso de Apelación solicitado en este mismo escrito.

Ruego a este despacho que se tengan como pruebas los siguientes anexos:

1. Memorial enviado el día 15 de diciembre de 2022 a las 17:47 a fin de demostrar el error. (al incluir los folios 5,6 y 7)
2. Memorial enviado el día 15 de diciembre de 2022 a las 17:53 a fin de demostrar la corrección del error, además de la solicitud de hacer caso omiso al primer mensaje.
3. Capture del correo enviado al demandado **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**, donde se demuestra que fue enviado además del mandamiento de pago la demanda con todos sus anexos en el formato PDF.
4. Capture del escrito enviado al demandado **CALIXTO RAMOS MARTINEZ**, cortejado por el SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S, donde se manifiesta que, en aras de las buenas prácticas en el uso de papel, se dispuso a enviar los siguientes documentos.
5. Capture de envío de notificaciones al correo electrónico asociaciondelajagua2020@hotmail.com donde se corrobora que hasta el día de hoy no ha sido leído el mensaje enviado por la parte actora.

No siendo otro el asunto,

Atentamente,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Yodelis Esther Arguelles Cataño', with a stylized, cursive script.

YODELIS ESTHER ARGUELLES CATAÑO

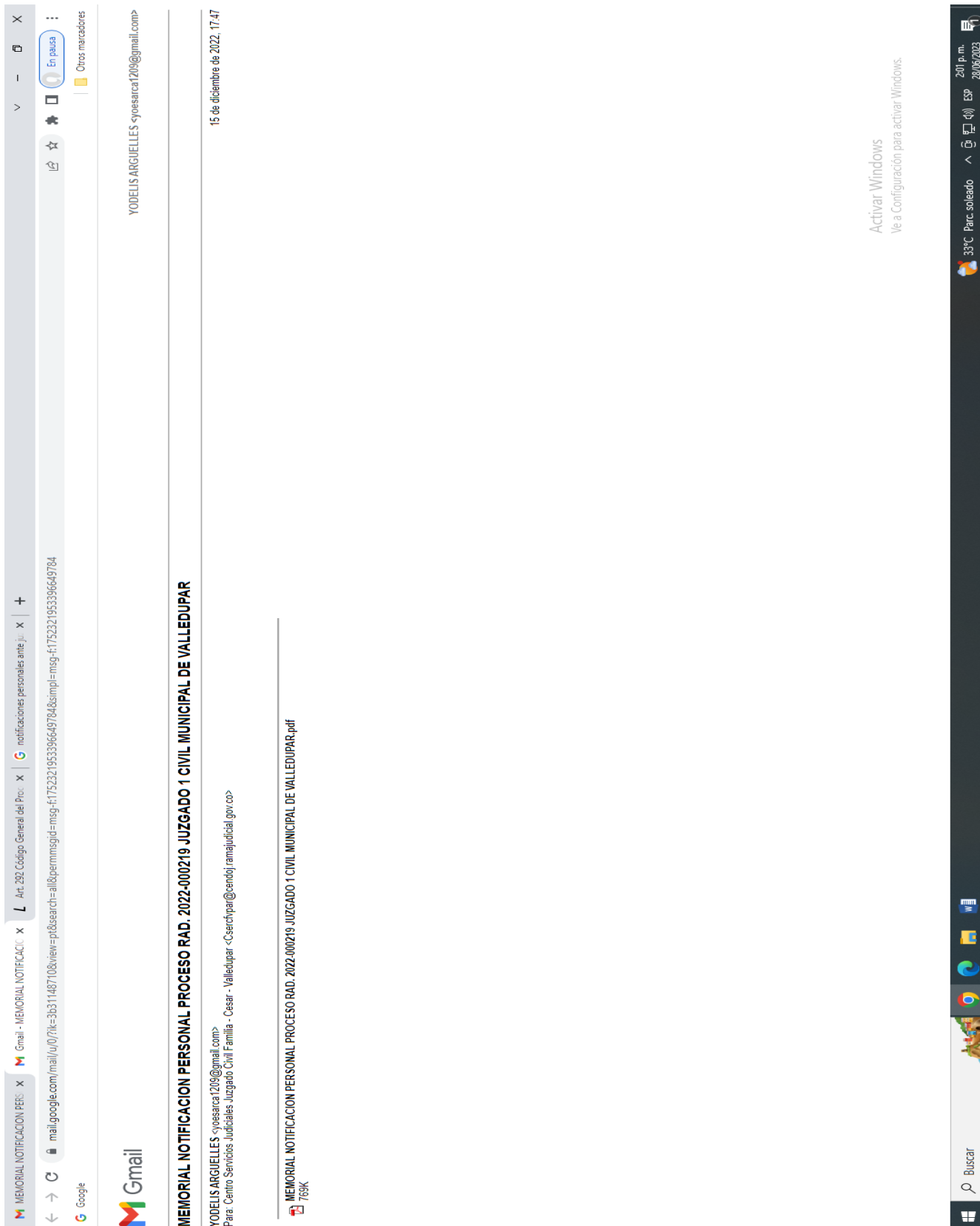
C.C. N° 49.770.745 de Valledupar

T.P 301288 DEL C.S. de la Judicatura

E-mail: yoesarca1209@gmail.com

ANEXOS:

6. Memorial enviado el día 15 de diciembre de 2022 a las 17:47 a fin de demostrar el error. (al incluir los folios 5,6 y 7)



SEÑOR
JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR -CESAR
E. S. D.

REF.: PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DE MENOR CUANTIA

DEMANDANTE: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BIENES Y SERVICIOS
ALMARENSA "COOALMARENSA" NIT: 804.014.201-1

DEMANDADOS: CALIXTO RAMOS MARTINEZ Y JAVIER ALFONSO MORENO
SOLANO

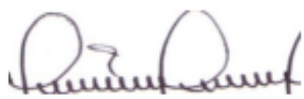
RAD: 20001-40-03-001-2022-00219-00

ASUNTO: DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL – MANDAMIENTO DE
PAGO MAS DEMANDA CON SUS ANEXOS.

YODELIS E. ARGUELLES CATAÑO, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 49.770.745 de Valledupar- Cesar abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No.301288 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de la parte demandante en el proceso de la referencia y radicado, con todo respeto me permito allegar a este Despacho copias de recibidos de los siguientes envíos.

1. Envié de diligencia de notificación personal más copia del mandamiento de fecha 14 de septiembre de 2022 notificada mediante Estado No. 062 del 15 de septiembre de 2022, más demanda con sus anexos al señor JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO, al correo electrónico personal morenosolanojavieraalfonso@gmail.com aportado a este despacho en la presentación de la demanda inicial.
2. Capture de acuse de recibo y posterior lectura a la notificación referida en el punto anterior.

Sin otro particular se suscribe de usted;



YODELIS ARGUELLES CATAÑO
T.P. 301288 del C.S. de la J.
Teléfono: 3168266907
E-mail: yoesarca1209@gmail.com

**COMUNICACIÓN PARA LA DILIGENCIA
DE NOTIFICACION PERSONAL
Art. 291 C.G.P.**

SEÑORES (A):

JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO

Dirección: Casa 10 salida a la Sierra San José o en la Carrera 3 A No. 14-50

Barrio Paraíso

Teléfonos: 3216074216 - 3215254738.

Correo electrónico asociaciondelajagua2020@hotmail.com
morenosolanojavieralfonso@gmail.com o
1981javiermoreno14@gmail.com

Ciudad: La Jagua de Ibirico-Cesar

Despacho Judicial de origen	Naturaleza del proceso	Fecha de la providencia		
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR- CESAR	EJECUTIVO	14	Septiemb.	2022

Demandante	Demandado (s)	No. Radicación del Proceso
COOALMARENSA	CALIXTO RAMOS MARTINEZ Y JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO	2022-00219-00

Comunico la existencia del proceso de la referencia. Del mismo modo le informo que dando cumplimiento a lo establecido en el C.G.P y la modificación que realizó el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020, expedido por el Ministerio de Justicia y del Derecho artículo 8 (Notificaciones Personales); las actuaciones deberán surtirse a través de medios tecnológicos implementados para tal fin al correo Electrónico: Csercdvpar@censoj.ramajudicial.gov.co, para su conocimiento, el Juzgado Primero Civil Municipal de Valledupar-Cesar, se encuentra ubicado en la Calle 14 Carrera 14 Edificio Palacio de Justicia Piso 5, en la ciudad de Valledupar-Cesar.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurrido dos (2) días hábiles al envío de esta comunicación y los términos empezaran a correr a partir del día siguiente al de la notificación.

Al no dar respuesta a este comunicado se le notificará por aviso.

Se adjunta: Mandamiento de pago y traslado de la demanda con sus anexos.

Además, se le hace saber que de acuerdo con el artículo 3. Del decreto 806 de 2020 "Cada memorial y actuación que realicen ante el juzgado deberá enviársele a todos los demás sujetos procesales, simultáneamente con copia incorporada al mensaje enviado. Por ello tanto la contestación como todos los correos dirigidos al juzgado deberán ser remitidos igualmente al correo ycesarca1209@gmail.com

YODELIS ESTHER ARGUELLES CATAÑO

APODERADA – DEMANDANTE

Dirección: Calle 28 No. 5B – 43 Barrio Santa Rosa

Celular: 3168266907

Valledupar- Cesar



2.

Certificado de entrega de correo generado por Mailtrack

Desde	YODELIS ARGUELLES <yoesarca1209@gmail.com>
Asunto	DILIGENCIA DE NOTIFICACION PERSONAL JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO PROC. RAD. 2022-00219 JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
ID del Mensaje	<CANqPc4L5Xeo1nd=4KMmJoxCggVTExaN261E0i4FCeGOKUV8RQ@mail.gmail.com>
Entregado el	14 dic., 2022 at 4:00 p. m.
Entregado a	<morenosolanojavieralfonso@gmail.com>

Historial de tracking

 Abierto el 15 dic., 2022 at 11:18 a. m. por morenosolanojavieralfonso@gmail.com

**COMUNICACIÓN PARA LA DILIGENCIA
DE NOTIFICACION PERSONAL Art.
291 C.G.P.**

SEÑORES (A):

JOSE LUIS SANTANDER BERMUDEZ

Dirección: Carrera 13 No. 5-77 Barrio Centro

E-mail: yolimacam521@hotmail.com o lucysantander4@hotmail.com

Ciudad: Santa Marta - Magdalena

Despacho Judicial de origen	Naturaleza del proceso	Fecha de la providencia		
JUZGADO 1º CIVIL MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE VALLEDUPAR-CESAR	EJECUTIVO	30	julio	2021

Demandante	Demandado (s)	No. Radicación del Proceso
COOALMARENZA	GABRIEL MOISES PEREZ MOZO Y JOSE LUIS SANTANDER BERMUDEZ	2021-00213-00

Comunico la existencia del proceso de la referencia. Del mismo modo le informo que dando cumplimiento a lo establecido en el C.G.P. y la modificación que realizó el Decreto Legislativo 806 del 4 de junio de 2020, expedido por el Ministerio de Justicia y del Derecho artículo 8 (Notificaciones Personales); las actuaciones deberán surtirse a través de medios tecnológicos implementados para tal fin al correo Electrónico:

Csercivpar@cendoj.ramajudicial.gov.co, para su conocimiento, el Juzgado Primero Civil Municipal de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples se encuentra ubicado en la Carrera 12 No. 15-20 Edificio Sagrado Corazón de Jesús, en la ciudad de Valledupar Cesar.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurrido dos (2) días hábiles al envío de esta comunicación y los términos empezaran a correr a partir del día siguiente al de la notificación.

Al no dar respuesta a este comunicado se le notificará por aviso.

Se anexa: Auto y traslado de la demanda con sus anexos.

Además, se le hace saber que de acuerdo con el artículo 3. Del decreto 806 de 2020 "Cada memorial y actuación que realicen ante el juzgado deberá enviársele a todos los demás sujetos procesales, simultáneamente con copia incorporada al mensaje enviado. Por ello tanto la contestación como todos los correos dirigidos al juzgado debe remitirlo al correo yoesanca1209@gmail.com

YODELIS ESTHER ARGUELLES CATAÑO

APODERADA – DEMANDANTE

Dirección: Carrera 12 No. 17-63 Local 2

Celular: 3168266907

Valledupar- Cesar

REPUBLICA DE COLOMBIA


 JUZGADO PRIMERO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE DE VALLEDUPAR
 CRA 12 Nº 15 20 EDIFICIO SAGRADO CORAZÓN DE JESUS PRO S
 VALLEDUPAR - CESAR

Valledupar, treinta (30) de julio de dos mil veintidós (2022).

PROCESO	EJECUTIVO SINGULAR DE MINIMA CUANTIA
DEMANDANTE	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BIENES Y SERVICIOS A. MARENSA "COOPALMARENSA NIT. 804.014.201-1
DEMANDADOS	GABRIEL MOISES PEREZ MOZO C.C. 4.979.316 JOSE LUIS SANTANDER BERMUDEZ C.C. 12.561.017
RADICACIÓN	20-0001-41-89-001-2021-08213-00
ASUNTO	Mandamiento de pago

AUTO No.1921

Por venir la presente demanda ejecutiva singular de mínima cuantía, con el lleno de los requisitos exigidos por los artículos 82, 422 y 430 del C.G.P., el Juzgado Primero de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Valledupar,

RESUELVE:

PRIMERO: Librar orden de pago a favor de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE BIENES Y SERVICIOS ALMARENSA "COOPALMARENSA y en contra de GABRIEL MOISES PEREZ MOZO Y JOSE LUIS SANTANDER BERMUDEZ, por las siguientes sumas de dinero:

- Por la suma de CUATRO MILLONES DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/ (S\$4.010.294), por concepto de capital adeudado, contenido en letra de cambio objeto de demanda.
- Por los intereses moratorios a la tasa legal autorizada, sobre el capital adeudado, desde que se hizo exigible la obligación, hasta el pago total de la obligación.
- Por las costas que se llegaren a causar.

SEGUNDO: Se ordena a la parte ejecutada pagar al extremo ejecutante la suma por la cual se le demanda, en el término de cinco (5) días, contados a partir de la notificación personal del presente auto, la cual se hará en la forma siguiente en los artículos 291, 297 y 301 del C. G. P.

TERCERO: Se reconoce personería a la doctora YODELIS ESTHER ARGUELLES CATAÑO, C.C. 49.770.745 y T.P. 301288, como apoderada judicial de la parte demandante, en los términos y para los efectos del poder a ella conferido.

CUARTO: Averse a la parte demandante que, llegada la etapa procesal oportuna, deberá aportar de manera el título valor objeto de recaudo, para los fines previstos en los artículos 167, 174 y 245 del C.G.P.

QUINTO: Archívese la demanda de la referencia en el Sistema Justo de Siglo XXI.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE:


 MARIA DEL FUCA CATAÑO OSPINO
 Juez

JUZGADO PRIMERO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y
 COMPETENCIA MÚLTIPLE DE VALLEDUPAR
 La presente providencia se publica por anotación en
 el RADICADO No. 821.014.201-1-2021-08213-00 Hora 8:45 AM


2. Memorial enviado el día 15 de diciembre de 2022 a las 17:53 a fin de demostrar la corrección del error, además de la solicitud de hacer caso omiso al primer mensaje.

MEMORIAL NOTIFICACION PER: X

Gmail - MEMORIAL NOTIFICACION

Art. 292 Código General del Pro: X

notificaciones personales ante ju: X

+

mail.google.com/mail/u/0/?ik=3631148710&view=pt&search=all&permmsgid=msg-f:175232320794887620

En pausa

Otros marcadores

Google

Gmail

YODELIS ARGUELLES <yoesarca1209@gmail.com>

MEMORIAL NOTIFICACION PERSONAL PROCESO RAD. 2022-000219 JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

15 de diciembre de 2022, 17:53

YODELIS ARGUELLES <yoesarca1209@gmail.com>

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar <cservfipar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Solicito a los Doctores reemplazar este correo por el enviado anteriormente debido a que contiene errores al integrar unos anexos que no corresponden al proceso referido

Agradeciendo lo anterior

YODELIS ARGUELLES

Abogada parte demandante

3168266907

MEMORIAL NOTIFICACION PERSONAL PROCESO RAD. 2022-000219 JUZGADO 1 CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.pdf

539K

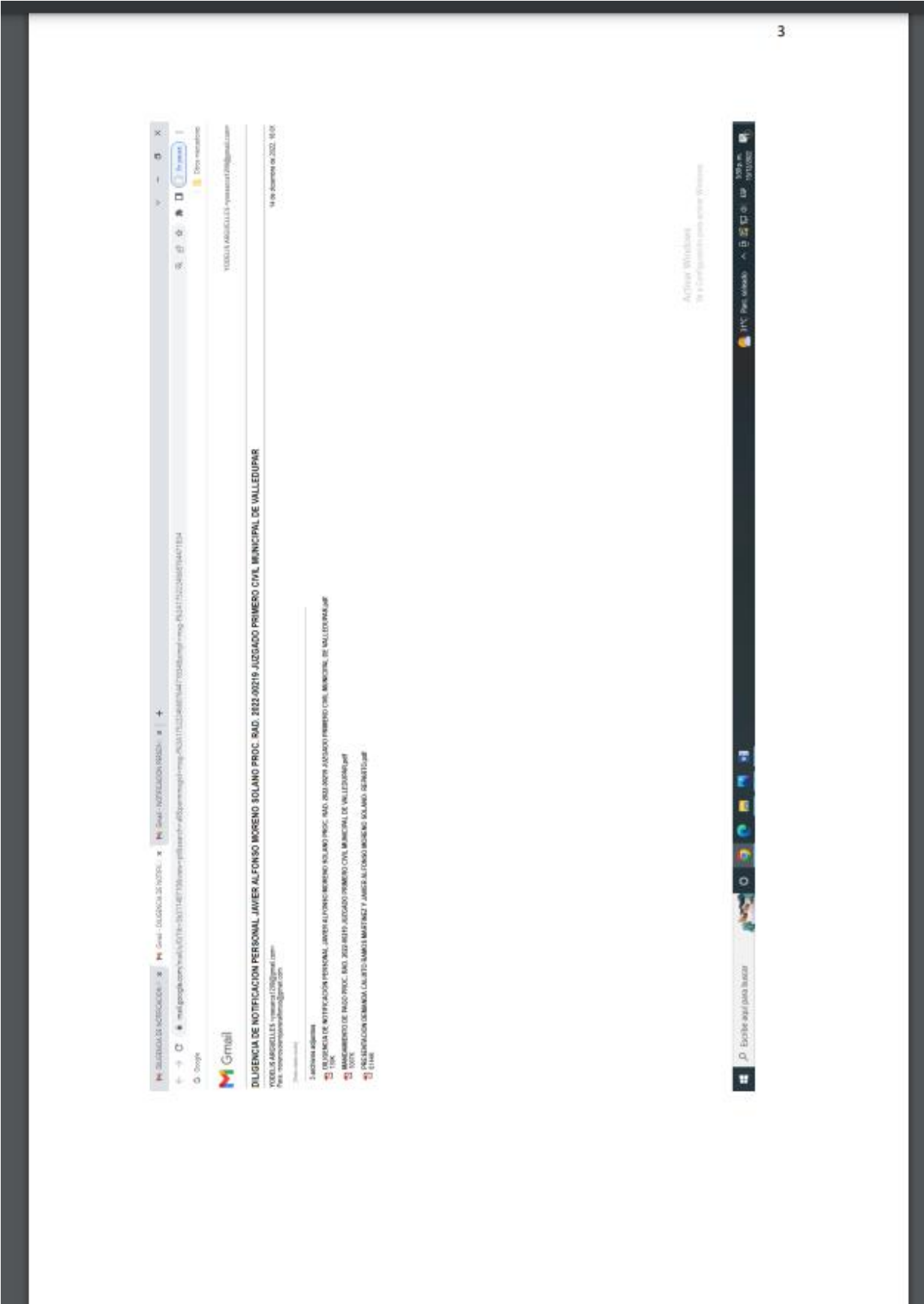
Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

Buscar

33°C Parc. soleado 2:15 p.m. 28/06/2023

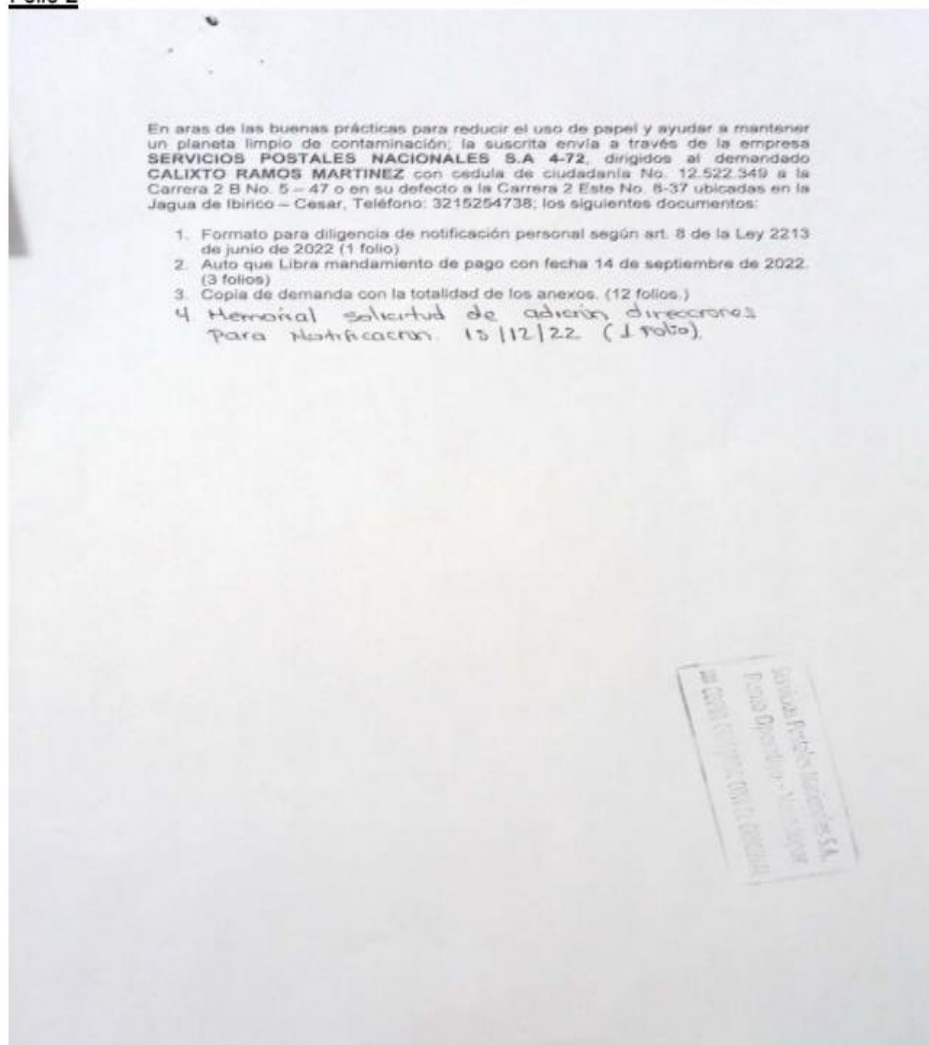
3. Capture del correo enviado al demandado **JAVIER ALFONSO MORENO SOLANO**, donde se demuestra que fue enviado además del mandamiento de pago la demanda con todos sus anexos en el formato PDF.



4. Capture del escrito enviado al demandado **CALIXTO RAMOS MARTINEZ**, cortejado por el **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A.S**, donde se manifiesta que, en aras de las buenas prácticas en el uso de papel, se dispuso a enviar los siguientes documentos.

3

Folio 2



Escaneado con CamScanner

Folio 3.

Servicios Postales Nacionales S.A.

Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

5. Capture de envío de notificaciones al correo electrónico asociaciondelajagua2020@hotmail.com donde se corrobora que hasta el día de hoy no ha sido leído el mensaje enviado por la parte actora.

**RE: RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION PROC. 2022-00219
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 29/06/2023 16:19

Para: YODELIS ARGUELLES <yoesarca1209@gmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: YODELIS ARGUELLES <yoesarca1209@gmail.com>

Enviado: miércoles, 28 de junio de 2023 14:37

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION PROC. 2022-00219 JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

Nolfa Esther Benítez Peinado.

Abogada.

E-mail nolfabenitezp78@gmail.com

SEÑORES

JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR.

E.S.D.

REFERENCIA: EJECUTIVO DE SINGULAR DE MENOR CUANTIA

RADICADO: 20001-40-03-001-2022-00492-00

DEMANDANTE: EDIER CENTENO LENGUA.

DEMANDADO: MARTHA LILIANA CENTENO LENGUA.

NOLFA ESTHER BENITEZ PEINADO, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 32.886.099 de Barranquilla y portadora de la T.P. No. 128.230 del Consejo del Superior de la Judicatura Email: nolfabenitezp78@gmail.com- Tel: 3242517121, obrando como apoderada de la parte demandante por medio del presente escrito presento liquidación del crédito y es como sigue:

TEA	TEA mora	DESDE	HASTA	DIAS	CAPITAL	INTERES	INT- ACUM
0,1746	0,2619	44531	44561	21	\$ 50.000.000	\$ 753.410,96	\$ 753.410,96
0,1766	0,2649	44562	44592	31	\$ 50.000.000	\$ 1.124.917,81	\$ 1.878.328,77
0,183	0,2745	44593	44620	28	\$ 50.000.000	\$ 1.052.876,71	\$ 2.931.205,48
0,1847	0,2771	44621	44651	31	\$ 50.000.000	\$ 1.176.726,03	\$ 4.107.931,51
0,1905	0,2858	44652	44681	30	\$ 50.000.000	\$ 1.174.520,55	\$ 5.282.452,05
0,1971	0,2957	44682	44712	31	\$ 50.000.000	\$ 1.255.712,33	\$ 6.538.164,38
0,204	0,306	44713	44742	30	\$ 50.000.000	\$ 1.257.534,25	\$ 7.795.698,63
0,2128	0,3192	44743	44773	31	\$ 50.000.000	\$ 1.355.506,85	\$ 9.151.205,48
22.21%	0,3332	44774	44804	31	\$ 50.000.000	\$ 1.414.958,90	\$ 10.566.164,38
0,235	0,3525	44805	44834	30	\$ 50.000.000	\$ 1.448.630,14	\$ 12.014.794,52
0,2461	0,3695	44835	44865	31	\$ 50.000.000	\$ 1.569.109,59	\$ 13.583.904,11
0,2578	0,3867	44866	44895	30	\$ 50.000.000	\$ 1.589.178,08	\$ 15.173.082,19
0,2764	0,4146	44896	44926	31	\$ 50.000.000	\$ 1.760.630,14	\$ 16.933.712,33
0,2884	0,4326	44927	44957	31	\$ 50.000.000	\$ 1.837.068,49	\$ 18.770.780,82
0,2937	0,4527	44958	44985	28	\$ 50.000.000	\$ 1.736.383,56	\$ 20.507.164,38
0,3084	0,4626	44986	45016	31	\$ 50.000.000	\$ 1.964.465,75	\$ 22.471.630,14
0,3139	0,4709	45017	45046	30	\$ 50.000.000	\$ 1.935.205,48	\$ 24.406.835,62
0,3027	0,4541	45047	45077	31	\$ 50.000.000	\$ 1.928.369,86	\$ 26.335.205,48
0,2976	0,4464	45078	45107	30	\$ 50.000.000	\$ 1.834.520,55	\$ 28.169.726,03
				CAPITAL		\$ 50.000.000,00	
				INTERESES		\$ 28.169.726,03	
				TOTAL LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO		\$ 78.169.726,03	
				INTERESES EN MANDAMIENTO			
				TOTAL		\$ 78.169.726,03	

CAPITAL DE 21 DE DICIEMBRE DE 2021 A 21 DE JUNIO DE 2023 \$ 50.000.000.00

Nolfa Esther Benítez Peinado.

Abogada.

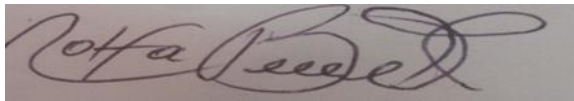
E-mail nolfabenitezp78@gmail.com

**INTERES de 21 DE DICIEMBRE DE 2021 A 21 de JUNIO DE 2023 \$
28.169.726. 03 oo**

TOTAL CAPITAL E INTERESES.....\$ 78.169.726.03oo

HONORARIOS 5%.....\$ 3.908.486.03

Del señor, juez Atentamente.



NOLFA ESTHER BENITEZ PEINADO.

**C.C. N° 32. 886.099 Barranquilla
T.P. No. 128.230 del C.S.de la J.**

RE: anexo

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 28/06/2023 18:55

Para:Nolfa Esther Benitez Peinado <nolfabenitezp78@gmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDeiToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: Nolfa Esther Benitez Peinado <nolfabenitezp78@gmail.com>

Enviado: lunes, 26 de junio de 2023 17:01

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar <j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar <csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: anexo

SEÑORES

JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR.

E.S.D.

REFERENCIA: EJECUTIVO DE SINGULAR DE MENOR CUANTIA

RADICADO: 20001-40-03-001-2022-00492-00

DEMANDANTE: EDIER CENTENO LENGUA.

DEMANDADO: MARTHA LILIANA CENTENO LENGUA.

NOLFA ESTHER BENITEZ PEINADO, mayor de edad y domiciliada en esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 32.886.099 de Barranquilla y portadora de la T.P. No. 128.230 del Consejo del Superior de la Judicatura Email: nolfabenitezp78@gmail.com- Tel: 3242517121, obrando como apoderada de la parte demandante por medio del presente escrito presento liquidación del crédito

Carlos Alberto Oñate Suárez

Abogado
Calle 14 N° 14-36 Oficina. 106
Celular 300 463 6292
Valledupar

Señor
JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR
E. S. D.

REF: PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
DTE: MELBA ZALABATA DE JIMENEZ
DDO: ASOCIACION COLOMBIANA DE LAS MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANAS INDUSTRIAS “ACOPÍ” REGIONAL CESAR
RAD: N° 2015-244

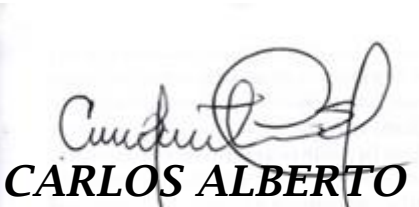
ASUNTO: ACTUALIZACION RELIQUIDACION DEL CREDITO.

CARLOS ALBERTO OÑATE SUAREZ, de generales civiles conocidos, comedidamente llega ante su despacho para presentar la actualización reliquidación del crédito de la obligación que se ejecuta en el presente proceso así:

CAPITAL.....	\$	<u>75.433.333=</u>
Intereses moratorios al 1.0% mensual del 27/01/2019 al 26/06/2023=		
53 meses X 754.333=	\$	39.979.649
Liquidación anterior	\$	<u>122.250.992</u>
TOTAL RELIQUIDACION	\$	162.230.641

En esta forma dejo presentado ante su despacho la liquidación del crédito para que se ponga a disposición de las partes por el término indicado para lo que estimen pertinente, si es el caso que lo objeten.

Del señor Juez, atentamente,


CARLOS ALBERTO OÑATE SUAREZ
C.C. N° 77.192.769 de Valledupar
T.P. N° 139.848 del C.S.J.

RE: ACTUALIZA RELIQUIDACION DEL CREDITO, JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DTE: MELBA ZALABATA DE JIMENEZ DDO: ASOCIACION COLOMBIANA DE LAS MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANAS INDUSTRIAS "ACOPÍ" REGIONAL CESAR RAD: ...

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 28/06/2023 17:51

Para: CARLOS OÑATE SUAREZ <carlosonatesuarez@gmail.com>

Buen Día

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: Carlos Alberto Oñate Suarez <carlosonatesuarez@gmail.com>

Enviado: lunes, 26 de junio de 2023 10:46

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: ACTUALIZA RELIQUIDACION DEL CREDITO, JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE VALLEDUPAR PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DTE: MELBA ZALABATA DE JIMENEZ DDO: ASOCIACION COLOMBIANA DE LAS MICRO, PEQUEÑA Y MEDIANAS INDUSTRIAS "ACOPÍ" REGIONAL CESAR RAD: N° 2...

--

Carlos Alberto Oñate Suarez

Abogado

3004636292

Señor
JUEZ 1 CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
E.S.D.

Proceso:	Verbal
Demandante	JUAN RONDON LAGO
Demandado:	CLINICA LAURA DANIELA
Asunto :	Reposición
Radicado	2013 01273 00

VICTOR MANUEL CABAL PEREZ, mayor de edad, abogado en ejercicio, conocido de auto dentro del proceso citado en la referencia, por medio del presente memorial, respetuosamente me interponer recurso de reposición en contra del auto que se está notificando el día 21 de junio de 2023.

El fundamento del recurso no es otro que resaltar el incumplimiento de las cargas procesales por parte del demandante quien desde hace aproximadamente tres años ha sido requerido para que aporte al despacho la radiografías que el perito doctor en ortopedia OTTO ARMANDO PEREZ ORROZCO, ha estado esperando para poder ELABORAR su dictamen pericial. Esta desidia en el cumplimiento de las órdenes del despacho ha provocado que el suscrito abogado haya presentado dos solicitudes de declaratoria de desistimiento del proceso, las cuales no han sido resueltas, puesto que no podemos eternamente esperar a que se aporten unos documentos que no lo han sido hasta la fecha.

Consideramos que otorgarle nuevamente cinco días es un premio a su falta de interés, YA QUE CON SU PROCEDER OBSTACULIZA LA PRÁCTICA DE LA PRUEBA PERICIAL, o en le mejor de los casos no coopera de buena fe en su práctica. Amén de que va en contravía de lo normado en el canon 117 del CGP, que nos enseña que los términos señalados en el estatuto procedimental, para a realización de los actos procesales son perentorios e improrrogables.

Por lo tanto, ruego al señor juez se sirva pronunciar sobre la solicitud de desistimiento tácito y en su defecto, en caso de que se niegue se le prevenga al demandante de que si dentro de los cinco días no

VICTOR MANUEL CABAL PEREZ
DERECHO MEDICO
U. EXTERNADO DE COLOMBIA

aporta la radiografías, se declarará el desistimiento tácito del proceso.

En todo caso, el perito no puede rendir la experticia sin el apoyo de los rayos X, y por ende, no puede empezar a correr el término de 20 días, si no ha recibido dichos para clínicos.

Quien suscribe,

Victor Manuel, Cabal Perez
TP.37655 del CSJ.

RE: RECURSO REPOSICION RADICADO 2013 01273 00

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 28/06/2023 17:35

Para:victorcabal@gmail.com <victorcabal@gmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: CABAL <victorcabal@gmail.com>

Enviado: lunes, 26 de junio de 2023 10:15

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RECURSO REPOSICION RADICADO 2013 01273 00

CLÍNICA LAURA DANIELA, a través de su apoderado judicial, se dirige respetuosamente a su Despacho con el propósito de **RADICAR**, conforme al Decreto 806 de 2020 y a la Ley 2213 de 2022:

ASUNTO	RECURSO DE REPOSICION
PROCESO	VERBAL
RADICADO	2013 01273 00
DEMANDANTE.-	RONDON LAGO JOSE
DEMANDADA	CLÍNICA LAURA DANIELA

* * *

NOTA PROBATORIA: La entrega por medio de correo electrónico se entiende como válida y no requiere de ser enviada por medio físico nuevamente. (Circular 133 de 2012, Directiva Presidencial No. 04 de 2012 y ley 527 de 1999).

"PRUEBA ELECTRÓNICA: AL RECIBIR EL ACUSE DE RECIBO, SE ENTENDERÁ COMO ACEPTADO Y SE RECEPCIONARÁ COMO DOCUMENTO PRUEBA DE LA ENTREGA DEL USUARIO. (LEY 527 DEL 18/08/1999) RECONOCIMIENTO JURÍDICO DE LOS MENSAJES DE DATOS EN FORMA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE LAS REDES TELEMÁTICAS"

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información confidencial Si usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

Entendemos que este mensaje y sus anexos no contienen virus ni otros defectos, sin embargo el destinatario debe verificar que este mensaje no está afectado por un virus o cualquier otro inconveniente.

NOTA COMPETENCIA FUNCIONAL: LEY 1437 DE 2011: ARTÍCULO 21. Funcionario sin competencia. Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los diez (10) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario. Los términos para decidir se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la petición por la autoridad competente.

Antes de imprimir este correo, piense en su compromiso con el medio ambiente pregúntese: "¿Necesito realmente una copia en papel?"

--

victor manuel cabal perez
abogado
calle 15 14 34 of 303
3157411504
valledupar colombia

Señora

JUEZ PRIMERA CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

Doctora

ALBA LUCIA MURILLO RESTREPO

E.

S.

D.

REFERENCIA : PROCESO EJECUTIVO SINGULAR
DEMANDADO : ALEXANDER CASTAÑO ZULETA – c.c. 75077479
RADICACIÓN : 20001-4003-001-2021-00324-00

PILAR MARIA SALDARRIAGA C., Abogada con personería reconocida en el Proceso de la referencia como Apoderada del demandante, me permito presentarle, la liquidación de crédito de las obligaciones judicializadas en el presente proceso.

De la señora Juez, atentamente,


PILAR MARIA SALDARRIAGA C.
C.C. 31'243.215 de Cali
I.P. 37.373 C.S.J.
VG

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD DE VALLEDUPAR							
LIQUIDACIÓN JUDICIAL PAGARE No. 5240111303							
PROCESO DE PAUTONOMO R26 CONTRA:							
ALEXANDER CASTAÑO ZULETA CC.75.077.479							
VALOR EN PESOS							
Desde	Hasta	Tasa Maxima Legal	Tasa E.A. Aplicada mora	Días Mora	capital	intereses de mora	acumulado intereses de mora
17/02/2021	28/02/2021	26,31%	26,31%	12	30.600.000,00	235.881,34	235.881,34
01/03/2021	31/03/2021	26,12%	26,12%	31	30.600.000,00	609.093,93	844.975,26
01/04/2021	30/04/2021	25,97%	25,97%	30	30.600.000,00	586.207,23	1.431.182,49
01/05/2021	31/05/2021	25,83%	25,83%	31	30.600.000,00	602.992,64	2.034.175,13
01/06/2021	30/06/2021	25,82%	25,82%	30	30.600.000,00	583.153,34	2.617.328,47
01/07/2021	31/07/2021	25,77%	25,77%	31	30.600.000,00	601.728,70	3.219.057,17
01/08/2021	31/08/2021	25,86%	25,86%	31	30.600.000,00	603.624,40	3.822.681,58
01/09/2021	30/09/2021	25,79%	25,79%	30	30.600.000,00	582.542,17	4.405.223,75
01/10/2021	31/10/2021	25,62%	25,62%	31	30.600.000,00	598.566,43	5.003.790,18
01/11/2021	30/11/2021	25,91%	25,91%	30	30.600.000,00	584.986,08	5.588.776,25
01/12/2021	31/12/2021	26,19%	26,19%	31	30.600.000,00	610.564,73	6.199.340,98
01/01/2022	31/01/2022	26,49%	26,49%	31	30.600.000,00	616.859,71	6.816.200,69
01/02/2022	28/02/2022	27,45%	27,45%	28	30.600.000,00	574.700,58	7.390.901,27
01/03/2022	31/03/2022	27,71%	27,71%	31	30.600.000,00	642.319,38	8.033.220,65
01/04/2022	30/04/2022	28,58%	28,58%	30	30.600.000,00	638.817,39	8.672.038,04
01/05/2022	31/05/2022	29,57%	29,57%	31	30.600.000,00	680.709,83	9.352.747,87
01/06/2022	30/06/2022	30,60%	30,60%	30	30.600.000,00	678.866,23	10.031.614,10
01/07/2022	31/07/2022	31,92%	31,92%	31	30.600.000,00	728.499,22	10.760.113,32
01/08/2022	31/08/2022	33,32%	33,32%	31	30.600.000,00	756.600,50	11.516.713,82
01/09/2022	30/09/2022	35,25%	35,25%	30	30.600.000,00	768.939,21	12.285.653,03
01/10/2022	31/10/2022	36,92%	36,92%	31	30.600.000,00	827.639,67	13.113.292,69
01/11/2022	30/11/2022	38,67%	38,67%	30	30.600.000,00	833.390,10	13.946.682,79
01/12/2022	31/12/2022	41,46%	41,46%	31	30.600.000,00	914.830,07	14.861.512,86
01/01/2023	31/01/2023	43,26%	43,26%	31	30.600.000,00	948.691,65	15.810.204,51
01/02/2023	28/02/2023	45,27%	45,27%	28	30.600.000,00	889.250,24	16.699.454,76
01/03/2023	31/03/2023	46,26%	46,26%	31	30.600.000,00	1.004.271,93	17.703.726,68
01/04/2023	30/04/2023	47,09%	47,09%	30	30.600.000,00	986.054,75	18.689.781,44
01/05/2023	31/05/2023	45,41%	45,41%	31	30.600.000,00	988.630,89	19.678.412,33
01/06/2023	15/06/2023	44,64%	44,64%	15	30.600.000,00	467.665,57	20.146.077,90
TOTAL					30.600.000,00		20.146.077,90

Fecha Saldo	15/06/23

CONCEPTO	PESOS
Capital	30.600.000,00
Intereses de Mora	20.146.077,90
TOTAL	50.746.077,90

Elaboró: Yudy Mora

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD DE VALLEDUPAR							
LIQUIDACIÓN JUDICIAL PAGARE DEL 12 DE JUNIO DEL 2018							
PROCESO DE PAUTONOMO R26 CONTRA:							
ALEXANDER CASTAÑO ZULETA CC.75.077.479							
VALOR EN PESOS							
Desde	Hasta	Tasa Maxima Legal	Tasa E.A. Aplicada mora	Días Mora	capital	intereses de mora	acumulado intereses de mora
19/03/2021	31/03/2021	26,12%	26,12%	13	5.628.395,00	46.713,05	46.713,05
01/04/2021	30/04/2021	25,97%	25,97%	30	5.628.395,00	107.823,72	154.536,77
01/05/2021	31/05/2021	25,83%	25,83%	31	5.628.395,00	110.911,14	265.447,90
01/06/2021	30/06/2021	25,82%	25,82%	30	5.628.395,00	107.262,01	372.709,91
01/07/2021	31/07/2021	25,77%	25,77%	31	5.628.395,00	110.678,65	483.388,56
01/08/2021	31/08/2021	25,86%	25,86%	31	5.628.395,00	111.027,34	594.415,90
01/09/2021	30/09/2021	25,79%	25,79%	30	5.628.395,00	107.149,59	701.565,49
01/10/2021	31/10/2021	25,62%	25,62%	31	5.628.395,00	110.097,00	811.662,49
01/11/2021	30/11/2021	25,91%	25,91%	30	5.628.395,00	107.599,11	919.261,60
01/12/2021	31/12/2021	26,19%	26,19%	31	5.628.395,00	112.303,90	1.031.565,50
01/01/2022	31/01/2022	26,49%	26,49%	31	5.628.395,00	113.461,77	1.145.027,27
01/02/2022	28/02/2022	27,45%	27,45%	28	5.628.395,00	105.707,25	1.250.734,52
01/03/2022	31/03/2022	27,71%	27,71%	31	5.628.395,00	118.144,68	1.368.879,20
01/04/2022	30/04/2022	28,58%	28,58%	30	5.628.395,00	117.500,54	1.486.379,75
01/05/2022	31/05/2022	29,57%	29,57%	31	5.628.395,00	125.206,01	1.611.585,75
01/06/2022	30/06/2022	30,60%	30,60%	30	5.628.395,00	124.866,90	1.736.452,66
01/07/2022	31/07/2022	31,92%	31,92%	31	5.628.395,00	133.996,12	1.870.448,78
01/08/2022	31/08/2022	33,32%	33,32%	31	5.628.395,00	139.164,92	2.009.613,70
01/09/2022	30/09/2022	35,25%	35,25%	30	5.628.395,00	141.434,43	2.151.048,13
01/10/2022	31/10/2022	36,92%	36,92%	31	5.628.395,00	152.231,47	2.303.279,60
01/11/2022	30/11/2022	38,67%	38,67%	30	5.628.395,00	153.289,17	2.456.568,77
01/12/2022	31/12/2022	41,46%	41,46%	31	5.628.395,00	168.268,79	2.624.837,56
01/01/2023	31/01/2023	43,26%	43,26%	31	5.628.395,00	174.497,10	2.799.334,66
01/02/2023	28/02/2023	45,27%	45,27%	28	5.628.395,00	163.563,78	2.962.898,44
01/03/2023	31/03/2023	46,26%	46,26%	31	5.628.395,00	184.720,23	3.147.618,67
01/04/2023	30/04/2023	47,09%	47,09%	30	5.628.395,00	181.369,47	3.328.988,14
01/05/2023	31/05/2023	45,41%	45,41%	31	5.628.395,00	181.843,31	3.510.831,45
01/06/2023	15/06/2023	44,64%	44,64%	15	5.628.395,00	86.019,82	3.596.851,27
TOTAL					5.628.395,00		3.596.851,27

Fecha Saldo	15/06/23

CONCEPTO	PESOS
Capital	5.628.395,00
Intereses de Mora	3.596.851,27
TOTAL	9.225.246,27

Elaboró: Yudy Mora

**RE: APORTO LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO PROCESO BANCOLOMBIA CONTRA
ALEXANDER CASTAÑO ZULETA – c.c. 75077479 RADICACIÓN : 20001-4003-001-2021-
00324-00**

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar
<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 28/06/2023 17:59

Para:Pilar María Saldarriaga <pmsaldarriaga@gmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su trámite.

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: Pilar María Saldarriaga <pmsaldarriaga@gmail.com>

Enviado: lunes, 26 de junio de 2023 10:49

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar <j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar <csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; ANGELICA CORREA <angelica.correa621@aecs.co>; Roberto Marmolejo Quintero <robertomarmolejo@hotmail.com>; juan.parada285@aecs.co <juan.parada285@aecs.co>

Asunto: APORTO LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO PROCESO BANCOLOMBIA CONTRA ALEXANDER CASTAÑO ZULETA – c.c. 75077479 RADICACIÓN : 20001-4003-001-2021-00324-00

**BANCOLOMBIA CONTRA ALEXANDER CASTAÑO ZULETA – c.c. 75077479
RADICACIÓN : 20001-4003-001-2021-00324-00**

Buenos días, de la manera más cordial, me permito enviar memorial.

MUCHAS GRACIAS,

PILAR MARIA SALDARRIAGA C.

pmsaldarriaga@saldarriagaabogadas.com

pmsaldarriaga@gmail.com

Teléfonos 3068631 – 310 7861482 y 312 7804746

Señor(a)
JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.
Email: j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

REF:	PROCESO EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA
DEMANDANTE:	BANCOLOMBIA S.A.
DEMANDADO:	MARIA INES PERALTA AREVALO.
EMAIL:	mariperalta_arevalo@hotmail.com
RAD:	20001-40-03-001-2017-00534-00
ASUNTO:	APORTANDO ACTUALIZACION LIQUIDACION

DEYANIRA PEÑA SUÁREZ, obrando en mi condición de apoderada del extremo activo en el asunto de la referencia, concuro ante su Honorable Despacho a fin de aportar la liquidación actualizada de la obligación contenida en el pagaré No.2331932, que aquí se ejecuta, de conformidad con lo establecido en el artículo 446 del C.G.P.

Lo anterior para los efectos pertinentes en el particular.

Anexo:

✓ Lo anteriormente mencionado.

De usted; Atentamente,



DEYANIRA PEÑA SUÁREZ.
C. C. No. 51.721.919 de Bogotá.
T.P 52.239 del C.S. de la J.G

LIQUIDACION APORTADA A FECHA 21 DE AGOSTO DE 2020

CAPITAL:	\$ 34,612,171
INTERESES CORRIENTE	\$ 2,304,143
INTERESES POR MORA	\$ 24,458,452
TOTAL:	\$ 61,374,766

JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.

LIQUIDACIÓN JUDICIAL PAGARE No.2331932

PROCESO DE REINTEGRA CONTRA:

MARIA INES PERALTA AREVALO CC 32.784.711

VALOR EN PESOS

Desde	Hasta	Tasa Maxima Legal	Tasa E.A. Aplicada mora	Dias Mora	Capital	Intereses de Mora	Acumulado Intereses de Mora
22/08/2020	31/08/2020	18.29	27.44	10	34,612,171	263,773.59	263,773.59
01/09/2020	30/09/2020	18.35	27.53	30	34,612,171	793,916.67	1,057,690.26
01/10/2020	31/10/2020	18.09	27.14	31	34,612,171	808,756.64	1,866,446.90
01/11/2020	30/11/2020	17.84	26.76	30	34,612,171	771,851.41	2,638,298.31
01/12/2020	31/12/2020	17.46	26.19	31	34,612,171	780,590.99	3,418,889.30
01/01/2021	31/01/2021	17.32	25.98	31	34,612,171	774,331.95	4,193,221.25
01/02/2021	28/02/2021	17.54	26.31	28	34,612,171	708,280.39	4,901,501.64
01/03/2021	31/03/2021	17.41	26.12	31	34,612,171	778,355.62	5,679,857.26
01/04/2021	30/04/2021	17.31	25.97	30	34,612,171	748,920.85	6,428,778.11
01/05/2021	31/05/2021	17.22	25.83	31	34,612,171	769,861.21	7,198,639.32
01/06/2021	30/06/2021	17.21	25.82	30	34,612,171	744,594.33	7,943,233.65
01/07/2021	31/07/2021	17.18	25.77	31	34,612,171	768,072.92	8,711,306.57
01/08/2021	31/08/2021	17.24	25.86	31	34,612,171	770,755.36	9,482,061.93
01/09/2021	30/09/2021	17.19	25.79	30	34,612,171	743,729.02	10,225,790.96
01/10/2021	31/10/2021	17.08	25.62	31	34,612,171	763,602.18	10,989,393.14
01/11/2021	30/11/2021	17.27	25.91	30	34,612,171	747,190.24	11,736,583.38
01/12/2021	31/12/2021	17.46	26.19	31	34,612,171	780,590.99	12,517,174.36
01/01/2022	31/01/2022	17.66	26.49	31	34,612,171	789,532.46	13,306,706.83
01/02/2022	28/02/2022	18.30	27.45	28	34,612,171	738,969.85	14,045,676.68
01/03/2022	31/03/2022	18.47	27.71	31	34,612,171	825,745.45	14,871,422.13

01/04/2022	30/02/2022	19.05	28.58	30	34,612,171	824,202.32	15,695,624.45
01/05/2022	31/05/2022	19.71	29.57	31	34,612,171	881,182.61	16,576,807.06
01/06/2022	30/06/2022	20.4	30.60	30	34,612,171	882,610.36	17,459,417.42
01/07/2022	31/07/2022	21.28	31.92	31	34,612,171	951,373.21	18,410,790.62
01/08/2022	31/08/2022	22.21	33.32	31	34,612,171	992,951.08	19,403,741.70
01/09/2022	30/09/2022	23.5	35.25	30	34,612,171	1,016,732.52	20,420,474.22
01/10/2022	31/10/2022	24.61	36.92	31	34,612,171	1,100,248.81	21,520,723.03
01/11/2022	30/11/2022	25.78	38.67	30	34,612,171	1,115,377.21	22,636,100.24
01/12/2022	31/12/2022	27.64	41.46	31	34,612,171	1,235,712.19	23,871,812.43
01/01/2023	31/01/2023	28.84	43.26	31	34,612,171	1,289,361.06	25,161,173.49
01/02/2023	28/02/2023	30.18	45.27	28	34,612,171	1,218,694.54	26,379,868.03
01/03/2023	31/03/2023	30.84	46.26	31	34,612,171	1,378,775.83	27,758,643.86
01/04/2023	30/04/2023	31.39	47.09	30	34,612,171	1,358,095.06	29,116,738.92
01/05/2023	31/05/2023	30.27	45.41	31	34,612,171	1,353,292.62	30,470,031.54
01/06/2023	20/06/2023	29.76	44.64	20	34,612,171	858,381.84	31,328,413.39
TOTAL					34,612,171		31,328,413.39

Fecha Saldo	20/06/23

CONCEPTO	PESOS
Capital	34,612,171.00
INTERESES HASTA LA FECHA DE PRESENTACION DEMANDA	2,304,143.00
Intereses hasta el 21 DE AGOSTO-2020	24,458,452.00
Intereses de mora al 20 DE JUNIO DEL 2023	31,328,413.39
TOTALES	90,399,036.39

RE: RAD.20001-40-03-001-2017-00534-00,BANCOLOMBIA S.A. VS MARIA INES PERALTA AREVALO, APORTO ACTUALIZACION DE LIQUIDACION

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 22/06/2023 11:55

Para:Deyanira Peña <notificacionesjudiciales@deype.com.co>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su tramite

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: notificacionesjudiciales@deype.com.co <notificacionesjudiciales@deype.com.co>

Enviado: miércoles, 21 de junio de 2023 8:19

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: mariperalta_arevalo@hotmail.com <mariperalta_arevalo@hotmail.com>

Asunto: RAD.20001-40-03-001-2017-00534-00,BANCOLOMBIA S.A. VS MARIA INES PERALTA AREVALO, APORTO ACTUALIZACION DE LIQUIDACION

Señores:

JUEZ PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.

Cordial saludos,

Aporto liquidacion de credito del proceso en asunto.

Atentamente,

DEYANIRA PEÑA SUAREZ

C.C. No. 51.721.919 Bogotá

T.P. 52.239 de C.S. de la J.



Clara Arregocés Deluque
Especialista en derecho administrativo

Señor:

Juzgado Primero Civil Municipal en Oralidad de Valledupar

J01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

cserecfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D

Referencia: Contestación Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual, excepciones.

Demandante: AMANDA LINA PADILLA BELTRAN

Demandado. COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE LA GUAJIRA, GIOVANNI JOSE MUDIOLA FREGROZO, LUZ MARINA FRAGROSO DE MINDIOLA

Radicación: 20-001-40-03-002-2022-00527-00

Se dirige CLARA ARREGOCES DELUQUE, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Riohacha- La Guajira, identificada civilmente con la Cedula de Ciudadanía Numero 40.925.958 expedida en Riohacha, portadora de la Tarjeta Profesional Número 93.002 del C. S. dela J. correo electrónico cadeluque_45@hotmail.com obrando como apoderada judicial de, COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, domicilio en el distrito de Riohacha, empresa legalmente constituida identificada con el NIT 830511625-7, correo electrónico eddielenguas@gmail.com representada legalmente por EDDIE LENGUA PEDROZO, mayor de edad, domiciliado en Riohacha- La Guajira, identificado C.C No 77.025.912 expedida en Valledupar-Cesar, me dirijo ante usted con el debido respeto, con el objeto de contestar la demanda declarativa de responsabilidad civil contractual, dentro de los términos legales notificada el 29 de marzo de 2023 y de acuerdo a los artículos 96, 97,100 del C. G. del P, impetrada por la señora AMANDA LINA PADILLA BELTRAN, presentar excepciones de mérito, la cual lo hago de la siguiente manera:

1. A LOS FUNDAMENTOS FACTICOS DE LA DEMANDA

AL PRIMERO: ES CIERTO, lo referido es este hecho, y a la prueba documental aportado al proceso.

AL SEGUNDO: PARCIALMENTE CIERTO, se aclara en este hecho que no fue imprudencia del conductor ya que a la altura de la vía Valledupar- san juan del cesar Guajira kilómetro 26 + 120 se encontraba un vehículo tipo volqueta de propiedad del Ejercito Nacional estacionado sin ningún tipo de señalización, corroborado por la declaración suministrada la demandante en la denuncia ante la fiscalia.

AL TERCERO: PARCIALMENTE CIERTO. Se aclara que conductor del vehículo de placas SQX-366 afiliado a la COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7, choca debido a la imprudencia del vehículo que se encontraba estacionado sin ningún tipo de señalización.

AL CUARTO: ES CIERTO de acuerdo a la prueba documental adjunta a la demanda informe de Accidente Transito número C001378744 de fecha 16 de noviembre del 2021.

AL QUINTO: ES CIERTO se encuentra denunciado ante la fiscalia 24 local unidad conciliación pre procesal-ucp

**Calle 6 No. 2ª-05 — Correo: cadeluque_45@hotmail.com
Celular: 3043931576**



Clara Arregocés Deluque
Especialista en derecho administrativo

AL SEXTO: ES CIERTO se aclara que la demandante fue atendida mediante póliza 2000175071 compañía de Seguros Mundial, placa tomadora SQX366 Asegurado COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7.

AL SEPTIMO: ES CIERTO de acuerdo a la prueba documental adjunta a la demanda.

AL OCTAVO: ES CIERTO la señora AMANDA LINA PADILLA BELTRAN solicita dictamen de pérdida de capacidad laboral según el material probatorio aportado en la demanda.

AL NOVENO: NO es un hecho.

AL DECIMO: NO me consta debe probarse ya que al momento del accidente no desempeñaba ninguna labor ni como empleada ni como independiente, corresponde a la parte demandante acreditar en debida forma cada uno de los rubros en la modalidad de lucro cesante y futuro. Se advierte que algunos de los valores reclamados no constituyen perjuicio sino un gasto para el ejercicio de la acción judicial.

AL DECIMO PRIMERO: Existe un recibo de caja número 976 entre JP Abogados y PASO SAS para calificar pérdida de capacidad laboral.

AL DECIMO SEGUNDO: No nos constan que se pruebe en relación a los perjuicios extramatrimoniales en la modalidad daño moral la parte actora no aporta ningún elemento de prueba que permita dilucidar la existencia de este perjuicio.

DECIMO TERCERO: No nos constan que se pruebe en relación a los perjuicios extramatrimoniales en la modalidad daño en vida en relación moral la parte actora no aporta ningún elemento de prueba que permita dilucidar la existencia de este perjuicio.

AL DECIMO CUARTO: ES CIERTO de acuerdo al material probatorio aportado en la demanda.

AL DECIMO QUINTO: Es cierto La compañía de SEGURO MUNDIAL mediante oficio SLPM 9940 -2022 de fecha 11 de agosto de 2022 procede y de acuerdo con el Póliza de Responsabilidad Civil contractual número 2000175071 entre compañía de Seguros Mundial, placa tomadora SQX366 y Asegurado COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7. Realiza un ofrecimiento de 13 millones de pesos por el reconocimiento der perjuicios materiales e inmateriales sufridas por la demandante.

AL DECIMO SEXTO: Es cierto La compañía de SEGURO MUNDIAL mediante oficio SLPM- 10186-2022 de fecha 18 de agosto de 2022

2. FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones declarativas y/o condenas indicada por la parte demandante, se deben indicar los elementos que estructura para que la COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7 responda civil, solidariamente.

Mi poderdante cumple con los requisitos para su habilitación en la modalidad transporte publico terrestre automotor de pasajero por carretera consagrado en el decreto 171 de 2001, como es Copia

Calle 6 No. 2ª-05 — Correo: cadeluque_45@hotmail.com
Celular: 3043931576



Clara Arregocés Deluque **Especialista en derecho administrativo**

de las pólizas de seguro de Responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el presente decreto. Obligatoriedad de conformidad con los artículos 994 y 1003 del Código de Comercio.

La COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7. Al momento del siniestro cumplía con los exigido en la normatividad vigente mediante póliza 2000175071 compañía de Seguros Mundial, placa tomadora SQX366 Asegurado, póliza de responsabilidad civil contractual cubriendo los siguientes riesgos; Muerte, Incapacidad Permanente, Incapacidad temporal, Gastos Médicos y Quirúrgicos y hospitalarios, estos últimos cubiertos en su totalidad por la póliza referida.

La póliza de seguro de Responsabilidad civil Contractual y extracontractual constituida para este tipo de actividad y adquirida por mi poderdante, a través de la aseguradora SEGUROS MUNDIAL la cual hace parte demandado en la presente acción, obliga al asegurador a responder económicamente por los perjuicios patrimoniales que haya ocasionado el asegurado a un tercero.

2.- Declarar probadas las excepciones de mérito formulada por la parte demandada

3.- Solicito se Condene en costas del proceso a la parte ejecutante.

3. OBJECION AL JURAMENTO ESTIMATORIO DEMANDA

De acuerdo al artículo 206 del Código General del Proceso me opongo y objeto el monto de las pretensiones establecidas a través del juramento estimatorio prestado en la demanda, ya que no existen bases razonables para la cuantificación de los mismo.

4. EXCEPCIONES DE MERITO

Me permito proponer las siguientes excepciones

1.- Seguro de Responsabilidad y la garantía del derecho a la indemnización

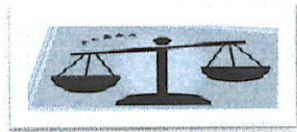
La COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7. Al momento del siniestro cumplía con los requisitos para su habilitación en la modalidad transporte publico terrestre automotor de pasajero por carretera consagrado en el decreto 171 de 2001, como es Copia de las pólizas de seguro de Responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el presente decreto. Obligatoriedad de conformidad con los artículos 994 y 1003 del Código de Comercio, adquiriendo póliza 2000175071 compañía de Seguros Mundial, placa tomadora SQX366 Asegurado, póliza de responsabilidad civil contractual cubriendo los siguientes riesgos; Muerte, Incapacidad Permanente, Incapacidad temporal, Gastos Médicos y Quirúrgicos y hospitalarios, estos últimos cubiertos en su totalidad por la póliza referida.

El seguro de Responsabilidad civil Contractual y extracontractual adquirido por mi poderdante, obliga al asegurador a responder económicamente por los perjuicios patrimoniales que haya ocasionado el asegurado a un tercero.

2.- Inexistencia y/o excesiva tasación de los perjuicios patrimoniales y extra patrimoniales.

En la modalidad de daño emergente consolidado, lucro cesante futuro, perjuicios morales daño en vida en relación, para que se tengan del pago de los perjuicios que la parte demandante advierte en el texto de la demanda no basta solo la afirmación de su existencia para su reconocimiento ya que los mismo deben ser probados, y dentro de la demanda presentada por la parte actora no existe ningún elemento que permita Dilucidar la existencia de los perjuicios solicitados.

Calle 6 No. 2ª-05 — Correo: cadeluque_45@hotmail.com
Celular: 3043931576



4

Clara Arregocés Deluque
Especialista en derecho administrativo

3.- Excepción Común.

Deberá ser declarada oficiosamente por parte del despacho cualquier EXCEPCION GENERICA de conformidad a lo estipulado en el artículo 282 del C. G. del C, que se pruebe en el transcurso del debate probatorio.

5. PRUEBAS

Solicito señor juez se tenga, decrete a solicitud de parte o de oficio las siguientes;

1.- DOCUMENTALES

1.1- Certificado y existencia representación legal de la COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7.

1.2.- Póliza de seguro de responsabilidad civil contractual básica para vehículos de servicio público, de la compañía de seguros Mundial numero CG 2000175071.

6. SOLICITUD ACCESO AL EXPEDIENTE DIGITAL

Atendiendo a que la COOPERATIVA DE TRASPORTE DE LA GUAJIRA, NIT 830511625-7 ya se encuentra notificada de la demanda y contestó la misma mediante este escrito, solicito al despacho se comparta el link de acceso al expediente digital, en aras de tener la posibilidad de acceder al proceso para su revisión como parte interesada y ejercer una adecuada defensa de los intereses de la cooperativa que represento.

7. ANEXOS

Poder para actuar. Los documentos aducidos en capítulo de la prueba.

Copia de la contestación y sus anexos se remite al correo electrónico jpadilla198946@gmail.com que corresponde al apoderado de la parte demandante información que se extrae de la demanda lo anterior y en cumplimiento de la ley 2213 de 2022.

8. NOTIFICACIONES

El demandante, su apoderado en la dirección indicada en la demanda.

Mi representada en la dirección indicada en la demanda Correo electrónico eddielenguas@gmail.com

A la suscrita en la calle 6 No 2ª 05 de Riohacha, correo electrónico cadeluque_45@hotmail.com o en la secretaria de su despacho.

Atentamente,

CLARA ARREGOCES DELUQUE

C.C.No 40,925.958 Expedida en Riohacha.

T.P.No 93.002 C. S. de la J.

**Calle 6 No. 2ª-05 — Correo: cadeluque_45@hotmail.com
Celular: 3043931576**



5

Clara Arregocés Deluque
Especialista en derecho administrativo

Señor:
Juzgado Primero Civil Municipal en Oralidad de Valledupar
J01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D

Referencia: PODER.

Demandante: AMANDA LINA PADILLA BELTRAN
Demandado: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, COOPERATIVA DE
TRANSPORTES DE LA GUAJIRA, GIOVANNI JOSE MIDIOLA FREGROZO, LUZ
MARINA FRAGROSO DE MINDIOLA
Radicación: 20-001-40-03-002-2022-00527-00

Se dirige ante usted EDDIE LENGUA PEDROZO, mayor de edad, domiciliado en Riohacha- La Guajira, identificado C.C No 77.025.912 expedida en Valledupar-Cesar, en su condición de representante legal de COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA, domicilio en Riohacha -La Guajira, NIT 830511625-, dirección de Notificación: calle 15 No 7-11, correo electrónico eddielenguas@gmail.com, para manifestarle que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la Doctora CLARA ARREGOCES DELUQUE, identificada con la C.C. No 40.925.958 expedida en Riohacha, portadora de la T.P. No 93.002 del C.S. de la J. correo electrónico cadeluque_45@hotmail.com, para en nombre y representación de la COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA conteste, presente excepciones, nulidades procesales, y ejerza la defensa jurídica hasta su culminación, dentro del proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL promovido por señora AMANDA LINA PADILLA BELTRAN en contra, dentro del proceso de la referencia radicado bajo el número: 20-001-40-03-002-2022-00527-00

Mi apoderada queda facultada para Conciliar, recibir, sustituir, reasumir, interponer recursos, y a lo demás derechos inherentes al cargo encomendado de acuerdo al artículo 75, 77 del C.G.P.

Sírvase señor Juez, reconocer personería suficiente a mi apoderada para actuar dentro de los términos de la ley.

Atentamente,

EDDIE LENGUA PEDROZO,
C.C No 77.025.912 expedida en Valledupar-Cesar.
Representante legal de COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA, NIT
830511625
Correo electrónico eddielenguas@gmail.com

Acepto,

CLARA ARREGOCES DELUQUE
C.C/No 40.925.958 Expedida en Riohacha.
T.P/No 93002 del C. S de la J.

Calle 6 No. 2ª-05 - Correo: cadeluque_45@hotmail.com
Celular: 3043931576





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



COD 1422

En la ciudad de Riohacha, Departamento de La Guajira, República de Colombia, el veintiocho (28) de abril de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Riohacha, compareció: EDDIE LENGUA PEDROZO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0077025912 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



e6d57c551a

----- Firma autógrafa -----

28/04/2023 14:04:24

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: PODER ESPECIAL.



LUIS EDUARDO CASTRO BARROS

Notario primera (1) del Círculo de Riohacha, Departamento de La Guajira

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e6d57c551a, 28/04/2023 14:04:42



CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA

Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:49 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJFjhT

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA
SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 830511625-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : RIOHACHA
DOMICILIO : RIOHACHA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0502219
FECHA DE INSCRIPCIÓN : DICIEMBRE 27 DE 2004
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : SEPTIEMBRE 29 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 1,994,659,700.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

LA ENTIDAD NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACIÓN LEGAL DE RENOVAR SU INSCRIPCION

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 15 NO. 7 11
MUNICIPIO / DOMICILIO: 44001 - RIOHACHA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5824859
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 7276680
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : eddielenguas@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 15 NO. 7 11
MUNICIPIO : 44001 - RIOHACHA
TELÉFONO 1 : 5824859
TELÉFONO 2 : 7276680
CORREO ELECTRÓNICO : eddielenguas@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2004 SUSCRITA POR ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4495 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 27 DE DICIEMBRE DE 2004, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA

CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA



Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:49 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJfjht

B

GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA.

CERTIFICA - ENTIDAD DE VIGILANCIA

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES GOBERNACION DE LA GUAJIRA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-57	20080922	EL COMERCIANTE	RIOHACHA	RE01-8335	20081015
AC-5	20100731	ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA	BARRANCAS	RE01-10693	20101026
AC-15	20180325	ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA	RIOHACHA	RE01-20591	20180409
RS-43	20190507	MINTRANSPORTE	RIOHACHA	RE03-990	20191009

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: OBJETO DEL ACUERDO COOPERATIVO EL ACUERDO COOPERATIVO EN VIRTUD DEL CUAL SE CREA LA COOPERATIVA, TIENE COMO OBJETO PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR Y SUS ACTIVIDADES CONEXAS, TENDIENTES A SATISFACER LAS NECESIDADES DE SUS ASOCIADOS MOTIVADOS POR LA SOLIDARIDAD Y EL SERVICIO COMUNITARIO. CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO ECONÓMICO, SOCIAL, CULTURAL DE LOS ASOCIADOS Y SUS FAMILIAS, AL DESARROLLO DE LA COMUNIDAD EN GENERAL A TRAVÉS DE LA SOLIDARIDAD Y LA AYUDA MUTUA, CON BASE PRINCIPAL EN EL ESFUERZO PROPIO Y MEDIANTE LA PRÁCTICA DE LOS PRINCIPIOS Y MÉTODOS COOPERATIVOS. MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS MEDIANTE LA MODALIDAD PASAJEROS POR CARRETERA Y DEMÁS QUE EL MINISTERIO DEL TRANSPORTE LE HABILITE, EL CONSUMO Y LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS PRODUCTOS INHERENTES AL TRANSPORTE DE PERSONAS POR CARRETERA, LA AYUDA MUTUA ENTRE LOS ASOCIADOS Y LA COOPERATIVA, CON LA PARTICIPACIÓN SOLIDARIA Y DEMOCRÁTICA DE LOS ASOCIADOS. ACTIVIDADES O SERVICIOS PARA DESARROLLAR EL OBJETO SOCIAL: PARA EL LOGRO DE SUS ACTIVIDADES LA COOPERATIVA "TRANSPORTES LA GUAJIRA" REALIZARA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y SERVICIOS QUE SE PRESTARÁN EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL SE DIVIDIRÁN EN SECCIONES Y SON LOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN: 7.1 SECCION: DE PRESTACION DE SERVICIOS. SECCION: DE TRANSPORTE SECCION: DE CONSUMO Y COMERCIALIZACION. SECCION: DE AYUDA MUTUA. SECCION PRESTACION DE SERVICIOS: 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MONTA LLANTAS, CALIBRACIÓN DE FRENOS, CALIBRACIÓN DE LLANTAS. 2. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TALLERES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS VEHÍCULOS DE LA COOPERATIVA, DE LOS ASOCIADOS Y COMUNIDAD EN GENERAL. 3. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TALLER ARREGLO GENERAL DE LOS VEHÍCULOS DE LA COOPERATIVA, LOS ASOCIADOS Y COMUNIDAD EN GENERAL. 4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LATONERÍA, PINTURA, A LOS VEHÍCULOS DE LOS ASOCIADOS LA COOPERATIVA Y COMUNIDAD EN GENERAL. 5. PRESTACIÓN DE LAVADO, BRILLADO, ASPIRADO DE LOS VEHÍCULOS DE LA COOPERATIVA, LOS ASOCIADOS Y COMUNIDAD EN GENERAL. 6. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARQUEADERO LAS 24 HORAS A LOS VEHÍCULOS DE LOS ASOCIADOS LA COOPERATIVA Y COMUNIDAD EN GENERAL. 7.2 SECCION DE TRANSPORTE: A. ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN Y CONTROL DEL TRANSPORTE EN LA MODALIDAD QUE EL MINISTERIO DEL TRANSPORTE LE HABILITE, TRANSPORTE POR CARRETERA DE EMPLEADOS, TURISTAS, ESTUDIANTES, ASALARIADOS, Y/O COMUNIDAD EN GENERAL, TRANSPORTE DE ENCOMIENDAS, GIROS Y BIENES CONJUNTAMENTE, POR INTERMEDIO DE LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE LA COOPERATIVA Y LOS ASOCIADOS. B. INVESTIGAR Y ANALIZAR LA CONTRATACIÓN CON LAS EMPRESAS PARTICULARES, OFICIALES, Y PRIVADAS CON LOS VEHÍCULOS DE LA COOPERATIVA Y SUS ASOCIADOS. C. ANALIZAR Y OBTENER TARIFAS RAZONABLES Y RENTABLES PARA LA CONTRATACIÓN Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE POR CARRETERA. D. COORDINAR, ORGANIZAR Y CONTROLAR LA CONTRATACIÓN DE LOS VEHÍCULOS CONducidos POR CONDUCTORES ASOCIADOS Y NO ASOCIADOS, Y GARANTIZAR LA EFICIENCIA Y OPORTUNIDAD DE LOS SERVICIOS. E. CONTRATAR PÓLIZAS COLECTIVAS DE SEGUROS CONTRACTUALES, EXTRA CONTRACTUALES, SOAT, PÓLIZAS FULL AMPARO, ACCIDENTES PERSONALES A.P. PARA LA PROYECCIÓN DE LOS VEHÍCULOS BIENES Y LA INTEGRIDAD FÍSICA DE LOS ASOCIADOS, TRABAJADORES Y COMUNIDAD EN GENERAL. F. GARANTIZAR EL BUEN SERVICIOS A NUESTROS USUARIOS Y CONTRATANTES CON VEHÍCULOS FULL EQUIPO, EN OPTIMO ESTADO DE LA PRESTACIÓN DE NUESTROS SERVICIOS. 7.3 SECCION CONSUMO Y COMERCIALIZACION: 1. ORGANIZAR LA IMPORTACIÓN, COMPRA Y VENTA DE VEHÍCULOS, PARTES, REPUESTOS, ACCESORIOS Y EN GENERAL TODOS LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LA ACTIVIDAD TRANSPORTADORA. 2. ORGANIZAR COORDINAR LA COMPRA Y VENTA A LOS ASOCIADOS DE ARTÍCULOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA COOPERATIVA, MEDIANTE FINANCIACIONES O PROMOCIONES ESPECIALES, ESPECIALMENTE DE AQUELLOS DE PRIMERA NECESIDAD TALES COMO ROPA, CALZADO, TEXTOS ESCOLARES, ARTÍCULOS ELECTRODOMÉSTICOS, MEDICINAS MEDIANTE LA AYUDA MUTUA. 3. PARA EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS OBJETIVOS, DEBERÁ PRESTAR ESTOS SERVICIOS EN LOCALES DE PROPIEDAD DE LA COOPERATIVA O MEDIANTE CONVENIOS ESPECIALES COMERCIALES EFECTUADOS PARA EL BENEFICIO DE SUS

CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA



Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:49 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJFjht

9

ASOCIADOS, FAMILIARES Y COMUNIDAD EN GENERAL. 4. COMERCIALIZAR LOS INSUMOS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS QUE REQUIERAN LOS ASOCIADOS EN LAS FAENAS PROPIAS DE LA COOPERATIVA. 5. COMERCIALIZAR LLANTAS, REPUESTOS, COMBUSTIBLES, ADITIVOS, LUBRICANTES PARA EL CONSUMO DE LOS VEHÍCULOS DE LOS ASOCIADOS Y DE LA COOPERATIVA Y COMUNIDAD EN GENERAL. 7.4 SECCION DE AYUDA MUTUA: A. ESTABLECER REGLAS PARA LA AYUDA MUTUA MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE UN COMITÉ DE AYUDA MUTUA QUE REGULE EL FUNCIONAMIENTO DE ESTÉ. B. ESTABLECER SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y AYUDA MUTUA PARA LOS ASOCIADOS, CONDUCTORES Y TRABAJADORES DE LA COOPERATIVA. C. IMPLEMENTAR Y DESARROLLAR ASISTENCIA TÉCNICA, CAPACITACIÓN EN TECNOMECÁNICA, LOS CONDUCTORES ASOCIADOS Y NO ASOCIADOS DE LA COOPERATIVA. D. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTATUTOS Y LOS REGLAMENTOS SE OTORGARA AYUDA MUTUA A LOS ASOCIADOS A CORTO Y MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON GARANTÍA PERSONAL, PRENDARÍA O HIPOTECARIA. CON EL OBJETO DE SATISFACER NECESIDADES DE LOS ASOCIADOS EN FORMA INDIVIDUAL. E. SERVIR DE INTERMEDIARIO CON ENTIDADES COMERCIALES, BANCARIAS Y CORPORACIONES DE CRÉDITO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS QUE PRESENTEN LOS ASOCIADOS Y SEAN VIABLES. F. REALIZAR CUALQUIER OTRA OPERACIÓN QUE LE SEA COMPLEMENTARIAS A LAS ANTERIORES O SEAN INDISPENSABLES PARA MEJORAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL.

CERTIFICA - PATRIMONIO

PATRIMONIO : \$20,000,000

CERTIFICA

CONSEJO DE ADMINISTRACION - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE ENERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1275 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 31 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	BUILLES MEZA LUIS HERNAN	CC 15,171,347

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE ENERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1275 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 31 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	ORTEGA TONCEL YESVENIS ANTONIO	CC 17,953,384

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE ENERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1275 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 31 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	ARAGON EPIEYU ROSALBA	CC 40,933,471

CERTIFICA

CONSEJO DE ADMINISTRACION - SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE ENERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1275 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 31 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	TORO REDONDO LUIS CAMILO	CC 84,032,821

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 19 DE ENERO DE 2023 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1275 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 31 DE MARZO DE 2023, FUERON NOMBRADOS :

CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA



Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:49 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJFjhT

88

10

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	CELIS ORTIZ OLGER ENRIQUE	CC 77,033,437

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL:EL GERENTE SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA Y EL EJECUTOR DE LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. EL GERENTE, EL SUBGERENTE Y EL TESORERO SERÁN NOMBRADOS PARA UN PERÍODO DE UN AÑO, SIN PERJUICIO QUE PUEDAN SER REELEGIDOS O REMOVIDOS LIBREMENTE EN CUALQUIER TIEMPO POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 18 DEL 28 DE MARZO DE 2021 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1129 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 27 DE OCTUBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	LENGUA PEDROZO EDDIE	CC 77,025,912

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:SON FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL GERENTE: 1. EJECUTAR DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, ASÍ COMO SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA COOPERATIVA, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS, EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y CUIDAR DE LA DEBIDA Y OPORTUNA EJECUCIÓN. 2. PROPONER LAS POLITICAS ADMINISTRATIVAS, LOS PROGRAMAS DE DESARROLLO Y PREPARAR LOS PROYECTOS Y PRESUPUESTOS QUE SERÁN SOMETIDOS A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN. 3. DIRIGIR LAS RELACIONES PÚBLICAS DE LA COOPERATIVA, EN ESPECIAL CON LAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR COOPERATIVO. 4. PROCURAR QUE LOS ASOCIADOS RECIBAN INFORMACIÓN OPORTUNA SOBRE LOS SERVICIOS Y DEMÁS ASUNTOS DE INTERÉS Y MANTENER PERMANENTEMENTE COMUNICACIÓN CON ELLOS. 5. CELEBRAR CONTRATOS Y TODO TIPO DE NEGOCIOS DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA COOPERATIVA SIEMPRE Y CUANDO SU VALOR NO EXCEDA DE CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. PARA LOS CASOS EN QUE SE SUPERE ESTA CUANTÍA, EL GERENTE DEBERÁ PROYECTAR LOS DOCUMENTOS DEL CASO PARA LA APROBACIÓN RESPECTIVA POR PARTE DE LOS ORGANISMOS COMPETENTES.. 6. CELEBRAR PREVIA AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL O EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, SEGÚN EL CASO, LOS CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ADQUISICIÓN, VENTA, DE CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS REALES SOBRE INMUEBLES O ESPECÍFICAS SOBRE OTROS BIENES, CUANDO EL MONTO DE LOS CONTRATOS NO EXCEDA LAS FACULTADES OTORGADAS. 7. EJERCER POR SÍ MISMO O MEDIANTE APODERADO ESPECIAL LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL DE LA COOPERATIVA. 8. CONTRATAR Y NOMBRAR DENTRO DE SU COMPETENCIA, LOS TRABAJADORES PARA LOS DIVERSOS CARGOS DENTRO DE LA COOPERATIVA DE CONFORMIDAD CON LA PLANTA DE PERSONAL APROBADA POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Y DAR POR TERMINADOS SUS CONTRATOS DE TRABAJO CON SUJECCIÓN A LAS NORMAS LABORALES VIGENTES.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 18 DEL 28 DE MARZO DE 2021 DE ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1130 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 27 DE OCTUBRE DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	PALMEZANO CORDOBA YENERYS AREOLA	CC 40,926,110	120224-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA NO. 2
MATRICULA : 103519

CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA



Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:50 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJfjht

FECHA DE MATRICULA : 20081222
FECHA DE RENOVACION : 20190401
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
DIRECCION : CL 3 SUR NO. 12-03
MUNICIPIO : 44650 - SAN JUAN DEL CESAR
TELEFONO 1 : 3157042208
CORREO ELECTRONICO : transporteslaguajira@yahoo.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
OTRAS ACTIVIDADES : N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,900,000

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : TRANSPORTES LA GUAJIRA FONSECA
MATRICULA : 119312
FECHA DE MATRICULA : 20130408
FECHA DE RENOVACION : 20190401
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
DIRECCION : CL 13 NO. 20-44
MUNICIPIO : 44279 - FONSECA
TELEFONO 1 : 7755149
CORREO ELECTRONICO : transporteslaguajira@yahoo.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA
OTRAS ACTIVIDADES : N7730 - ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 10,900,000

CERTIFICA - SUCURSALES Y AGENCIAS

QUE ES PROPIETARIO DE LAS SIGUIENTES SUCURSALES Y AGENCIAS EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE : COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA
CATEGORÍA : SUCURSAL
MATRÍCULA : 92221
FECHA DE MATRÍCULA : 20060330
FECHA DE RENOVACIÓN : 20190401
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2019
DIRECCION : CL 1A CRA 3 ESQUINA
MUNICIPIO : 44035 - ALBANIA
TELÉFONO 1 : 3145923464
CORREO ELECTRÓNICO : transporteslaguajira@yahoo.es
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - Transporte de pasajeros
ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - Transporte de carga por carretera
OTRAS ACTIVIDADES : N7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.
ACTIVOS VINCULADOS : 1,800,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$50,053,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

CERTIFICA

REVOCAR EN TODO SU CONTENIDO LA RESOLUCIÓN N°deg; 013 DE FECHA 17 DE JUNIO DE 2008 MEDIANTE LA CUAL LA

CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA. SIGLA: TRANSPORTES LA GUAJIRA



Fecha expedición: 2023/04/20 - 10:06:50 **** Recibo No. S000482922 **** Num. Operación. 01-NOS-CAJA-20230420-0022

12

CODIGO DE VERIFICACIÓN rDncQJFjhT

DIRECCIÓN TERRITORIAL GUAJIRA, HABILITO A LA COOPERATIVA DE TRANSPORTE LA GUAJIRA COMO EMPRESA DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR DE CARGA.

IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS. TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE LA GUAJIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta por 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1630> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación rDncQJFjhT

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

EL SECRETARIO
JOEL MANJARREZ CUESTA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

No. PÓLIZA	CG 2000175071	No. ANEXO	N/A	No. CERTIFICADO	1800637351	No. RIESGO	N/A
TIPO DE DOCUMENTO	CERTIFICADO DE COBRO			FECHA DE EXPEDICIÓN	2021-10-07	SUC. EXPEDIDORA	CARTAGENA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	
00:00 Horas del 2021-10-06		00:00 Horas del 2022-10-06				00:00 Horas del 2021-10-06	
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
						00:00 Horas del 2022-10-06	
PAGADOR	COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA			CIUDAD	RIOHACHA GUAJIRA		
DIRECCIÓN	TRANSPORTESLAGUAJIRA@YAHOO.ES						
ASEGURADO	SEGÚN RELACIÓN			CIUDAD			
DIRECCIÓN							
RENEFICIARIO	SEGÚN RELACIÓN						
DIRECCIÓN							
No. DOC. IDENTIDAD	838511625			TELÉFONO	7288110		
No. DOC. IDENTIDAD				TELÉFONO			
No. DOC. IDENTIDAD				TELÉFONO			
No. DOC. IDENTIDAD				TELÉFONO			

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE LA FACTURACIÓN DEL PERIODO 2021-10-06 HASTA 2022-10-06

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
SORAIDA TORRES & CIA. LTDA	AGENCIAS	

DISTRIBUCIÓN COASEGURO			
COMPañÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	TIPO COASEGURO

CONVENIO DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
	2021-11-06

PRIMA BRUTA	\$	8,876,713.00
DESCUENTOS	\$	0,00
EXTRA PRIMA	\$	0,00
PRIMA NETA	\$	8,876,713.00
GASTOS EXP./RUNT	\$	60,000.00
IVA	\$	1,686,576.00
TOTAL A PAGAR	\$	10,623,289.00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).
PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO
EL TOMADOR Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPañÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPañÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DELIBERO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



about:blank



Eliminar



Archivar



Responder



Leído / No leído



Clasificar



Marcar/Desmarcar



Imp

Poder



cooperativa de Transportes transportes la guajira

Para: cadeluque_45@hotmail.com



PODER transporte la guajira...

36 KB



Lun 1/05/2023 1:07 PM

Le envió Poder de acuerdo a lo señalado en la ley 2213 de 2022, para ejercer la defensa jurídica de la Cooperativa que Represento

Atentamente,

EDIER LENGUAS
Gerente.



Responder



Reenviar

Activar W...
Webmail

Bienvenido- Consejo Superior de

Información del Proceso

Hotmail, Outlook, El Tiempo, not

Correo: clara arregoces deluque

outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATZiZmYAZC1jODJlLTZkOTAtMDACLTAwCgBGAAADs7LmLLbBNk%2BpGhwiZdq12wcAHHHPOL4%2FJ0...

Correo nuevoEliminarArchivarInformarLimpiarMover aLeído / No leído

Favoritos

Bandeja de e... 2891

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de e... 2891

Correo no dese... 30

Borradores 198

Elementos envia... 1

Elementos elimi... 32

Archivo

Notas 1

Historial de conver...

Soambox

CerrarAnteriorSiguiente

Contestación de demanda

CD

clara arregoces deluque

Para: jpadilla198946@gmail.com; amanda_padilla97@hotmail.com

COOPERATIVA CONTESTACI... 6 MB

Señor:
Juzgado Primero Civil Municipal en Oralidad de Valledupar
JO1cmvpar@cendoj.ramajudcial.gov.co
csercfvpar@cendoj.ramajudcial.gov.co
E. S. D

Referencia: Contestación Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual, excepciones.
Demandante: JESUS PADILLA PADILLA APODERADO AMANDA LINA PADILLA BELTRAN
Demandado: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE LA GUAJIRA, GIOVANNI JOSE MIDLIOA FREGROZO, LUZ MARINA FRAGOSO DE MINDIOLA
Radicación: 20-001-40-03-002-2022-00527-00

Se dirige CLARA ARREGOCES DELUQUE, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Riohacha- La Guajira, identificada civilmente con la Cedula de Ciudadanía Numero 40.925.958 expedida en Riohacha, portadora de la Tarijeta Profesional Número 93.002 del C. S. dela J. correo

Mar 2/05/2023 10:48 AM

¡Solo por pocos días!

Aprovecha tu

Oferta Especial

Oferta imperdible en curso de inglés. ¡Inscríbete hoy!

Patrocinado

Open English

Alivia tu dolor de pies con los nuevos tenis ortopédicos

Patrocinado

Tienda Verifica...

Experimenta la

COOPERATIVA CO....pdf

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

Mostrar todo

RE: contestación de demanda

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 03/05/2023 12:04

Para: clara arregoces deluque <cadeluque_45@hotmail.com>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su tramite

AZapata

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: clara arregoces deluque <cadeluque_45@hotmail.com>

Enviado: martes, 2 de mayo de 2023 11:01

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar

<j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: contestación de demanda

Señor:

Juzgado Primero Civil Municipal en Oralidad de Valledupar

J01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D

Referencia: Contestación Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual, excepciones.

Demandante: AMANDA LINA PADILLA BELTRAN

Demandado. COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE LA GUAJIRA, GIOVANNI JOSE MIDIOLA FREGROZO, LUZ MARINA FRAGROSO DE MINDIOLA

Radicación: 20-001-40-03-002-2022-00527-00

Se dirige CLARA ARREGOCES DELUQUE, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Riohacha- La Guajira, identificada civilmente con la Cedula de Ciudadanía Numero 40.925.958 expedida en Riohacha, portadora de la Tarjeta Profesional Número 93.002 del C. S. dela J. correo electrónico cadeluque_45@hotmail.com obrando como apoderada judicial de, COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE LA GUAJIRA, domicilio en el distrito de Riohacha, empresa legalmente constituida identificada con el NIT 830511625-7, correo electrónico eddielenguas@gmail.com representada legalmente por EDDIE LENGUA PEDROZO, mayor de edad, domiciliado en Riohacha- La Guajira, identificado C.C No 77.025.912 expedida en Valledupar-Cesar, me dirijo ante usted con el debido respeto, con el objeto de contestar la demanda declarativa de responsabilidad civil contractual, dentro de los términos legales notificada el 29 de marzo de 2023 y de acuerdo a los artículos 96, 97,100 del C. G. del P, impetrada por la señora AMANDA LINA PADILLA BELTRAN, de acuerdo a lo estipulado en la ley 2213 de 2022.

anexo

pdf contestacion demanda 14 folios

pdf notificacion al demandante 1 folio

Manifestar recibido del mismo

CLARA ARREGOCES DELUQUE

T,P 93002 C. S. de la J.

APODERADA DEMANDADA.



Señores

**JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL
VALLEDUPAR - CESAR**

E. S. D.

REF.: PROCESO VERBAL

DEMANDANTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

DEMANDADO: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

RAD: 2022-00046

ALEXANDER GOMEZ PEREZ, varón, mayor de edad, vecino de la ciudad de Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.129.566.574 expedida en Barranquilla, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 185.144 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de la sociedad COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., de conformidad con el poder especial, amplio y suficiente, debidamente otorgado por el Dr. ALLAN IVAN GOMEZ BARRETO, el cual aportaré con el presente escrito; al señor Juez respetuosamente le manifiesto que procedo dentro del término de traslado que se le concediera a mi representada a contestar la demanda, lo cual me permito hacer en los siguientes términos:

Inicialmente solicito que se me reconozca personería para actuar como apoderada judicial de la **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.**, con plenas facultades para actuar dentro de todas y cada una de las diligencias que se practiquen dentro del presente proceso.

SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO 1: Manifiesto al despacho que es cierto, el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA suscribió dos obligaciones crediticias con la entidad bancaria DAVIVIENDA, las cuales fueron las siguientes:

- Crédito de Consumo No. 6525256001015602 por un valor de \$5.000.000.
- Crédito de consumo No. 6025256001015530-0 por un valor de \$131.000.000.

Cabe resaltar que mi representada COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., tuvo conocimiento de estas obligaciones suscritas por el demandante, toda vez que mi representada amparo dichas obligaciones con las pólizas de vida grupo deudores No. 3548000422602 y 5130004515556.

AL HECHO 2: Es cierto, el demandante suscribió con la entidad DAVIVIENDA dos productos denominadas tarjetas de crédito con un cupo de \$5.000.000 cada una.

AL HECHO 3: Es cierto.

AL HECHO 4: Nada de lo afirmado en este punto es cierto, por lo cual mi representada se opone desde ya por no tener asidero factico, ni jurídico, la apoderada de la parte demandante se limita a realizar afirmaciones sin ningún tipo de respaldo probatorio al manifestar que al señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA no se le practicaron exámenes de ingreso. Resulta el apoderado de la parte demandante desconocedor de las normas que regulan el contrato de seguro, más exactamente en lo establecido en los artículo 1058 y 1158 del Código de Comercio, más cuando el seguro es un contrato peculiar, fundado bajo el apotegma de la buena fe, elevada a su máxima expresión; el carácter de *uberrimae bona fidei* le da la connotación particular de la que se anota, de tal suerte que el tomador del seguro debe en todas las etapas contractuales obrar de buena fe, lo cual de no hacerse y de omitir circunstancias que agraven o modifiquen el estado del riesgo, genera la nulidad relativa de dicho contrato, como ocurrió en este caso, cuando la demandante omitió declarar antecedentes médicos que conocidos por el asegurado lo hubieran retraído de celebrar el contrato, o hacerlo en condiciones más onerosas.

Se aclara que de acuerdo con la normativa vigente y la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia Sala Civil como órgano de cierre de la jurisdicción civil, SEGUROS BOLIVAR S.A., no está obligado a realizar ningún examen médico al candidato del seguro (Art. 1158 Código de Comercio) con el fin de



constatar su estado de salud o de verificar patologías preexistentes, pues precisamente en virtud del principio de la buena fe el asegurador asume el riesgo de conformidad a lo que este le declara.

Tratándose de contrato de seguro de vida como en el caso que nos ocupa, el mismo se requiere no solo de buena fe del tomador, sino de la máxima o ubérrima buena fe al momento de suscribir la declaración de asegurabilidad, pero lo característico es que la buena fe opera de modo especial respecto del contratante seguro en el momento en que esté todavía no lo es, se trata de un deber precontractual a cargo del tomador del seguro, consistente en declarar exactamente todas las circunstancias que pueden influir en la apreciación de los riesgos cuyas circunstancias el asegurador va a asumir, por lo que al manifestar el demandante en la declaración de asegurabilidad no tener antecedentes médicos y que su estado de salud era normal, tal manifestación era suficiente para compañía de seguros para dar su consentimiento y celebrar el contrato.

AL HECHO 5: No es cierto lo manifestado en este hecho, toda vez que las pólizas No. 3548000422602 y 5130004515556 si contaban con exclusiones. Las cuales se encontraban divididas en exclusiones a todo el contrato, las cuales son las siguientes:

2. EXCLUSIONES

Dentro de los dos (2) primeros años, contados desde la fecha de iniciación de la vigencia del seguro, LA ASEGURADORA no está obligada al pago de ninguna indemnización por los siguientes eventos:

2.1 SUICIDIO

Si cualquier asegurado se quita la vida estando en sano juicio o demente, o en cualquier otra circunstancia.

2.2 VIH POSITIVO-SIDA

Muerte derivada o relacionada con el síndrome de inmunodeficiencia humana.

Transcurrido este plazo, tanto el evento de suicidio como el de muerte derivada o relacionada con VIH POSITIVO o SIDA del ASEGURADO están amparados bajo la presente póliza, siempre y cuando el diagnóstico del VIH POSITIVO o SIDA, si es el caso, haya sido posterior a la fecha de ingreso a la póliza.

En relación con el amparo de INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE se establecieron las siguientes exclusiones:

Anexo de Incapacidad Total y Permanente

Póliza a la cual accede
Nº: 3548000422602

Dichas lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables serán determinadas por parte del médico designado por LA ASEGURADORA, con base en la historia clínica del ASEGURADO.

2. EXCLUSIONES

Para todos los efectos este Anexo no cubre la incapacidad total y permanente generada por trastornos o enfermedad psiquiátrica o del comportamiento.

AL HECHO 6: Es cierto.

AL HECHO 7: Es cierto.

AL HECHO 8: Es cierto lo manifestado en este hecho. Pero es importante resaltar que en el presente caso no se cumplen con los requisitos para afectar las pólizas No. 3548000422602 y 5130004515556, toda vez que el contrato de seguros se encontraba viciado con nulidad relativa por reticencia, pues al momento de suscribir la declaración de asegurabilidad no informo su verdadero estado de salud. Por lo cual, debe dársele aplicación a lo señalado en el artículo 1058 del Código de Comercio.

AL HECHO 9: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no fue participe de la calificación de pérdida de capacidad laboral decretada al señor LUIS EDUARDO QUIROZ, así como tampoco de las presuntas patologías sufridas por el demandante. Por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso, una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales que lo conforman o integran.



AL HECHO 10: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no fue participe de la calificación de pérdida de capacidad laboral decretada al señor LUIS EDUARDO QUIROZ, así como tampoco de las presuntas patologías sufridas por el demandante. Es decir, mi representada no fue notificada de dicho dictamen con el fin de poder controvertirlo. Por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso, una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales que lo conforman o integran.

AL HECHO 11: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no fue participe de la calificación de pérdida de capacidad laboral decretada al señor LUIS EDUARDO QUIROZ, así como tampoco de las presuntas patologías sufridas por el demandante. Es decir, mi representada no fue notificada de dicho dictamen con el fin de poder controvertirlo. Por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso, una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales que lo conforman o integran.

AL HECHO 12: Es cierto, el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA presento reclamación con el fin que se afectaran las pólizas No. 3548000422602 y 5130004515556 por el amparo de incapacidad total y permanente.

AL HECHO 13: Es cierto, mi representada COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., objeto la reclamación presentada por el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA de manera seria y fundada, toda vez que se logro comprobar que el demandante antes de la suscripción de las pólizas sufría patologías de salud relevantes que lo hubiesen retraído a celebrar el contrato.

Dentro de la investigación realizada se logro comprobar que el actor sufría patologías de: *"TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR, TRANSTORNO DISCO CERVICAL, SINDROME TUNEL DEL CARPO, APNEA DEL SUEÑO, OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS"* enfermedades relevantes al momento de la calificación de pérdida de capacidad laboral.

AL HECHO 14: Es cierto, mi representada COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., objeto la reclamación presentada por el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA de manera seria y fundada, toda vez que se logró comprobar que el demandante antes de la suscripción de las pólizas sufría patologías de salud relevantes que lo hubiesen retraído a celebrar el contrato.

Dentro de la investigación realizada se logró comprobar que el actor sufría patologías de: *"TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR, TRANSTORNO DISCO CERVICAL, SINDROME TUNEL DEL CARPO, APNEA DEL SUEÑO, OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS"* enfermedades relevantes al momento de la calificación de pérdida de capacidad laboral.

AL HECHO 15: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no es participe de la relación crediticia entre el banco DAVIVIENDA y el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA, por lo cual no tiene conocimiento que se haya pagado el saldo insoluto de la deuda. Por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso, una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales que lo conforman o integran.

Sin perjuicio de lo anteriormente narrado, es importante resaltar que mi representada no está en la obligación de afectar las pólizas por el amparo de incapacidad total y permanente para las obligaciones crediticias que se reclaman en este proceso, pues el contrato de seguros se encuentra viciado de nulidad relativa por reticencia al no haber informado el demandante su verdadero estado de salud al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad.

AL HECHO 16: No es cierto lo manifestado en este hecho, toda vez que los funcionarios de la entidad bancaria DAVIVIENDA que comercializan los productos BANCASEGUROS están capacitados para explicar, informar y absolver cualquier duda que tenga el posible asegurado sobre la declaración de asegurabilidad que diligencia y firma el asegurado. Se evidencia la explicación que realiza el funcionario del banco que el asegurado de manera voluntaria firma la declaración de asegurabilidad y plasma su huella.



AL HECHO 17: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no es partícipe de la relación que existe entre el demandante y la entidad bancaria DAVIVIENDA. Sin embargo, es importante resaltar que es muy probable que se sigan generando el cobro de las cuotas mensuales, pues el contrato de seguros no ampara el saldo insoluto de la deuda de dichos productos, pues el contrato se encuentra viciado de nulidad relativa por reticencia al no haber informado el demandante su verdadero estado de salud.

AL HECHO 18: Manifiesto al despacho que este hecho no le consta a mi representada, toda vez que esta no es partícipe ni tiene conocimiento de las obligaciones crediticias suscritas entre el demandante y la entidad bancaria DAVIVIENDA. Por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso, una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales que lo conforman o integran.

AL HECHO 19: Este punto contiene varias apreciaciones que merecen un estudio por separado.

En cuanto a la presunta ausencia de fundamento legal de mi representada en la objeción realizada a la reclamación del demandante, manifiesto al despacho que no es cierto, toda vez que SEGUROS BOLIVAR S.A., objeto la reclamación de manera seria y fundada, soportando los argumentos en el artículo 1058 y 1158 del Código de Comercio, pues el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA al momento de suscribir el contrato de seguros no informo su verdadero estado de salud, por lo cual, el contrato se encuentra viciado de nulidad relativa por reticencia.

En relación con la presunta falta de explicación de la declaración de asegurabilidad al demandante al momento de suscribir el contrato de seguros, manifiesto al despacho que no es cierto, toda vez que los funcionarios de la entidad bancaria DAVIVIENDA que comercializan los productos BANCASEGUROS están capacitados para explicar, informar y absolver cualquier duda que tenga el posible asegurado sobre la declaración de asegurabilidad que diligencia y firma el asegurado. Se evidencia la explicación que realiza el funcionario del banco que el asegurado de manera voluntaria firma la declaración de asegurabilidad y plasma su huella.

AL HECHO 20: Este punto contiene varias apreciaciones que merecen un estudio por separado.

En cuanto a la presunta renuencia de mi representada de afectar las pólizas No. 3548000422602 y 5130004515556 por el amparo de incapacidad total y permanente, manifiesto al despacho que no es cierto, pues la negativa de SEGUROS BOLIVAR S.A., para objetar la reclamación del señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA se debe a la nulidad relativa por reticencia que recae en el contrato de seguros, pues el actor no informo su verdadero estado de salud.

En cuanto a la audiencia de conciliación extrajudicial, manifiesto al despacho que es cierto.

AL HECHO 21: Es cierto, entre el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA y la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., se llevo a cabo audiencia de conciliación extrajudicial la cual se cerro sin animo conciliatorio entre las partes.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Mi prohijada se opone de manera expresa a las pretensiones formuladas en la demanda por ausencia de presupuestos fácticos y sustanciales, así:

A LA PRIMERA: Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo las Pólizas de Seguro de Vida Grupo No. 3548000422602 y 5130004515556 están viciadas de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.

A LA SEGUNDA: Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo las Pólizas de Seguro de Vida Grupo No. 3548000422602 y 5130004515556 están viciadas de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.



A LA TERCERA: Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo las Pólizas de Seguro de Vida Grupo No. 3548000422602 y 5130004515556 están viciadas de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.

A LA CUARTA: Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo las Pólizas de Seguro de Vida Grupo No. 3548000422602 y 5130004515556 están viciadas de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.

A LA QUINTA: Esta pretensión no está llamada a prosperar por ser consecuencia directa de las anteriores.

A LA SEXTA: Me opongo a que profiera condena en costas y agencias en derecho a cargo de mi representada en virtud a que ésta ha dado cumplimiento a las disposiciones legales, es decir, que su conducta siempre ha estado sujeta a derecho.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Con el propósito de oponerme a las pretensiones de la demanda, formulo con el carácter de perentorias las siguientes excepciones de mérito:

1. INEXISTENCIA DE OBLIGACION INDEMNIZATORIA DE COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. POR HABER OPERADO UNA CAUSAL DE EXCLUSION.

De acuerdo con el principio de la autonomía de la voluntad de las partes, y a lo preceptuado por el artículo 1056 del Código de Comercio, el asegurador podrá a su arbitrio, asumir todos o alguno de los riesgos a que este expuesto el interés o la cosa asegurada.

“ARTÍCULO 1056. Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado”.

De conformidad con lo anterior, COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. para efectos de la contratación de la Póliza de vida grupo deudores No. 3548000422602 y 5130004515556 en donde figura como asegurado el señor LUIS ALFREDO QUIROZ AMAYA, decidió no asumir el riesgo correspondiente a cualquier incapacidad total y permanente generada por trastornos psiquiátricos o del comportamiento, en el acápite de EXCLUSIONES de las condiciones particulares de la póliza y que rezan:

“2. EXCLUSIONES

Para todos los efectos este anexo no cubre la incapacidad total y permanente generadas por trastornos psiquiátricos o del comportamiento.”

Así las cosas, las circunstancias que rodean el caso, son claras frente a mi representada, en el sentido que no sería cubierto con la Póliza de vida grupo deudores No. 3548000422602 y 5130004515556, la incapacidad total y permanente genera por enfermedades psiquiátricas. Situación que se presenta en el presente caso, tal como se evidencia en el dictamen de pérdida de capacidad laboral emitido a nombre del señor LUIS EDUARDO QUIROZ en el cual el “TRASTORNO DEPREVISIO RECURRENTE” fue una patología determinante para la calificación de pérdida de capacidad laboral.

Al respecto la Corte Suprema de Justicia ha sostenido en reiterados fallos, la forma en que se debe analizar la existencia de una exclusión en la ocurrencia de un evento, para lo cual me permito realizar la siguiente cita:



“(...) Si el siniestro no tiene ocurrencia, ningún derecho puede reclamar el asegurado o beneficiario, que sea reconocible por la vía del proceso ejecutivo o por la ordinaria.

3.- Si el beneficiario reclama pago ante el asegurador, con base en un riesgo no amparado, ya sea porque el siniestro ocurrido es totalmente ajeno al contratado o porque la especie reclamada está excluida contractualmente del género constitutivo del siniestro, ningún derecho puede surgir para el primero de la simple circunstancia de que su reclamación no sea objetada por el segundo en el plazo legal, porque esa omisión no es en el derecho colombiano fuente de obligaciones. - Por lo mismo el juzgador, frente a la inexistencia de contrato que recaiga sobre el riesgo específico en que se apoye la demanda, ninguna obligación puede deducir a cargo de la Compañía Aseguradora, ni siquiera pretextando que ésta se abstuvo de objetar extrajudicialmente la reclamación. (...)”⁴ Subraya fuera de texto.

Lo anteriormente expuesto, deja en claro que, al existir una exclusión del género constitutivo de un evento, ningún derecho puede surgir a cargo del asegurador, pues es evidente, que en este caso se configuró una causal de exclusión que se encuentra inmersa en las condiciones particulares de la póliza.

Así las cosas, solicito al señor Juez declarar probada la presente excepción, toda vez que en el presente caso opero una causal de exclusión, la cual exonera a mi representada del pago de la indemnización.

Por los anteriores fundamentos solicito al despacho declare probada la presente excepción.

2. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA POLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES POR RETICENCIA O INEXACTITUD.

Los conceptos de reticencia e inexactitud hacen mención a las obligaciones precontractuales del tomador, como lo es la declaración del estado del riesgo, ya que sobre ella se sustentarán todas las bases del contrato de seguro. La declaración del estado del riesgo debe tener dos características; debe ser sincera y versar sobre los hechos y circunstancias determinantes del estado del riesgo.

La inexactitud presupone una conducta activa del tomador e implica discordancia objetiva entre la declaración expresa (la absolución afirmativa o negativa de una pregunta, la afirmación espontánea de un hecho) y la realidad del hecho o circunstancia sobre que ella recae. La reticencia, en cambio, entraña por definición, una conducta pasiva: es el silencio, es la omisión, el encubrimiento de un hecho o circunstancia sobre los cuales se reclamado la atención del tomador o cuya importancia ha debido motivar su declaración espontánea.¹

Es decir que la declaración debe ser ajustada a la verdad de la situación de los bienes y las personas; no se deben omitir por parte del candidato al seguro hechos que pudieran afectar la voluntad del asegurador al momento de valorar el riesgo; el candidato al seguro está en mejor condición para conocer el verdadero estado del riesgo y es su deber informarlas al asegurador para que haga una adecuada calificación del riesgo, ya que ésta se sujeta a la información suministrada por el tomador asegurado o beneficiario en su declaración.

El seguro es un contrato peculiar, fundado bajo el apotegma de la buena fe, elevada a su máxima expresión; el carácter de *uberrimae bonae fidei* le da la connotación particular de la que se anota, de tal suerte que este axioma debe verificarse desde la etapa precontractual del seguro, inclusive, en los tratos preliminares también debe observarse so pena de generarse intereses negativos como lo son la nulidad relativa del contrato.

El tratadista Joaquín Garrigues expresa que la exigencia de la ubérrima buena fe obedece al hecho de que “ el seguro es un contrato celebrado en masa, en el que se ofrecen las características propias de un

¹ Teoría general del seguro – El contrato. J. Efrén Ossa G. Temis. Pág 330



contrato de adhesión” agregando que la exigencia de la buena fe lleva en el contrato de seguro a consecuencias extremas, desconocidas en los demás contratos, en tal sentido se dice que el seguro es *uberrimae fidei contractus*, esta nota peculiar se manifiesta no solo en la ejecución del contrato, sino en el momento anterior al contrato. Esto es justamente lo típico del seguro. Pero lo característico es que la buena fe opera de modo especial respecto del contratante seguro en el momento en que esté todavía no lo es, se trata de un deber precontractual a cargo del tomador-asegurado del seguro, consistente en declarar exactamente todas las circunstancias que pueden influir en la apreciación de los riesgos cuyas circunstancias el asegurador va a asumir².

Ahora bien, el fenómeno de la reticencia en el contrato de seguro se encuentra regulado en el código de comercio, para una mayor ilustración me permito transcribir las normas que la regulan:

“Art. 1058. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieran retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro...” (Negritas y subrayado por fuera del texto original)

(...)

“Art. 1158. Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción de lugar.”

Es claro que, por disposición legal, los artículos 1058 y 1158 del C. de Co. imponen un deber, como imperativo de conducta, en el candidato a asegurado dentro de la póliza dada la especialidad de este contrato, previendo que en caso de incumplimiento en la declaración sincera de los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo tal situación conlleva a la sanción prevista en el citado artículo 1058.

La sanción prevista en el artículo 1058 del código de comercio se justifica en la medida en que la reticencia o inexactitud en la que incurre el tomador, en la declaración del estado del riesgo, representa un "vicio en el consentimiento del asegurador el cual es inducido a un error en su manifestación de voluntad frente al tomador".

La doctrina sobre el particular ha indicado:

“Como no es razonable exigir al asegurador el aseguramiento “a ciegas” de los riesgos por cuanto ello desvirtuaría el fundamento técnico de la operación aseguradora –la ley de los grandes números y el cálculo de probabilidades–, y como tampoco será posible en todos o en muchos casos la comprobación directa de los riesgos por asumir, dadas (sic) la dispersión geográfica de los riesgos y las numerosas propuestas de aseguramiento que recibe el asegurador en virtud de la contratación en masa, él que tiene que confiar o tener fe en lo que le manifiesta el candidato a tomador y, por ende, se justifica plenamente la existencia de un régimen especial que regule cabalmente el deber de información a cargo de este último y las consecuencias de su incumplimiento. Ese voto de confianza en lo que manifiesta el candidato a tomador se torna en núcleo fundamental del seguro pues el asegurador, en cierta forma, se abandona, entrega o se pone en las manos de aquel, y estará tranquilo sólo si espera y efectivamente se produce un comportamiento honrado, leal, eficiente, transparente y diligente por parte de quien le proporcionó la información.”³

La Corte Suprema de Justicia, al respecto señaló lo siguiente:

² Joaquín Garrigues, Ob. Cit. Págs 256 y 257

³ Asociación Colombiana de Derecho de Seguros. Deberes de información en la etapa precontractual a cargo del asegurador y del candidato a tomador. Ponencia del Dr. José Fernando Torres Fernández de Castro. XXIII Encuentro Nacional. Santiago de Cali, octubre de 2002.



*“No obstante lo aleatorio del contrato, como la ley procura un tratamiento de equilibrio entre el riesgo que asume el asegurador y la contraprestación a cargo del tomador, **las consecuencias de una eventual fractura de esta armonía** pesan no solamente sobre los contratantes, sino sobre los terceros con interés en el contrato, tales como el asegurado o el beneficiario. De ahí que el artículo 1044 ejusdem, declare con diaphanidad que el asegurador le puede oponer al beneficiario las excepciones que le hubiera propuesto al asegurado, o al tomador, en caso de ser estos distintos de aquél, y al asegurado las que hubiere podido alegar contra el tomador. **Por consiguiente, si el tomador en la declaración de asegurabilidad incurrió en reticencia o inexactitud, la nulidad relativa que ello genera se constituye en un motivo para el no pago de la indemnización oponible al beneficiario y al asegurado.**” (1999) Corte Suprema de Justicia – Expediente No. 04923*

Ahora, de acuerdo a lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio, el candidato al seguro debe declarar en forma sincera el estado del riesgo, esta declaración se puede hacer en forma dirigida, es decir, cuando la aseguradora provee un formulario de preguntas, o de manera espontánea cuando no se entregue el mismo por parte de la compañía de seguros.

En el primer escenario, el hecho de que la aseguradora haya suministrado un cuestionario que debe ser respondido por parte del candidato al seguro, conlleva unos efectos prácticos, como es que se presume que las preguntas que se incluyen en el cuestionario son determinantes para efectos de que la compañía de seguros forme su juicio en torno a la celebración o no del contrato de seguro o su celebración en condiciones más gravosas.

El cuestionario puede contener preguntas referentes a aspectos objetivos o aspectos subjetivos o morales del riesgo. Existiendo omisión de información sobre alguno de esos hechos objetivos o subjetivos o una información imprecisa o inexacta sobre los mismos, se viciaría el consentimiento de la compañía de seguros. Razón por la cual el tomador de seguro está obligado a responder sinceramente el cuestionario que le proporcione la compañía de seguros previo a la celebración del contrato.

En cuanto a la declaración dirigida, la doctrina ha expuesto que *“Cuando la declaración obedece a un cuestionario planteado por el asegurador, mediante una declaración dirigida, la buena fe del declarante opera sobre hechos o circunstancias de orden objetivo y subjetivo. En este caso sólo hace falta la existencia de la reticencia o inexactitud para dar fundamento a la procedencia de la acción rescisoria”*⁴

Bajo esta premisa, el espíritu del artículo 1058 del C. de Co. busca que el asegurador preste su consentimiento libre de vicios, es decir, separado de error o dolo causado por culpa del candidato a tomador – asegurado, consentimiento que para el caso que nos ocupa, como ya bien se expuso se encuentra viciado.

Igualmente, en fallo de casación de 2 de agosto de 2001, expediente número 6146, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, insistió:

“(…) la declaración de asegurabilidad debe contener una información fidedigna, amén de veraz y oportuna, como quiera que, en función suya, preponderantemente, el asegurador expresará su voluntad de establecer una relación contractual con el sujeto que, en la etapa precedente: la precontractual, fungió en calidad de candidato a tomador del seguro -llamado en algunos círculos asegurando, por su potencialidad-. Ello explica el empleo de la expresiva y diciente locución: “sinceramente”, inmersa en el primer inciso del artículo 1058 del Código de Comercio, relativa al deber –o carga- de declarar, que sirve para ilustrar el justiciero deseo que le asiste al legislador, consistente en que el asegurando, con responsabilidad y solvencia, asuma tan revelador compromiso, base fundamental del asentimiento del asegurador, quien ha depositado su confianza en su cocontratante.

⁴ GONGORA NAVIA, Luis Jorge; BERNOSKE MERINO, Elizabeth Ann. Declaración Inexacta y Reticente sus efectos en el seguro de vida. En: Memorias XVII Encuentro Nacional Asociación Colombiana de Derecho de Seguros ACOLDESE, octubre de 1992 Paipa (Boyacá).



Todo ello justifica, en demasía, no sólo la consagración positiva en el derecho nacional del referido deber informativo (o carga, stricto sensu), como se indicó de penetrante valía, sino también la adopción de un severo régimen sancionatorio, para el evento de que el futuro tomador lo pretermite, en muestra de inequívoco resquebrajamiento del axial principio de la buena fe, piedra angular de los negocios de confianza, como lo es el seguro, por antonomasia, sin perjuicio de eventuales investigaciones o inspecciones que, motu proprio, efectúe la entidad aseguradora - facultativamente-, para mejor proveer, si así lo estima aconsejable (art. 1.048 C. de Co), ya que, en rigor, no está obligada a realizarlas. No en balde, son un arquetípico plus -y no un prius-.

(...)

3. Aplicado el discurso que antecede al contrato de seguro, concretamente a su fase precontractual (buena fe in contrahendo), salta a simple vista su conexión y pertinencia, puesto que la carga (onere u obliegenheit) de declarar el estado del riesgo, radicada en cabeza del candidato a tomador, no se agota por completo al momento de responder el cuestionario formulado por el asegurador, como prima facie pudiera parecer de una inconexa y avara lectura del primer inciso del artículo 1.058 del C. de Co, habida consideración que la plausible -y terminante- exigencia de 'declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo', en sí misma considerada, posee un espectro más amplio y, por contera, es titular de una proyección sustancialmente mayor, como tal llamada a trascender el diligenciamiento del cuestionario en comento, que servirá como aquilatada brújula para orientar la tipología de sus respuestas, pero en manera alguna para entender que, una vez obtenidas, cesa -o fenece- dicha exigencia.

Tan cierto será lo afirmado, que la declaración de asegurabilidad puede hacerse en Colombia -al contrario de otras naciones- sin '...sujeción a un cuestionario determinado' (inciso segundo, art. 1.058, C. de Co.), lo que demuestra que éste no se erige en frontera infranqueable, a la vez que insustituible. Tan sólo es un útil instrumento que, al arbitrio del asegurador, puede o no emplearse, sin que por ello se pueda pretextar que, en este supuesto, el tomador no esté igualmente obligado a "...declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo", ya que es un deber general -lato sensu- (...)"

En el caso concreto, se tiene que se presentó reclamación para el pago del amparo "INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE" en virtud de las pólizas No. 3548000422602 y 5130004515556. n la cual figura como asegurado el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA.

A dicha reclamación se le dio respuesta negativa por parte de mi representada SEGUROS BOLIVAR S.A. con fundamento en la reticencia, toda vez que se logró establecer con base en la historia clínica de SALUD TOTAL, que el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA tenía antecedentes patológicos de "TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR, TRANSTORNO DISCO CERVICAL, SINDROME TUNEL DEL CARPO, APNEA DEL SUEÑO, OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS desde antes del año 2019, lo que permite afirmar que el asegurado tenía pleno conocimiento de las patologías al momento de suscribir la declaración de asegurabilidad, inmersa en la solicitud/certificado individual de seguro de vida grupo deudores, en el cual se le formularon preguntas específicas sobre su estado de salud y este omitió informar tales antecedentes médicos ya conocidos, por lo cual se configura una nulidad relativa del contrato de seguro y la pérdida de cualquier derecho en virtud del cual se pretenda una indemnización por los amparos establecidos dentro de la póliza.

Dentro de la declaración de asegurabilidad tanto de la póliza de vida integral como la de BANCASEGURO se puede evidenciar el siguiente cuestionario:



SEGUROS
BOLÍVAR



DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD
SEGUROS DE VIDA GRUPO
BANCO DAVIVIENDA S.A.



DAVIVIE



Yo: Luis Eduardo Quiroz Amaya, mayor de edad, domiciliado en Valledupar, nacido el día 01 del mes 08 del año 1968, con 50 años cumplidos, identificado con CC No. 12566.381 de Pecerrí, Dirección de residencia Manzana 20 Casa 25 Alto Seompa, Teléfono 3145836287, en mi calidad de Asegurado principal declaro que:

1. Mi estado de salud es normal, no padezco ninguna enfermedad crónica ni me encuentro en estudio médico por afecciones de mi estado de salud.
2. No sufro actualmente de dolencias tales como: enfermedades congénitas, enfermedades del corazón y/o enfermedades de las arterias, aneurismas cerebrales o de otras arterias, VIH-SIDA; tensión arterial alta, cáncer, diabetes, hepatitis B o C; enfermedad crónica del hígado y/o riñones; enfermedades neurológicas, psiquiátricas o pulmonares; lupus, artritis reumatoidea o enfermedades del colágeno similares; várices del esófago; trombosis o derrame cerebral; tromboflebitis, enfermedades de la sangre; enfermedades del páncreas; transplantes; obesidad.
3. No he sido sometido ni se me han programado tratamientos o intervenciones quirúrgicas en razón a las enfermedades anunciadas anteriormente o a dolencias directamente relacionadas con ellas, así como tampoco por alguna otra enfermedad no enunciada, en forma causal o consecuencial.
4. En la actualidad no sufro síntomas, enfermedades crónicas o adicciones que puedan incidir sobre mi estado de salud.
5. No tengo limitación física ni mental alguna.
6. Tanto mis actividades y ocupaciones como mi trabajo han sido y son lícitas y las ejerzo dentro de los marcos legales. No he sido indiciado, sindicado ni condenado por la justicia penal.

SEGURO VIDA INDIVIDUAL - VIDA PROTECCIÓN

Favor marcar con "x" según corresponda a sus antecedentes médicos o estado de salud actual. Ha sufrido o le han diagnosticado:

	SI	NO
1. ¿Hipertensión Arterial?	☐	☒
2. ¿Colesterol o triglicéridos elevados?	☐	☒
3. ¿Sobrepeso / Obesidad?	☐	☒
4. ¿Enfermedades del Corazón?	☐	☒
5. ¿Enfermedades de Arterias o Venas?	☐	☒
6. ¿Diabetes?	☐	☒
7. ¿Cáncer o Tumores?	☐	☒
8. ¿Enfermedad Pulmonar?	☐	☒
9. ¿Enfermedad del Hígado?	☐	☒
10. ¿Enfermedad de Riñones o Vejiga?	☐	☒
11. ¿Enfermedades de la sangre o páncreas?	☐	☒
12. VIH Positivo o SIDA	☐	☒

*Cuando exista algún "SI" como respuesta, la aceptación del seguro queda condicionada a la práctica de los exámenes médicos que el solicitante gestione ante Seguros Bolívar.

13. ¿Enfermedad de la Piel, Huesos o Articulaciones?	☐	☒
14. ¿Tiene secuelas de alguna enfermedad o accidente?	☐	☒
15. ¿Enfermedades Neurológicas, Psiquiátricas o trastorno de Ansiedad?	☐	☒
16. ¿Le han prescrito tratamiento por Alcoholismo o consumo de drogas tóxicas, heroicas o alucinógenas?	☐	☒
17. ¿En algún momento ha ejercido sus actividades, ocupaciones y/o su trabajo por fuera del marco de la Ley?	☐	☒
18. ¿Ha sido imputado, sindicado, acusado o condenado por la justicia penal?	☐	☒
19. ¿Tiene programada alguna cirugía o procedimiento quirúrgico?	☐	☒
¿Cuál?	☐	☒
20. ¿Algún otro tipo de enfermedad? ¿Cuál?	☐	☒

ORIGINAL: CON

A-548 (Red. Abr./16)

Como se puede observar, el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA, al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad, omitió información esencial sobre su estado de salud, puesto que padecía las patologías de "TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR, TRANSTORNO DISCO CERVICAL, SINDROME TUNEL DEL CARPO, APNEA DEL SUEÑO, OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS, siendo conocidas por este antes de suscribir el contrato de seguro, circunstancia que de ser conocida por SEGUROS BOLIVAR S.A., habría sido fundamental para efectos de la consideración del riesgo asumido, no asumiendo el riesgo o haciéndolo en condiciones más onerosas. Es así, como **en el presente caso se vislumbra claramente la configuración de reticencia por parte del asegurado**, y, en consecuencia, se originó la respectiva sanción al negocio jurídico, que como ya se ha estudiado previamente consiste en la nulidad relativa del contrato de seguro, extinguiendo de esa manera la obligación condicional de la aseguradora de acceder al pago de la indemnización reclamada por el asegurado.

Respecto de lo consignado por el apoderado de la parte demandante en su escrito de demanda, es menester manifestar que no es procedente jurídica ni legalmente lo pretendido, debido a que la negativa de mi representada se encuentra sustentada fáctica, legal y probatoriamente, en el entendido que es clara la incurrancia del señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA, en reticencia al ocultar información acerca de su verdadero estado de salud al momento de declarar sobre el estado del riesgo, tal y como pasa a explicarse a continuación:

La Corte Suprema de justicia, en sentencia de fecha 4 de marzo de 2016, con ponencia del Dr. Fernando Giraldo, en un caso similar, estableció lo siguiente:

"En sentido contrario, a sabiendas de que la aseguradora daba por sentado que su salud era óptima y no le habían detectado algún padecimiento, calló sobre una dolencia de alto riesgo, como lo es la



hipertensión, descubierta y medicada desde cinco (5) años atrás, a pesar de que en la historia clínica siempre se advirtió sobre su presencia, patentizándose la importancia, lo que constituía claramente reticencia.

(...)

No puede pasarse por alto que, como lo enseña la literatura médica, la hipertensión es una enfermedad crónica que se caracteriza por unas cifras elevadas de la presión arterial, lo que quiere decir que su presencia es constante y amerita atención permanente, por lo que el hecho de que el afectado estuviera controlado al momento en que convino los seguros no quería decir que no fuera latente el riesgo.”

Bajo esta premisa, el espíritu del artículo 1058 del C. de Co. busca que el asegurador preste su consentimiento libre de vicios, es decir, separado de error o dolo causado por culpa del candidato a tomador – asegurado, consentimiento que para el caso que nos ocupa, como ya bien se expuso se encuentra viciado.

Con el fin de afianzar y darle un poco más de claridad a su despacho al respecto del tema de la reticencia. Me permito traer a colación una sentencia de la Corte Suprema de Justicia.

En sentencia proferida por la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil y Agraria No. T1100122030002017 – 01366 – 01 de 27 de julio de 2017 esta se pronunció al respecto de una acción de tutela interpuesta por una providencia emitida en segunda instancia por un Juzgado Civil del Circuito, el cual decidió declarar la nulidad relativa del contrato por reticencia manifestando los siguientes argumentos:

“Para ello, el Despacho enjuiciado adujo, en suma, que en el caso sub judice, el asegurado tenía «la obligación de manifestar con absoluta sinceridad y sin ningún tipo de reserva su real estado de salud, pues debe observarse que se parte del presupuesto de la buena fe», al margen que sean o no practicados los respectivos exámenes clínicos al momento de la suscripción de la póliza, más aún cuando el tomador, contrario a lo que mostraba su registro médico, afirmó encontrarse en «óptimas condiciones de salud», lo cual no correspondía a la realidad, en tanto que se encontraron «serios antecedentes dentro de la historia clínica que demuestran sin lugar a equívocos que el señor B.B. (...) presentaba un estado mental deplorable. Bajo ese entendido (...) a la aseguradora se le ocultó esa situación. Es lo que se conoce técnicamente como una reticencia, es decir, cuando el tomador oculta su real estado» haciendo creer a la aseguradora que no existen riesgos patentes que pongan en potencial peligro la vida del beneficiario.

En este entendido, y descendiendo al caso que nos ocupa, tenemos entonces que el señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA suscribió solicitud individual de seguros con la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. para amparar las obligaciones No. 6525256001015602 y 6025256001015530-0, dentro de la cual manifestó que no padecía ninguna de las enfermedades planteadas en el cuestionario de asegurabilidad. En ese entendido, es claro que la omisión del asegurado al momento de suscribir la póliza de vida grupo deudores es relevante para el otorgamiento de la mencionada póliza, toda vez que el contrato de seguro parte de la buena fe del asegurado y al no manifestar que sufre de alguna patología, este se suscribirá con la información dada en ese instante. Por tal motivo, es claro que el presente contrato está viciado de NULIDAD RETALIVA POR RETICENCIA y debe declararse la presente excepción.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar, y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

3. INEXISTENCIA DE OBLIGACION DE REALIZAR INSPECCION DEL ESTADO DEL RIESGO (EXAMENES MEDICOS) A CARGO DE MI REPRESENTADA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.



En materia de contrato de seguro, el código de comercio en lo concerniente a la reticencia establece lo siguiente:

“Art. 1058. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieran retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro...” (Negritas y subrayado por fuera del texto original)

(...)

“Art. 1158. Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción de lugar.”

Al respecto de la carga de la declaración del estado del riesgo la doctrina, ha expuesto:

“La carga de la declaración del estado del riesgo es de la exclusiva incumbencia del tomador. El asegurador no está legalmente obligado a controlar su fidelidad, a confrontar con la realidad los hechos o circunstancias declarados, a investigarlos superficial o exhaustivamente. Si lo hace, en ejercicio de una política técnico-comercial, en desarrollo de una función preventiva, su conducta no está ciertamente exenta de consecuencias jurídicas”⁵.

“El asegurador debe conocer todas las circunstancias que influyen en la apreciación del riesgo. En todos los demás contratos, la verificación del estado del riesgo o condiciones del bien objeto de la contraprestación queda, generalmente librada a la diligencia de la parte interesada. Esta actividad del asegurador se hace imposible, no sólo por onerosa, sino también por incompleta: no está en condiciones de establecer por sus propios medios, por grande que sea la diligencia aplicada, los elementos de hecho que le permitirían apreciar el riesgo”⁶.

La Corte Suprema de Justicia, también se ha pronunciado en lo referente a hasta dónde debe llegar la diligencia y cuidado del asegurador para conocer el estado del riesgo, lo siguiente:

“Esa extrema diligencia y cuidado, correspondiente a la culpa levísima, no se le impone al asegurador; su responsabilidad en este contrato, sólo llega hasta la llamada “culpa leve” (Art.63 C.C.) por consiguiente no es razonable imponer a una sociedad aseguradora el deber de verificar la sinceridad y exactitud de las declaraciones de un tomador del seguro haciendo indagaciones en las demás empresas dedicadas a la misma actividad mercantil, y no sólo a sus casas principales sino a la totalidad de las sucursales o agencias que tengan en el territorio nacional”⁷

De todo lo anteriormente expuesto es claro, que no es obligación del asegurador, realizar ningún tipo de inspección del riesgo o practicar exámenes médicos al candidato del seguro, pues ni la ley, ni la misma jurisprudencia así lo han indicado. Me permito hacer alusión a jurisprudencia reciente, de la Corte Suprema de Justicia en la cual ha sostenido lo siguiente sobre este punto:

⁵ OSSA GOMEZ, J. Efrén. Op. cit., pág. 329.

⁶ HALPERIN, Isaac. Seguros. 2ª. edición actualizada por Juan Carlos Félix Morandi. Volumen I. Buenos Aires: Editorial DE ALMA, 1986. p. 268.

⁷ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil. Sentencia de 28 de julio de 1976. Magistrado Ponente Dr. José María Esguerra Samper.



“No puede, entonces, endilgarse que el profesionalismo que requiere la actividad aseguradora, de entrada, exige el agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar cual es el «estado del riesgo» al instante en que se asume, como si fuera de su exclusivo cargo, so pena de que la inactividad derive en una «renuncia» a la «nulidad relativa por reticencia».

Esto por cuanto, se reitera, el tomador está compelido a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias» que lo determinan y los efectos adversos por inexactitud se reducen si hay «error inculpable» o se desvanecen por inadvertir el asegurador las serias señales de alerta sobre inconsistencias en lo que aquel reporta.

(...)

Ahora bien, no puede pasarse por alto que, tratándose de seguros colectivos de vida, en los que se contrata por cuenta de un tercero determinado o determinable, la obligación de declarar el «estado del riesgo» la tiene el asegurado, de conformidad con el artículo 1039 del Código de Comercio, puesto que es él quien sabe sobre las afecciones o la inexistencia de ellas al momento de adquirirlo¹.”

La Corte Constitucional, en sentencia T-058 de 2016, se pronunció con respecto a los fallos de tutela que consideraba que era una obligación de la aseguradora realizar exámenes médicos con el fin de determinar el estado de salud del tomador del seguro, manifestado lo siguiente:

“En relación con este último punto, es preciso advertir que en algunas sentencias se ha considerado que las aseguradoras (al margen de que no se trate de contratos de medicina prepagada o pólizas médicas), deben realizar con anterioridad a la suscripción de la póliza, un examen médico o exigir que se allegue uno por parte de los asegurados, con el fin de determinar su estado de salud, cuya exigibilidad permite tener un mayor grado de certeza sobre la aplicación del régimen de coberturas y exclusiones del contrato.

Esta exigencia cuya aplicación se ha vinculado con la resolución de casos concretos, a partir de las condiciones fácticas y jurídicas de suscripción del contrato de seguro, ha permitido considerar que la falta de realización del examen dada la ocurrencia del siniestro excluye la posibilidad de la aseguradora de alegar que determinadas enfermedades no se encontraban amparadas y que, por ende, el riesgo es anterior a la celebración del contrato.

El alcance de las providencias en las que se estableció la obligación de realizar un examen médico previo a la celebración del contrato de seguro se limitó a las circunstancias que rodearon cada uno de esos casos, en virtud de los efectos inter-partes que por regla general tienen las sentencias de tutela.

Por tanto, no puede entenderse lo anterior como una regla sobre la materia, pues en el contrato de seguro rige con amplia intensidad el principio de autonomía de la voluntad privada, conforme al cual las partes cuentan con la posibilidad de fijar cláusulas específicas y particulares que regulen la relación de aseguramiento según el tipo, categoría o modalidad de póliza, siempre que no se desconozcan normas imperativas, por ejemplo, respecto del surgimiento del riesgo, los actos que resulten inasegurables, la temporalidad de las coberturas, las garantías que se deben brindar por el asegurado y el procedimiento y/o autoridad competente para definir el supuesto que da lugar a la ocurrencia del siniestro.

Por lo anterior, la jurisprudencia de esta Corporación ha advertido que las reglas de los contratos de medicina prepagada o las pólizas médicas, como ocurre con la exigencia del examen previo del estado de salud, no son imperativas ni extensivas frente a todas las modalidades del contrato de seguro, pues cada una de ellas responde a unas particularidades propias, incluso amparadas por el postulado de normatividad de los contratos, como se advirtió en la Sentencia T-832 de 2010[71] y se reiteró en la Sentencia T-751 de 2012,[72] en los siguientes términos: (Negrilla y subraya fuera del texto)

“(...) no resulta plausible suponer que la Corporación extendió a todos los contratos de seguros las reglas propias de los contratos de medicina prepagada, previamente ampliadas al contrato de seguro de salud. La relevancia constitucional del segundo tipo de negocio implica la existencia de reglas



particulares que obedecen a límites y vínculos constitucionalmente impuestos a una actividad a la que se asocia un claro interés público.”

Reiterando la posición adoptada por la Sala Primera de Revisión de este Tribunal en la providencia en cita, es innegable que el deber de realizar exámenes médicos previos a la celebración de un contrato de medicina prepagada o pólizas médicas, en los términos previamente expuestos, tiene razón de ser en tanto está involucrada la prestación del servicio público de salud. No obstante, en el caso de los demás seguros, como ocurre con el de vida o el de daños, están en juego intereses distintos que no inciden en el acceso a un servicio público y que no hace necesaria la imposición de límites adicionales a los contenidos en la ley. Por el contrario, en dichas hipótesis la relación de aseguramiento se guía por el principio de autonomía de la voluntad privada, lo que exige verificar que se cumpla con el clausulado acordado por las partes.

Así, por ejemplo, en los seguros de vida, salvo pacto en contrario, deberá atenderse a la disposición contenida en el artículo 1158 del Código de Comercio que en su tenor literal dispone: “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 [obligación de veracidad en la declaración del tomador sobre el estado del riesgo], ni de las sanciones a que su infracción de lugar”

En ese sentido, y tomando en consideración a todos los preceptos de índole jurisprudenciales y doctrinales citados anteriormente, es claro que, no es admisible pretender endilgar en cabeza de mi representada COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., la obligación de realizar exámenes médicos o inspeccionar el estado del riesgo de los posibles candidatos a ser asegurados, pues, al ser el contrato de seguros de vida grupo deudores un contrato peculiar, el mismo se erige o fundamenta sobre el principio de la buena fe, el cual le otorga especial importancia al deber de información que se deben las partes intervinientes durante todo el desarrollo del negocio contractual.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

4. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE REALIZAR PAGO O DEVOLUCIÓN DE DINEROS POR CUENTA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. A FAVOR DE LA PARTE DEMANDANTE POR CONCEPTO DEL VALOR ASEGURADO EN LAS POLIZAS No. 3548000422602 y 5130004515556.

La presente excepción tiene como fundamento el hecho de que mi representada no tiene obligación de realizar pago alguno o devolución de dineros al hoy demandante, por concepto del valor asegurado en la póliza, toda vez que dentro de la póliza de vida grupo deudores No. 3548000422602 y 5130004515556, la suma asegurada la constituye el saldo insoluto de la obligación al momento del siniestro, es decir el fallecimiento del asegurado o de la declaratoria de incapacidad. La Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera estableció que, por saldo insoluto de la obligación, se entenderá el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados a la fecha del siniestro. En el evento de mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y las primas del seguro de vida grupo deudores no cancelados por el deudor.

En cuanto al beneficiario, la Corte Suprema de Justicia, estipuló que en los seguros de vida de deudores sea individual o de grupo, el acreedor es el beneficiario a título oneroso y no la mera liberalidad del asegurado que sustenta la designación.

Al respecto la Corte Suprema de Justicia⁸ manifestó, que “en el seguro de vida grupo deudores se asume específicamente el suceso incierto de la muerte del deudor sin dejar de lado que se cubra también el riesgo de la incapacidad permanente total del deudor. Se asegura la muerte independientemente de si el préstamo que deja el deudor permite que la acreencia sea pagada a la entidad bancaria prestamista, no se asegura la imposibilidad de pago del deudor por causa de muerte porque esto tendrá un contenido patrimonial y se asemejaría a una póliza de seguro de crédito.

⁸ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA. (agosto 29 de 2002: Sala de Casación Civil). Magistrado Ponente. Dr. Jorge Santos Ballesteros.



Es un seguro de vida hasta por el saldo de la deuda al momento de su muerte, o al momento de su incapacidad total y permanente, con el único y exclusivo fin de aplicar su valor a la deuda del asegurado. El valor asegurado no excederá el del saldo insoluto del crédito."

Igualmente, la Corte, en diferentes pronunciamientos ha hecho relación a casos que han versado sobre esta modalidad aseguraría.

En fallo de 29 de agosto de 2000, se dijo que "el fin de éste es el pago del saldo de la deuda del asegurado fallecido... En este caso concreto... el valor del seguro va a la par con el saldo de la deuda, de modo que nunca quedarán remanentes. Pero, además, ese valor del seguro tiene una destinación específica: ser aplicado a la deuda del asegurado fallecido" (Exp. No. 6379).

En fallo de 17 de octubre de 2006, se dejó sentado que "si el valor del seguro correspondía no más que al monto impagado del crédito y sus accesorios al momento del fallecimiento del asegurado, la indemnización debía ascender a ese valor y, por lo mismo, sólo alcanzaría para satisfacer el derecho de crédito del acreedor beneficiario" (Exp. No. 11001-3103-008-1996-0059-01).

Así las cosas, es claro que mi representada no tiene ninguna obligación de hacer pago alguno a la hoy demandante, ya que el único beneficiario a título oneroso es la entidad bancaria, y el valor asegurado en la póliza corresponde al saldo insoluto al momento del siniestro, por lo cual no habría lugar a reconocer, pagar o devolver excedentes o remanentes del valor asegurado.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

5. INEFICACIA DEL CONTRATO DE SEGURO E INEXISTENCIA DE LA EVENTUAL OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA POR CUENTA DE COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. Y A FAVOR DE LA DEMANDANTE CON AFECTACIÓN A LA POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES No. 3548000422602 y 5130004515556.

Como quiera que el contrato de seguro en cita adolece de vicios en su formación y, en consecuencia, es susceptible de nulidad relativa conforme a los Artículos 1058 y 1158 del C. de Co., el acto jurídico es ineficaz y, por contera, no existe obligación legal y/o contractual de reconocer la prestación asegurada por cuenta de la póliza que sirvió de fundamento para la vinculación de mi representada.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

6. AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS CONTITUTIVOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL EN CABEZA DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

En cuanto al régimen de responsabilidad civil contractual, en el derecho civil colombiano se han señalado los siguientes elementos que la conforman, y, por ende, que surja una obligación de indemnizar por parte del deudor, los cuales son: un perjuicio, una culpa contractual y un vínculo de causalidad entre la culpa y el perjuicio, todo lo cual, debe girar en torno a un contrato válidamente celebrado entre las partes. Por ser este un aspecto que no se encuentra regulado legalmente, la jurisprudencia colombiana ha señalado como elementos comunes entre la responsabilidad contractual y extracontractual que:

... deben encontrarse acreditados en el proceso los siguientes elementos: una conducta humana, positiva o negativa (...) un daño o perjuicio, esto es, un detrimento, menoscabo o deterioro, que afecte bienes o intereses de la víctima(...) una relación de causalidad entre el daño y la conducta de aquel a quien se imputa su producción o generación, y finalmente, un factor o criterio de atribución de la responsabilidad, por regla general de carácter subjetivo (dolo o culpa) y excepcionalmente de naturaleza objetiva (riesgo).



En el presente caso la parte actora, solicita como fundamento de sus pretensiones supuestos incumplimientos por parte de las demandadas en el cubrimiento de los riesgos amparados en Póliza de seguro de vida No. 3548000422602 y 5130004515556.

Teniendo en cuenta lo anterior, tenemos que la acción encuentra su respaldo legal aunque la parte demandante no lo indique en la demanda en la armonización de los artículos 1602 y 1546, en los que se dispone que en caso que uno de los contratantes incumpla sus obligaciones, opera la condición resolutoria, y en tal caso, por efecto de la ley se faculta al otro contratante para pedir a su arbitrio, o el cumplimiento del contrato o su resolución y en ambos casos la indemnización de perjuicios que corresponda.

La jurisprudencia ha determinado que, para la prosperidad de dicha pretensión, se requiere establecer unos supuestos, que ha precisado en los siguientes términos:

“dos son los requisitos para la prosperidad de tal acción. A.-) Que el contratante contra el cual se dirige la demanda haya incumplido a su carga; y b.- Que el contratante que la proponga haya cumplido o se haya allanado a cumplir lo pactado a cargo suyo”.

Lo anterior impone al demandante el traer con el mismo libelo demandatorio la prueba de la existencia y validez del contrato del cual brota la o las obligaciones que se enrostra a los demandados como incumplidas.

Pues bien en el caso bajo estudio, tenemos que la parte demandante arguye incumplimiento de obligaciones en cabeza de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., pero tenemos que no aporta prueba alguna que demuestre la conducta sobre la cual se funde un supuesto incumplimiento por parte de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., solo se menciona que se presentó reclamación y que en virtud de ello teniendo en cuenta las coberturas de la póliza no se hizo efectiva la misma, pero no aporta prueba, teniendo la carga de hacerlo, la cual sea demostrativa de conducta por parte de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A., en la cual se ponga en evidencia un incumplimiento.

Por último, no existe un factor o criterio de atribución de la responsabilidad, en cabeza de COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A, por el cual se le pueda endilgar a título de culpa o dolo, que este incurrió en conducta sobre la cual pueda enrostrársele algún tipo de incumplimiento.

Así las cosas, es claro que no se encuentran reunidos los elementos necesarios para que pueda endilgársele responsabilidad civil contractual en cabeza de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. pues no se cumplen con los presupuestos para que proceda la acción de resolución contractual, por lo que ello conduce necesariamente a la declinación de la prosperidad de las pretensiones de la demanda.

Por lo anteriormente expuesto, ruego al Despacho declarar probada la presente excepción.

7. PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SEGUROS.

En materia de seguros, cuestión sobre la cual trata este proceso, el fenómeno jurídico de la prescripción se encuentra inmerso en el Artículo 1081 del Código de Comercio, el cual dispone:

“Art. 1081 C. de Co.: - La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria.

La prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.

La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

Estos términos no pueden ser modificados por las partes”.

⁹ CSJ Cas 23 de mayo de 1976 Tomada del CC de la Superintendencia de Notariado.



El artículo 1081 del Código de Comercio, dispone de un régimen dual de prescripción, la cual, de conformidad a la doctrina autorizada, son independientes una de la otra y su aplicación entre una y el otro tipo de prescripción obedece a un factor subjetivo y no a potestad del “interesado” para elegir el tipo prescriptivo que más le favorezca.

Solicito al despacho declarar probada la presente excepción.

8. CUALQUIER OTRO TIPO DE EXCEPCION DE FONDO QUE LLEGARE A PROBARSE Y QUE TENGA COMO FUNDAMENTO LA LEY O EL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA POLIZA INVOCADA COMO FUNDAMENTO DE LA DEMANDA.

PRUEBAS

Para que se declaren probadas las excepciones propuestas en este escrito, solicito que en la oportunidad procesal correspondiente se decreten, tengan en cuenta y practiquen como pruebas las siguientes:

DOCUMENTALES

1. Declaración de asegurabilidad de la póliza de seguros vida protección y hogar protección.
2. Declaración de asegurabilidad seguro de vida grupo Banco Davivienda.
3. Certificado de póliza No. 3548000422602 y condiciones generales.
4. Condiciones generales de la póliza de vida grupo deudores.
5. Concepto médico en el que se evidencia las patologías que presentaba el señor LUIS EDUARDO QUIROZ antes de la suscripción del contrato de seguros.
6. Historia clínica del señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA en el que se evidencian las enfermedades padecidas antes de la suscripción de la póliza.

INTERROGATORIO DE PARTE

Que se cite al señor LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA, varón, mayor de edad, para que absuelva el interrogatorio de parte que le formularé en la respectiva audiencia o diligencia, sobre los hechos de la demanda y su contestación, su citación se puede efectuar en la dirección indicada en la demanda y a ella me remito.

ANEXOS

1. Los enunciados en el acápite de prueba documental.
2. Poder especial otorgado al suscrito.
3. Certificado de existencia y representación legal de COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia y que fue aportado al momento de la notificación.

NOTIFICACIONES

- El demandante y su apoderado reciben notificaciones en las direcciones aportadas en la demanda y a ellas me remito.
- La COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. recibirá notificaciones en la Avenida el Dorado No. 68B - 31, piso 3 de la ciudad de Bogotá D.C.
- Por mi parte las recibiré en la secretaría de su despacho o en la Carrera 58 No. 70-110 Oficina A2 de la ciudad de Barranquilla y al correo agp@ompabogados.com

Del señor Juez, respetuosamente,



OMP
ABOGADOS



ALEXANDER GOMEZ PEREZ
C.C No. 1.129.566.574 de Barranquilla
T.P. No. 185.144 del C.S.J.

ACNR

BARRANQUILLA
Carrera 58 No. 70-110 Piso 2 Oficina 4
Edificio El Nogal
Barranquilla, Atlántico
+57(605) 3225281

VALLEDUPAR
Valledupar, Cesar
+57(605) 5732796

BOGOTÁ
+57(601) 9156024

MONTERÍA
+57(604) 7862346

ompabogados.com
info@ompabogados.com



SOLICITUD UNIFICADA SEGUROS VIDA PROTECCIÓN Y HOGAR PROTECCIÓN

LOS SEGUROS ENTRARÁN EN VIGENCIA CUANDO EN ACEPTACIÓN DE ESTA SOLICITUD LAS COMPAÑÍAS EXPIDAN LAS PÓLIZAS RESPECTIVAS EN DESARROLLO DE LO PREVISTO POR EL ART. 1056 DEL C.CO., LAS COMPAÑÍAS SE RESERVAN EL DEBERECHO DE NO APROBAR ESTA SOLICITUD DE SEGUROS

Fecha de Solicitud			Código Oficina	Cédula Funcionario	Seguros
D	M	A			Vida ☒ Hogar ☐

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Nombres y Apellidos		Tipo de Identificación	No. de Identificación	Fecha de Nacimiento
Luis Eduardo Quiroz Amaya		C.C. ☒ C.E. ☐	12566381	01/08/1968
Dirección de Correspondencia		Ciudad	Departamento	Teléfono de Contacto
Manzana 20 casa 25 Altosombrero		Valledupar	Cesar	
Número Celular	Correo Electrónico	Medicina Prepagada	EPS	
3145836287	Lueguia.198@hotmail.com		Salud total	

SEGURO DE VIDA (Opción Asegurada)

Amparos Solicitados	Producto
• Vida • Incapacidad total y permanente	Incremento valor asegurado vida SI ☐ NO ☒

VALOR ASEGURADO

Valor del Crédito

BENEFICIARIOS

Nombre o Razón Social	Parentesco	Calidad	% Participación
BANCO DAVIVIENDA		ONEROSO	Saldo insoluto de la deuda

IMPORTANTE: Esta Declaración debe ser diligenciada en su totalidad por el solicitante.

SEGURO VIDA INDIVIDUAL - VIDA PROTECCIÓN

Favor marcar con "x" según corresponda a sus antecedentes médicos o estado de salud actual. Ha sufrido o le han diagnosticado:

	SI	NO		SI	NO
1. ¿Hipertensión Arterial?	☐	☒	13. ¿Enfermedad de la Piel, Huesos o Articulaciones?	☐	☒
2. ¿Colesterol o triglicéridos elevados?	☐	☒	14. ¿Tiene secuelas de alguna enfermedad o accidente?	☐	☒
3. ¿Sobrepeso / Obesidad?	☐	☒	15. ¿Enfermedades Neurológicas, Psiquiátricas o trastorno de Ansiedad?	☐	☒
4. ¿Enfermedades del Corazón?	☐	☒	16. ¿Le han prescrito tratamiento por Alcoholismo o consumo de drogas tóxicas, heroicas o alucinógenas?	☐	☒
5. ¿Enfermedades de Arterias o Venas?	☐	☒	17. ¿En algún momento ha ejercido sus actividades, ocupaciones y/o su trabajo por fuera del marco de la Ley?	☐	☒
6. ¿Diabetes?	☐	☒	18. ¿Ha sido imputado, sindicado, acusado o condenado por la justicia penal?	☐	☒
7. ¿Cáncer o Tumores?	☐	☒	19. ¿Tiene programada alguna cirugía o procedimiento quirúrgico?	☐	☒
8. ¿Enfermedad Pulmonar?	☐	☒	20. ¿Algún otro tipo de enfermedad? ¿Cuál?	☐	☒
9. ¿Enfermedad del Hígado?	☐	☒			
10. ¿Enfermedad de Riñones o Vejiga?	☐	☒			
11. ¿Enfermedades de la sangre o páncreas?	☐	☒			
12. VIH Positivo o SIDA	☐	☒			

*Cuando exista algún "SI" como respuesta, la aceptación del seguro queda condicionada a la práctica de los exámenes médicos que el solicitante gestione ante Seguros Bolívar.

SEGURO DE HOGAR (Datos del Inmueble a Asegurar)

Dirección Comercial del Inmueble	Barrio	Ciudad	Departamento
Valor Asegurado	Tipo de Vivienda	Año en el que se Construyó el Inmueble	
\$	Casa ☐ Apartamento ☐		

NOTA: El valor asegurado debe corresponder al Valor Comercial del inmueble. El inmueble asegurado debe ser residencia familiar y estar dentro del perímetro urbano.

DECLARACIÓN Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

1. Conozco y doy fe que lo manifestado en la declaración de asegurabilidad es verídico y que tengo el conocimiento de que esta solicitud formará parte integral del contrato y que cualquier falta a la verdad es causal de nulidad de este seguro (Art. 1058 y 1158 del C. Co). La Compañía de Seguros Bolívar S.A. se reserva todos los derechos que puedan asistirle en caso de que antes o después de mi fallecimiento, se compruebe que esta declaración no correspondía a la verdad en el momento de aceptarse el seguro (Art. 1058 y 1158 del C. Co).

Acepto que la póliza a la que se refiere este documento puede ser emitida o quedar en estado pendiente de aprobación y que por lo tanto no comprometo a LAS COMPAÑÍAS a asumir ningún tipo de indemnización en caso de que por cualquier circunstancia se llegara a presentar un siniestro mientras la póliza se encuentra pendiente de aprobación. Igualmente, acepto que el contrato de seguro sólo quedará en firme hasta tanto se haya efectuado la debida valoración del riesgo objeto a asegurar en este contrato, cuando a ello hubiere lugar, y éste haya sido aceptado por LAS COMPAÑÍAS.

2. Declaro que he sido informado sobre: mis derechos y deberes como asegurado; las condiciones de los seguros tales como coberturas, exclusiones, valores asegurados, valor de la prima del seguro, período de vigencia de la póliza, requisitos de asegurabilidad, entre otras; los documentos, el procedimiento y plazos simplificados a tener en cuenta para la reclamación de un siniestro; los canales por medio de los cuales puedo formular una petición, queja o reclamo; las consecuencias de una declaración inexacta o reticente del estado del riesgo (art. 1058 Código de Comercio); las consecuencias de la mora en el pago de la prima. He comprendido la información que me ha sido suministrada, se me ha permitido realizar preguntas y se han aclarado mis dudas, y que en caso de requerir más información puedo consultar la página web www.segurosbolivar.com o a través de su línea de atención telefónica #322

AUTORIZACIONES

1. **AUTORIZO AL BANCO DAVIVIENDA:** Autorizo al Banco Davivienda S.A., en caso de ser aceptados los seguros, para que de ser otorgado el crédito y los seguros, se carguen sobre el valor de la cuota mensual del crédito, el valor de las primas de los seguros que resulten ser aprobados.

2. **AUTORIZACIÓN PARA HISTORIA CLÍNICA:** Autorizo expresamente a Compañía de Seguros Bolívar S.A. para tener acceso a mi historia clínica y a todos aquellos datos que en ella se registren o lleguen a ser registrados y a obtener copia de ese documento y de sus anexos ante cualquier EPS o IPS o cualquier otra persona que me haya atendido. Este mandato especial quedará vigente aún después de mi fallecimiento, atendiendo lo dispuesto en el artículo 2195 del Código Civil.

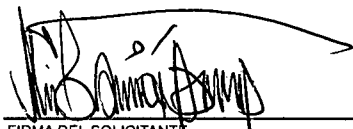
3. **AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (LEY 1581 DE 2012):** Autorizo a COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A., SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A. y a ASISTENCIA BOLÍVAR S.A. para que traten los datos que he incluido en el presente formulario, y aquellos que sean suministrados a través de los canales de atención físicos, telefónicos y virtuales puestos a mi disposición al hacer uso de los productos y/o recibir los servicios correspondientes, para las siguientes finalidades: 3.1. Desarrollar las actividades propias de los contratos celebrados, entre ellas el envío de información relevante para su desarrollo. 3.2. Realizar campañas comerciales y actividades de mercadeo. 3.3. Contactar, enviar y/o suministrar información sobre el lanzamiento de sus productos, eventos, novedades, promociones, y publicidad mediante el uso de e-mail, correo postal, teléfono, celular, fax, mensajes cortos de texto (SMS), mensajes de multimedia (MMS), redes sociales o medios similares. Estoy de acuerdo con las finalidades indicadas: SI ☐ NO ☐ . Le recordamos que las finalidades del Núm. 3.1. son necesarias para el desarrollo del contrato.

4. **GRUPO BOLÍVAR:** Conozco que Compañía de Seguros Bolívar y Seguros Comerciales Bolívar hacen parte del Grupo Bolívar, que tienen como matriz a Grupo Bolívar S.A. y cuyo listado está disponible en la página web www.grupobolivar.com, opción "Nuestras Compañías". En consecuencia, autorizo para que me sean ofrecidos servicios y productos de las empresas del Grupo Bolívar y actividades de las Fundaciones que han adherido a sus principios, que puedan complementar mi portafolio de servicios financieros, de seguros, asistencia, inmobiliario, hotelero y editorial. Estoy de acuerdo con las finalidades indicadas: SI ☐ NO ☐ .

5. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN Y CANALES DE ATENCIÓN:** Como Titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información personal que haya suministrado, esto último siempre y cuando no exista un deber legal y/o contractual, así como, a presentar peticiones, quejas y reclamos. Los canales a través de los cuales puede ejercerlos son: Correo físico: Avenida El Dorado No. 68B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá D.C.; Contacto telefónico: La línea #322 para llamadas desde celular, la línea 018000123322 para llamadas desde fuera de Bogotá D.C. y la línea 3122122 para llamadas desde Bogotá D.C. Correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com. Para el caso de ASISTENCIA BOLÍVAR S.A. al Correo físico: Calle 108 #45 - 30 Torre 1 Piso 9 en la ciudad de Bogotá D.C. y correo electrónico: servicioalcliente@asistenciabolivar.com.

6. Como beneficio para garantizar la continuidad de la protección de los seguros, autorizo a que las pólizas se renueven de forma sucesiva por un periodo igual al establecido en la presente solicitud, sin perjuicio de la facultad que le asiste al tomador de dar por terminados los contratos de seguros o de manifestar su decisión de no renovarlos.

NO FIRME SIN ANTES LEER Y ENTENDER EL CONTENIDO DE ÉSTE DOCUMENTO. ABSTÉNGASE DE FIRMAR SI SUS CONDICIONES NO CORRESPONDEN EXACTAMENTE A LO REGISTRADO EN EL MISMO Y SOLICITE MAYOR INFORMACIÓN LLAMANDO DESDE CELULAR AL #322, DESDE FIJO EN BOGOTÁ AL 3122122 O A LA LÍNEA 018000123322 PARA LLAMADAS DESDE FUERA DE BOGOTÁ.



FIRMA DEL SOLICITANTE

Identificación No.

2566381 Becem'



Huella Índice derecho del Asegurado



Yo Luis Eduardo Quiroz Amaya, mayor de edad, domiciliado en Valledupar, nacido el día 01 del mes 08 del año 1968, con 50 años cumplidos, identificado con C.C. No. 12566381 de Becerril, Dirección de residencia Manzana 20 Casa 25 Alto Yumbá, Teléfono 3145836287, en mi calidad de Asegurado principal declaro que:

1. Mi estado de salud es normal, no padezco ninguna enfermedad crónica ni me encuentro en estudio médico por afecciones de mi estado de salud.
2. No sufro actualmente de dolencias tales como: enfermedades congénitas, enfermedades del corazón y/o enfermedades de las arterias, aneurismas cerebrales o de otras arterias, VIH-SIDA; tensión arterial alta, cáncer, diabetes, hepatitis B o C; enfermedad crónica del hígado y/o riñones; enfermedades neurológicas, psiquiátricas o pulmonares; lupus, artritis reumatoidea o enfermedades del colágeno similares; várices del esófago; trombosis o derrame cerebral; tromboflebitis, enfermedades de la sangre; enfermedades del páncreas; transplantes; obesidad.
3. No he sido sometido ni se me han programado tratamientos o intervenciones quirúrgicas en razón a las enfermedades anunciadas anteriormente o a dolencias directamente relacionadas con ellas, así como tampoco por alguna otra enfermedad no enunciada, en forma causal o consecuencial.
4. En la actualidad no sufro síntomas, enfermedades crónicas o adicciones que puedan incidir sobre mi estado de salud.
5. No tengo limitación física ni mental alguna.
6. Tanto mis actividades y ocupaciones como mi trabajo han sido y son lícitas y las ejerzo dentro de los marcos legales. No he sido indiciado, sindicado ni condenado por la justicia penal.

Reitero que lo manifestado en esta declaración es verídico y que tengo el conocimiento de que cualquier falta a la verdad es causal de nulidad de este seguro (Art. 1058 y 1158 del Código de Comercio). De conformidad con lo estipulado en el Artículo 34 de la Ley 23 de 1981, autorizo expresamente a la Compañía de Seguros Bolívar S.A., para tener acceso a mi historia clínica y a todos aquellos datos que en ella se registren o lleguen a ser registrados y a obtener copia de ese documento y de sus anexos y para compartir, reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar a cualquier entidad legalmente autorizada para manejar o administrar base de datos, con las entidades del sector financiero, asegurador y con las demás entidades subordinadas o controladas por Sociedades Bolívar S.A. toda mi información personal que reposa en sus archivos para propósitos comerciales, con el fin de recibir una atención integral como cliente de esta última. Este mandato especial quedará vigente aún después de mi fallecimiento, atendiendo lo dispuesto en los Artículos 2195 del Código Civil y 1284 del Código de Comercio.

La Compañía de Seguros Bolívar S.A. se reserva todos los derechos que puedan asistirle en caso de que antes o después de mi fallecimiento se compruebe que esta declaración no correspondía a la verdad en el momento de aceptarse el seguro (Art. 1058 y 1158 del Código de Comercio).

Nombre de mi E.P.S. Salud total Nombre de mi medicina prepagada —

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente documento a los 21 días del mes de Febrero del año 2019

EL SIGUIENTE ESPACIO SOLO APLICA PARA CRÉDITOS ASEGURADOS SOBRE EL VALOR DESEMBOLSADO
(Libranza -excepto Hipotecarias- y créditos de vehículo administrados en sistema FINCAR y FINLEA de Confinanciera)

BENEFICIARIOS DEL SEGURO			
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	CALIDAD	PARTICIPACIÓN
BANCO DAVIVIENDA S.A.		ONEROSO	Hasta el saldo de la deuda, sin exceder el valor asegurado vigente

IMPORTANTE

Esta Declaración debe ser diligenciada en su totalidad por el solicitante.

NO FIRME SIN ANTES LEER Y ENTENDER EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y ABSTÉNGASE DE FIRMAR SI SUS CONDICIONES NO CORRESPONDEN EXACTAMENTE A LO ENUNCIADO.

Una vez cumplidos los 70 años de edad, cesará la cobertura de Incapacidad Total y permanente.

Durante el primer año de vigencia de la póliza, no hay cobertura para muerte o Incapacidad Total y Permanente por Suicidio, intento de suicidio, VIH o SIDA.



Huella índice derecho

[Firma]
Firma del Asegurado principal
C.C. 12566381 Becerril

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA OFICINA

¿El solicitante tiene actualmente préstamos con el Banco?

Cuánta:

Indique el valor total de los nuevos créditos aprobados:

Línea de crédito:

\$

Vº Bº Asesor o informador

Nombre Asesor o informador

Oficina trámite

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA**DIRECCIÓN:** MZ 20 CASA 25 ALTOS DE COMFACESAR**CIUDAD:** VALLEDUPAR-CESAR**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** BANCO DAVIVIENDA S.A.**DATOS ASEGURADO - No. 1****NOMBRE:** LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA**IDENTIFICACIÓN:** 12566381**EDAD:** 51 AÑOS**SEGURO DE VIDA GRUPO
DAVIDA INTEGRAL****CERTIFICADO INDIVIDUAL DE
RENOVACION****Póliza Principal N°:** 2801005000001**Póliza N°:** 3548000422602**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 15/02/2020**VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE****08/03/2020**

Día Mes Año

A las 24 horas

HASTA**08/03/2021**

Día Mes Año

A las 24 horas

BENEFICIARIOS

	NOMBRE	PARENTESCO	% PARTICIPACIÓN
	JOSELINA CASTELLANO PEÑA	PADRES	25
	LEONILDE AMAYA	CONYUGE	75

AMPAROS

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	PRIMA
VIDA BASICA	\$ 51,833,749	\$ 515,746
DOBLE IND X MUERTE ACCIDE	\$ 51,833,749	\$ 88,117
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMA	\$ 51,833,749	\$ 38,681

TOTAL PRIMA**\$ 642,544**

Código de Clausulado que aplica: 15/04/2018-1407-P-34-GU-0000000000004-000R. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com



Si desea mayor información comuníquese con:

CALL CENTER DE DAVIVIENDA	
BOGOTÁ	(1) 338 38 38
DESDE OTRAS CIUDADES DE COLOMBIA	01 8000 123 838

Si tiene alguna inquietud sobre este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: servicioalcliente@segurosbolivar.com
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122 122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322, marcando la opción 1-4-1
- Por correo físico: Avenida el Dorado No 68B – 31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 642,544
TOTAL A PAGAR	\$ 642,544
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL



El no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlos.

LÍMITE DE RESPONSABILIDAD:

- Seguros Bolívar limita su responsabilidad cuando por este producto se suscriba más de una póliza a favor de un mismo asegurado hasta un valor asegurado máximo acumulado (vida + muerte accidental) de \$240,000,000

Firma Representante Legal





SEGURO DE VIDA GRUPO DAVIDA INTEGRAL

15/04/2018-1407-P-34-GU-0000000000004-000R

CONDICIONES GENERALES

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S. A., que en el presente contrato se llamará "LA ASEGURADORA", en consideración a las declaraciones contenidas en la solicitud presentada por EL TOMADOR, y las solicitudes y declaraciones de asegurabilidad individuales de los asegurados, pagará la correspondiente suma asegurada con sujeción a las siguientes cláusulas y condiciones de la póliza:

1. AMPARO BÁSICO

LA ASEGURADORA cubre, dentro de la vigencia de la póliza, el riesgo de muerte de los asegurados.

2. EXCLUSIONES

Dentro de los dos (2) primeros años, contados desde la fecha de iniciación de la vigencia del seguro, LA ASEGURADORA no está obligada al pago de ninguna indemnización por los siguientes eventos:

2.1 SUICIDIO

Si cualquier asegurado se quita la vida estando en sano juicio o demente, o en cualquier otra circunstancia.

2.2 VIH POSITIVO-SIDA

Muerte derivada o relacionada con el síndrome de inmunodeficiencia humana.

Transcurrido este plazo, tanto el evento de suicidio como el de muerte derivada o relacionada con VIH POSITIVO o SIDA del ASEGURADO están amparados bajo la presente póliza, siempre y cuando el diagnóstico del VIH POSITIVO o SIDA, si es el caso, haya sido posterior a la fecha de ingreso a la póliza.

3. DEFINICIONES

3.1 TOMADOR

Es la persona natural o jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas.

3.2 GRUPO ASEGURABLE

Es el constituido por un grupo de personas naturales, agrupadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal o reglamentaria o que tengan con otra persona relaciones estables de la misma naturaleza cuyo vínculo no tenga relación con el propósito de contratar el seguro.

3.3 ASEGURADO

Es la persona natural que hace parte del grupo asegurado y cuya vida se asegura por parte de LA ASEGURADORA.

3.4 BENEFICIARIO

Es la persona designada por EL ASEGURADO para recibir los beneficios derivados del presente contrato en caso de siniestro. A falta de designación de beneficiario, o cuando la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, o cuando se designe genéricamente como beneficiarios a los herederos del ASEGURADO, se aplicarán las normas legales vigentes.

4. VIGENCIA

Los amparos individualmente considerados entrarán en vigencia en la fecha prevista en la Solicitud-Certificado, siempre y cuando EL ASEGURADO haya pagado la prima del primer periodo, de conformidad con la periodicidad de pago pactada en la póliza, y la solicitud del seguro no haya sido rechazada por LA ASEGURADORA.

5. EDAD DE INGRESO Y EDAD DE PERMANENCIA

Sin perjuicio de los demás requisitos de asegurabilidad, para que un miembro del grupo asegurable pueda contratar o acceder a los amparos a los que se refiere esta póliza, debe cumplir con los siguientes requisitos de edad al momento de su ingreso:

5.1 EDAD DE INGRESO

- Tener mínimo 18 años.
- No ser mayor de sesenta y cinco (65) años.

5.2 EDAD DE PERMANENCIA

La cobertura de la póliza terminará, para cualquiera de las personas amparadas, al vencimiento de la anualidad más próxima en que EL ASEGURADO haya cumplido setenta (70) años de edad.

6. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

LA ASEGURADORA limitará su responsabilidad cuando por un mismo ASEGURADO se suscriban pólizas de seguros de vida bajo esta misma modalidad de seguro, hasta un valor asegurado acumulado máximo

igual al ofrecido en la opción más alta vigente indicado en la carátula de la póliza, en el momento de expedir el seguro.

En el evento de superar dicho límite de valor asegurado, en caso de siniestro, LA ASEGURADORA indemnizará hasta este límite y devolverá las primas pagadas por los valores asegurados en exceso del mismo, debidamente actualizadas conforme el índice de precios al consumidor "IPC".

7. VALORES ASEGURADOS INDIVIDUALES

El valor del seguro de cada persona se calculará en todo momento, multiplicando el monto asegurado expresado en Unidades de Valor Real "UVR" según la cotización del día del ingreso a la póliza, por el valor del "UVR" correspondiente a la fecha de cálculo.

8. CÁLCULO DE LA PRIMA

La prima se establecerá, teniendo en cuenta la edad de cada ASEGURADO, su estado de salud, el monto asegurado individual expresado en "UVR" en el momento de ingresar a esta póliza, o en su renovación, por el valor del "UVR" según la cotización del día que se realice el cálculo de la prima.

9. PAGO DE PRIMAS

EL TOMADOR es responsable por el pago de las primas. El pago de la prima del primer periodo es condición indispensable para la vigencia del seguro.

Salvo el pago de la prima del primer periodo, para el pago de las primas en forma anual, o cuotas semestrales o trimestrales, se concede al TOMADOR un período de gracia de un mes contado a partir de las fechas que se han señalado en la Solicitud-Certificado de la póliza. Para el pago de primas en cuotas mensuales, se concede un periodo de gracia de quince (15) días.

LA ASEGURADORA tendrá derecho a deducir de la indemnización, las primas o cuotas pendientes de pago, hasta completar la anualidad respectiva.

La presente póliza es de carácter contributivo, por lo tanto, le corresponde al ASEGURADO proveer los recursos necesarios para que EL TOMADOR efectúe el pago de la prima a LA ASEGURADORA.

Si las primas posteriores a la primera no son pagadas antes de vencerse el periodo de gracia, se producirá la terminación automática del contrato y LA ASEGURADORA quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho periodo.

10. FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas son anuales, pero también pueden ser pagadas por EL ASEGURADO en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, aplicando para ello el factor de 0.5207, 0.2657 y 0.0898 respectivamente.

11. REVOCACIÓN DEL SEGURO

EL TOMADOR puede revocar unilateralmente el seguro mediante aviso escrito remitido a LA ASEGURADORA. Si en tal aviso no se indica una fecha específica para la revocación, se entenderá que surtirá efectos inmediatos a partir de la fecha de recibo por parte de LA ASEGURADORA. En caso de revocación del seguro, LA ASEGURADORA devolverá al TOMADOR la prima no devengada, cuando haya lugar.

EL ASEGURADO también podrá revocar su seguro mediante el mismo procedimiento.

12. DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

EL TOMADOR y EL ASEGURADO están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por LA ASEGURADORA.

La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por LA ASEGURADORA, la hubieran retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, produce la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o inexactitud producen igual efecto si EL TOMADOR o EL ASEGURADO han encubierto, por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del TOMADOR o EL ASEGURADO, el contrato no será nulo, pero LA ASEGURADORA sólo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente a la que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo, excepto lo previsto en el artículo 1160 del Código de Comercio.

De conformidad con el artículo 1158 del Código del Comercio, aunque LA ASEGURADORA prescinda de examen médico, EL ASEGURADO no puede considerarse exento de la obligación de declarar sinceramente el estado del riesgo, ni de las sanciones que se generen por la reticencia o inexactitud en la que incurra.

Las sanciones previstas no se aplicarán si LA ASEGURADORA, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer hechos o circunstancias sobre los que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

PARÁGRAFO: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 1059 del Código de Comercio, LA ASEGURADORA tendrá derecho a retener la totalidad de la prima a título de pena en caso de que se rescinda el contrato, cuando EL TOMADOR o EL ASEGURADO hayan incurrido en reticencia o inexactitud en la declaración de asegurabilidad.

13. IRREDUCTIBILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del ASEGURADO desde el inicio de vigencia de la póliza, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error inculpable en la declaración de asegurabilidad.

14. TERMINACIÓN DEL SEGURO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos termina por las siguientes causas:

- 14.1** Por falta de pago de la prima, o de cualquier cuota si la prima anual ha sido fraccionada, una vez vencido el período de gracia.
- 14.2** Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- 14.3** Cuando EL TOMADOR o EL ASEGURADO soliciten la revocación del contrato de seguro.
- 14.4** Al vencimiento de la anualidad más próxima en que EL ASEGURADO cumpla 70 años de edad.
- 14.5** En el seguro del cónyuge, cuando EL ASEGURADO principal fallezca o cuando éste se retire del grupo.
- 14.6** Cuando LA ASEGURADORA pague la indemnización por el Anexo de Incapacidad Total y Permanente.
- 14.7** Cuando en el momento de la renovación, el grupo asegurado no se encuentre constituido por más de un ASEGURADO.
- 14.8** Al vencimiento de la vigencia de la Solicitud – Certificado si éste no se renueva.

15. COBERTURA ININTERRUMPIDA

Como un beneficio para el grupo asegurado, con el fin de conservar la antigüedad adquirida por EL ASEGURADO mediante la presente póliza de seguro, las partes acuerdan que una vez termine la primera vigencia, este seguro y los anexos contratados se renovarán automáticamente por periodos consecutivos de igual plazo, excepto cuando:

- 15.1** Opere alguna causal de terminación.
- 15.2** EL ASEGURADO o EL TOMADOR manifiesten a LA ASEGURADORA, con anterioridad a la fecha del vencimiento de la póliza, su voluntad de que esta no se renueve para una nueva vigencia.
- 15.3** LA ASEGURADORA manifieste al TOMADOR con una anticipación no menor de un mes a la fecha del vencimiento de la póliza, su voluntad de no renovarla.

15.4 EL TOMADOR o ASEGURADO manifiesten su intención de dar por terminado el contrato de seguro, lo cual pueden realizar en cualquier momento, caso en el cual LA ASEGURADORA efectuará la devolución de la prima por el término no corrido de la vigencia.

En cada una de las renovaciones de la póliza, LA ASEGURADORA actualizará el valor asegurado y las primas de seguro, de acuerdo a lo señalado en la Condición Séptima y Octava, para lo cual remitirá al ASEGURADO el certificado de renovación que contenga la información correspondiente a las condiciones del seguro y al nuevo valor de prima para la anualidad.

16. CONVERTIBILIDAD

Los Asegurados menores de 70 años que se separen del grupo después de permanecer en él por lo menos durante un año continuo, siempre y cuando lo soliciten dentro del mes siguiente contado a partir de su retiro del Grupo, tendrán derecho a ser asegurados exclusivamente por el amparo básico de vida, sin requisitos médicos o de asegurabilidad, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que emite LA ASEGURADORA, con excepción de los planes temporales o crecientes, y hasta por una suma igual a la que tenga bajo la presente póliza.

El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicada a la edad alcanzada por EL ASEGURADO a la fecha de la solicitud.

La convertibilidad no es aplicable a los Anexos de la presente póliza.

17. INEXACTITUD EN LA DECLARACIÓN DE EDAD

Si se comprueba inexactitud en la edad informada por EL ASEGURADO, se aplicarán las siguientes normas:

17.1 Si la edad real está fuera de los límites autorizados por la tarifa de LA ASEGURADORA, el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el Artículo 1058 del Código de Comercio.

17.2 Si la edad real es mayor que la declarada, el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por LA ASEGURADORA.

17.3 Si la edad real es menor, el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el numeral 17.2.

18. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Los beneficiarios serán libremente designados por EL ASEGURADO quien los podrá cambiar en cualquier momento, mediante notificación escrita a LA ASEGURADORA.

Serán beneficiarios el cónyuge o compañero (a) permanente del ASEGURADO en la mitad del seguro, y sus herederos en la otra mitad, cuando:

18.1 EL ASEGURADO fallezca sin que haya designado beneficiario.

18.2 La designación de beneficiario sea ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa.

18.3 Se ha designado genéricamente como beneficiarios a sus herederos.

18.4 El beneficiario fallezca simultáneamente con EL ASEGURADO o se ignore cuál de los dos ha muerto primero.

19. RECLAMACIÓN

Para cualquier reclamación, bien sea para el amparo básico o cualquiera de los anexos, EL ASEGURADO o beneficiario, según el caso, deberá remitir los documentos necesarios para acreditar la ocurrencia del siniestro.

EL ASEGURADO o el beneficiario, según el caso, quedará privado de todo derecho procedente de la presente póliza, cuando la reclamación presentada sea de cualquier manera fraudulenta, si en apoyo de ella se hacen o utilizan declaraciones falsas o se emplean otros medios o documentos engañosos o dolosos. LA ASEGURADORA tiene el derecho de comprobar la veracidad y exactitud de las pruebas que para tal efecto se aporten.

EL TOMADOR, ASEGURADO o beneficiario, a petición de LA ASEGURADORA, deberá hacer todo lo que esté a su alcance para permitirle la investigación del siniestro.

20. AVISO DE SINIESTRO

En caso de muerte de cualquiera de los ASEGURADOS, el beneficiario deberá dar aviso a LA ASEGURADORA dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a aquel en el que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

21. PAGO DE SINIESTRO

LA ASEGURADORA pagará al ASEGURADO o a los beneficiarios, según el caso, la indemnización a la que está obligada por la presente póliza y sus anexos, dentro de los veinticinco (25) días calendario siguientes a la fecha en la que se acredite la ocurrencia del siniestro.

22. NOTIFICACIONES

Salvo el aviso de siniestro, que puede efectuarse por cualquier medio, toda comunicación a que haya lugar entre las partes respecto de la ejecución de las condiciones estipuladas en el presente contrato se hará por escrito. Será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío escrito por correo recomendado o certificado, dirigido a la última dirección conocida por las partes.

23. DOMICILIO

El lugar de cumplimiento de las obligaciones emanadas del presente contrato es la ciudad de Bogotá, D.C., en la República de Colombia, que constituye el domicilio principal de LA ASEGURADORA.



ANEXO DE MUERTE ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN

15/04/2018-1407-A-34-GR-0000000000009-000R

CONDICIONES GENERALES

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S. A., que en el presente Anexo se llamará "LA ASEGURADORA", en consideración a las declaraciones contenidas en la solicitud de seguro presentada por EL ASEGURADO, y al pago de la prima respectiva, otorga el presente Anexo, el cual queda sujeto a las condiciones y exclusiones de la póliza a la cual accede, en adición a las siguientes:

1. COBERTURAS

LA ASEGURADORA otorga las siguientes coberturas al ASEGURADO que sufra un accidente, entendido como el hecho exterior, imprevisto, repentino e independiente de la voluntad del ASEGURADO:

1.1 MUERTE ACCIDENTAL

LA ASEGURADORA cubre, dentro de la vigencia de la póliza, el riesgo de muerte accidental del ASEGURADO.

1.2 BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN

LA ASEGURADORA cubre dentro de la vigencia de la póliza, las lesiones corporales que tengan como consecuencia directa e independiente de otra causa, cualquiera de las pérdidas enumeradas en la Tabla de Indemnizaciones de la Condición Cuarta, y que se manifieste dentro de los noventa (90) días siguientes a su ocurrencia.

2. EXCLUSIONES

Este Anexo no cubre la muerte, lesión o pérdida que sea consecuencia de:

- 2.1** Homicidio o su tentativa.
- 2.2** Muerte lesión o perdida causada por arma de fuego, arma contundente o cortopunzante.
- 2.3** Suicidio, tentativa de suicidio o lesión intencionalmente causada por EL ASEGURADO a sí mismo, ya sea en estado de cordura o demencia.
- 2.4** Los accidentes causados por violación, por parte del ASEGURADO, de cualquier norma legal.
- 2.5** Participación en competencias de velocidad.

- 2.6** Accidentes que sufra EL ASEGURADO como consecuencia de cualquier participación en aviación, salvo que viaje como pasajero de una línea comercial legalmente establecida y autorizada para el transporte regular de pasajeros.
- 2.7** Accidentes en que EL ASEGURADO, se encuentre viajando como conductor o pasajero de motocicletas, motonetas o carros a motor (karts).
- 2.8** Intoxicaciones, oclusiones intestinales, rotura de aneurismas e infecciones bacterianas excepto la que se presente por lesión sufrida a consecuencia de un accidente cubierto por este Anexo.
- 2.9** Temblores de tierra, erupciones volcánicas, inundaciones, rayo, marejada, o cualquier otro fenómeno o convulsión de la naturaleza.
- 2.10** Guerra civil o internacional, motines, huelgas, acciones de movimientos subversivos, actos terroristas o en general, conmociones de cualquier clase.
- 2.11** Fisión nuclear y los efectos que produzca la contaminación radioactiva.
- 2.12** Encontrarse EL ASEGURADO por cualquier causa bajo la influencia de bebidas embriagantes, de drogas tóxicas, heroicas o alucinógenas, siempre y cuando tal influencia tenga relación causal con el accidente.
- 2.13** Ingestión de veneno o inhalación de gases o vapores en forma accidental o deliberada.
- 2.14** Enfermedad mental o corporal o cualquier dolencia o tara, o infecciones bacterianas distintas de las contraídas por lesión corporal accidental.
- 2.15** Las infecciones producidas por picaduras de insectos, tales como malaria, tifo, fiebre amarilla.
- 2.16** Los accidentes sufridos por EL ASEGURADO durante intervenciones quirúrgicas, o como consecuencia de ellas, o los causados por tratamientos médicos de rayos x, choques eléctricos, salvo que obedezcan a la curación de lesiones producidas por un accidente amparado por el presente Anexo.

3. SUMA ASEGURADA

Es el valor contratado para cada ASEGURADO del grupo, individualmente considerado, el cual se establece en la Solicitud – Certificado correspondiente.

La suma que LA ASEGURADORA pague al ASEGURADO por concepto del presente Anexo, será igual o inferior al valor contratado por EL ASEGURADO en la póliza de seguro a la cual accede el presente Anexo.

4. INDEMNIZACIÓN

- 4.1** Una vez EL ASEGURADO haya acreditado la ocurrencia del siniestro en los términos del presente Anexo, LA ASEGURADORA pagará la indemnización, de acuerdo con la siguiente

Tabla de Indemnizaciones:

4.1.1	Muerte accidental	100% del Valor Asegurado
4.1.2	Pérdida de ambas manos o ambos pies	100% del Valor Asegurado
4.1.3	Pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos	100% del Valor Asegurado
4.1.4	Pérdida de una mano o un pie y la visión en un ojo	100% del Valor Asegurado
4.1.5	Pérdida de una mano o un pie o la visión en un ojo	50% del Valor Asegurado

4.2 PÉRDIDA

Para efectos de la tabla anterior, se entenderá por pérdida lo siguiente:

- 4.2.1** Manos: La amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación radiocarpiana, es decir, a nivel de la muñeca.
- 4.2.2** Pies: La amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación tibiotarsiana, es decir, a nivel del tobillo.
- 4.2.3** Ojos: La pérdida total e irreparable de la visión.

4.3 DEDUCCIONES

- 4.3.1** Cuando como consecuencia de un accidente, ocurra al mismo tiempo la muerte del ASEGURADO y alguna de las pérdidas contempladas en la Tabla de Indemnizaciones, LA ASEGURADORA sólo indemnizará el valor asegurado por muerte accidental.
- 4.3.2** Cuando como consecuencia de un accidente haya lugar a pagar beneficios por desmembración y después, como consecuencia del mismo accidente, fallezca EL ASEGURADO, subsistirá el amparo de muerte accidental en la diferencia.
- 4.3.3** Cuando como consecuencia de un accidente haya lugar a pagar beneficios por desmembración y después, como consecuencia del mismo accidente, EL ASEGURADO quede incapacitado en forma total y permanente, lo pagado por el presente Anexo se deducirá de lo que pueda corresponder por el Anexo de Incapacidad Total y Permanente.

5. TERMINACIÓN DEL ANEXO

EL ASEGURADO que reciba cualquier indemnización igual al valor total asegurado por el presente Anexo, quedará automáticamente excluido de él, sin perjuicio de las causales de terminación contenidas en las Condiciones Generales de la póliza.

6. RECLAMACIONES

Para que LA ASEGURADORA pague la indemnización por el presente Anexo, EL ASEGURADO o beneficiario deberá acreditar la ocurrencia del siniestro. LA ASEGURADORA se reserva el derecho de comprobar la veracidad y exactitud de las pruebas que para tal efecto se aporten.

7. INFORMACIÓN SOBRE ACCIDENTE

EL TOMADOR, ASEGURADO o beneficiario se comprometen a dar aviso a LA ASEGURADORA de todo accidente de cualquiera de los asegurados que pudiere dar lugar a la reclamación bajo el presente Anexo, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

8. EXÁMENES MÉDICOS

LA ASEGURADORA podrá hacer examinar al ASEGURADO tantas veces como lo estime conveniente mientras se encuentre pendiente un reclamo bajo el presente Anexo.

9. REVOCACIÓN

Este Anexo podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

9.1 Por EL TOMADOR o ASEGURADO en cualquier momento, mediante aviso escrito a LA ASEGURADORA.

9.2 Por LA ASEGURADORA, en cualquier momento mediante noticia escrita al ASEGURADO enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha de envío.

En cualquiera de los dos eventos de revocación, LA ASEGURADORA procederá a la devolución de la prima no devengada. Así mismo cualquier prima pagada por un período posterior a la revocación será reembolsada.

El hecho de que LA ASEGURADORA haya recibido una o más primas por este Anexo, después de que hubiere sido revocado, no obligará a conceder los beneficios aquí estipulados ni anulará tal revocación.

En todo lo no previsto en las anteriores condiciones, se aplicarán al presente Anexo las estipulaciones contenidas en las Condiciones Generales de la póliza.



ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

15/04/2018-1407-A-34-GR-0000000000007-000R

CONDICIONES GENERALES

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S. A., que en el presente Anexo se llamará "LA ASEGURADORA", en consideración a las declaraciones contenidas en la solicitud de seguro presentada por EL ASEGURADO, y al pago de la prima respectiva, otorga el presente Anexo, el cual queda sujeto a las condiciones y exclusiones de la póliza a la cual accede, en adición a las siguientes:

1. AMPARO

Para todos los efectos de este anexo se entiende por incapacidad total y permanente la sufrida por EL ASEGURADO, que haya sido ocasionada y se manifieste estando amparado por el presente Anexo, que le produzca lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan a la persona realizar tres (3) o más de las actividades básicas de la vida diaria definidas así:

- 1.1 Aseo personal:** Capacidad para lavarse en el baño o la ducha (incluyendo la entrada y salida de la misma) o de realizar su aseo personal por sí mismo.
- 1.2 Vestirse:** Capacidad para ponerse, quitarse, atarse y desatarse todo tipo de prendas, así como aparatos ortopédicos de cualquier tipo, miembros artificiales y dispositivos quirúrgicos.
- 1.3 Comer:** Capacidad para ingerir por sí mismo los alimentos, una vez preparados.
- 1.4 Higiene:** Capacidad para usar un sanitario o para llevar a cabo sus necesidades fisiológicas en cualquier otra forma.
- 1.5 Movilidad:** Capacidad para desplazarse en espacios interiores, de una habitación a otra en superficies planas.
- 1.6 Traslados:** Capacidad para desplazarse desde la cama hasta una silla recta o silla de ruedas y viceversa.

Dicha incapacidad debe existir por un periodo continuo no menor de ciento cincuenta (150) días y no haber sido provocada por EL ASEGURADO sea de forma consciente o inconsciente, voluntaria o involuntaria.

Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considerará como tal: la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, la amputación de ambas manos o de ambos pies, o de toda una mano y de todo un pie, eventos en los cuales, para que opere el amparo, no se requerirá que transcurra el período continuo de ciento cincuenta (150) días de incapacidad.

Dichas lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables serán determinadas por parte del médico designado por LA ASEGURADORA, con base en la historia clínica del ASEGURADO.

2. EXCLUSIONES

Para todos los efectos este Anexo no cubre la incapacidad total y permanente generada por trastornos o enfermedad psiquiátrica o del comportamiento.

3. SUMA ASEGURADA

Es el valor contratado por cada ASEGURADO del grupo individualmente considerado el cual se establece en la Solicitud – Certificado correspondiente.

4. PÉRDIDA

Para efectos del presente anexo, se entenderá por pérdida lo siguiente:

- 4.1 Manos:** La amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación radiocarpiana, es decir, a nivel de la muñeca.
- 4.2 Pies:** La amputación traumática o quirúrgica a nivel de la articulación tibiotarsiana, es decir, a nivel del tobillo
- 4.3 Ojos:** La pérdida total e irreparable de la visión.

5. INDEMNIZACIÓN

- 5.1** El pago de la indemnización a que hubiere lugar se hará al ASEGURADO
- 5.2** En el evento en que el ASEGURADO no pueda efectuar el cobro de la indemnización, en razón a su estado de salud certificado por el médico tratante y con las pruebas adicionales exigidas y aceptadas por LA ASEGURADORA, el pago se hará a quien acredite ser el curador de EL ASEGURADO.
- 5.3** Para efectos de la reclamación por este anexo, EL ASEGURADO debe aportar a LA ASEGURADORA la historia clínica completa y, en caso de ser necesario, practicarse las valoraciones médicas que el médico designado por LA ASEGURADORA considere pertinentes, luego de la evaluación preliminar del estado de salud de EL ASEGURADO.
- 5.4** Cualquier pago realizado por este Anexo se descontará del pago a que haya a lugar por el Anexo de Muerte Accidental y Beneficios por Desmembración, como consecuencia del mismo accidente.

6. TERMINACIÓN DEL ANEXO

EL ASEGURADO que reciba cualquier indemnización igual al valor total asegurado por el presente Anexo, quedará automáticamente excluido de él, sin perjuicio de las causales de terminación contenidas en las Condiciones Generales de la póliza.

La indemnización por Incapacidad Total y Permanente es excluyente de la indemnización por el amparo básico de Vida, razón por la cual, una vez pagada la indemnización por dicha incapacidad, se terminará el contrato de seguro.

7. EXÁMENES MÉDICOS

LA ASEGURADORA podrá hacer examinar al asegurado tantas veces como lo estime conveniente mientras se encuentre pendiente un reclamo bajo el presente Anexo.

8. REVOCACIÓN

Este Anexo podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

8.1 Por EL TOMADOR o EL ASEGURADO, en cualquier momento, mediante aviso escrito a LA ASEGURADORA.

8.2 Por LA ASEGURADORA, en cualquier momento, mediante aviso escrito al TOMADOR y/o ASEGURADO, enviado a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha de envío.

LA ASEGURADORA devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas desde la fecha de la revocación.

Si después de revocado el Anexo LA ASEGURADORA recibe una o más primas por este anexo, ello no implica que los beneficios aquí estipulados continúen vigentes, ni anula tal revocación. En todo caso cualquier prima recibida por un periodo posterior será reembolsada.

En todo lo no previsto en este Anexo, se aplicaran al mismo las estipulaciones contenidas en las Condiciones Generales de la póliza.

1. DATOS DEL ASEGURADO	
CONSECUTIVO	OIV-8250-2
ASEGURADO	LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
EDAD	52
2. FECHAS IMPORTANTES A TENER EN CUENTA	
INGRESO A LA POLIZA	08/03/2019
INICIO SINTOMAS/CONSULTO AL MEDICO	HC: AÑO 2012
FECHA DE DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD	HC: AÑO 2012
FECHA DEL SINIESTRO	12/11/2020
3. ANTECEDENTES	
3A. ¿SE ENCONTRARON ANTECEDENTES MEDICOS ANTERIOR A LA TOMA DE LA POLIZA?	SI, -HIPOACUSIA: 21/11/2012 -DEFICIENCIA EN EL OIDO DERECHO: 05/12/2013 -OTROS VERTIGOS PERIFERICOS: 09/05/2014 -OTROS DESPLAZAMINTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL: 26/11/2016 -TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION -TRANSTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO: 10/07/2017 -POLIMIALGIA REUMATICA -CERVICALGIA -ESCOLIOSIS NO ESPCIFICADA: 25/05/2018
3B. ¿DESDE QUE FECHA?	21/11/2012
3C. ¿SE RELACIONA DE MANERA DIRECTA CON LA CAUSA DE SU INCAPACIDAD?	SI
3D. ¿HABIA RECIBIDO TRATAMIENTO MEDICO?	SI
3E. ¿DE CONOCER ESTOS ANTECEDENTES ¿SE HUBIERA EXTRAPRIMADO DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO?	SE HUBIERA DECLINADO LA SOLICITUD DEL SEGURO AL NO HABER PODIDO FIRMAR EL INTERESADO LA DECLARACION DE ASEGURABILIDAD POR TENER RESPUESTAS POSITIVA
3F. ¿EN QUE PORCENTAJE?	--
4. CLAUSULADO DE ITP	
4A. CAUSA DE ITP:	-TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE -HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL -SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO -TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR -TRANSTORNO DISCO CERVICAL -SINDROME TUNEL DEL CARPO -APNEA DEL SUEÑO -OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS
4B. CODIGO:	101006004
4C. CALIFICACION DE JUNTA DE PCL (PORCENTAJE)	57,55 % COLPESIONES

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO

CAMILO ANDRES MENDEZ CRUZ

GERENCIA MEDICA20/12/2020 18:13

4D. FECHA DE ESTRUCTURACION JUNTA DE PCL:	03/09/2020
4E. ¿PRESENTA LESIONES ORGANICAS Y/O ALTERACIONES FUNCIONALES INCURABLES?	SI
4F. ¿ESTAS LESIONES O ALTERACIONES SON DE POR VIDA?	SI
4G. ¿PUEDE DESEMPEÑAR CUALQUIER TRABAJO REMUNERATIVO?	NO
4.H ¿PRESENTA AMPUTACION DE ALGUNA EXTREMIDAD, Y/O PERDIDA DE LA VISION EN AMBOS OJOS?	NO
5.DIAS DE INCAPACIDAD	
DÍAS DE INCAPACIDAD MEDICA:	MAS DE 180 DIAS EN HISTORIA CLINICA
6.ADICIONALES	
6A. ¿SE NECESITA INVESTIGAR HISTORIA CLINICA?	SI PATOLOGIAS CRÒNICAS SIN TIEMPO DE EVOLUCIÒN. SE REQUIERE HC PREVIA AL INGRESO A LA PÒLIZA PARA DOCUMENTAR ANTECEDENTES MÈDICOS.
6B. ¿SE NECESITA ALGUN OTRO DOCUMENTO?	NO
7.OBSERVACIONES	
	SE ANALIZA INFORME DE INVESTIGACION ATD CONFIRMANDO LA VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION APORTADA PARA LA RECLAMACION Y CONFIRMANDO QUE LOS DIAGNOSTICOS MOTIVO DE RECLAMACION SON DE INICIO ANTERIOR A LA VIGENCIA DE L POLIZA. -DIGILOG: RIESGO BAJO

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO
CAMILO ANDRES MENDEZ CRUZ
GERENCIA MEDICA20/12/2020 18:13

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A VALORACION ESPECIALIZADA (OTRL)

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y EN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR
CONTROL MEDICO POSTERIOR

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: ~~CONFIRMADO~~ NUEVO Clase de Dx: ~~INICIAL~~ (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas ~~Paramedicas~~ CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DIAGNOSTICO: (H91.9) **HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA** Tipo de Dx: ~~IMPRESION~~ DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: ~~INICIAL~~ (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA
Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - ~~IDx~~ HIPOACUSIA BILATERAL

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 11 de diciembre de 2012 06:17 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1224698888

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/11/2012 18:17:00 Tipo de Consulta: De Control

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO
CAMILO ANDRES MENDEZ CRUZ
GERENCIA MEDICA20/12/2020 18:13

DIAGNOSTICO: (H81.1) **VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO** Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 6)-DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA, No. 60
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Jose Francisco Mendoza Sanchez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 10623977574
Registro Profesional: 13-27102
Código Institucional: 8484000115

Consulta del lunes 27 de junio de 2016 06:37 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)

Número de Autorización: 08484-1617531200

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/27/2016 18:37:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

conducta. Actividades de enfermería: 1.Toma de signos vitales, 2.Administración de tratamiento por hora
3.Mantener hidratación, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Vía Oral: 0
LEV: 0
Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO
[INSOMNIOS] Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49794954
Registro Profesional: 49794954
Código Institucional: 8495000035

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 09:06 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)
Número de Autorización: 08495-1758186601
Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 21:06:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 21:05:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NFGADOS, Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

22:00 p.m. Paciente estable, tranquilo, sin complicación.
00:00 a.m. En unidad, dormido, estable, en compañía de familiar.
02:00 a.m. Paciente estable, sin novedad, dormido.
04:00 a.m. Paciente tranquilo, a febril, estable.
06:00 a.m. Dejo en unidad, estable, con AVP permeable, en compañía de familiar, recibiendo manejo.
Pendiente nueva valoración por Psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

1. DATOS DEL ASEGURADO	
CONSECUTIVO	OIV-8250-2
ASEGURADO	LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
EDAD	52
2. FECHAS IMPORTANTES A TENER EN CUENTA	
INGRESO A LA POLIZA	08/03/2.019
INICIO SINTOMAS/CONSULTO AL MEDICO	HC: AÑO 2.012
FECHA DE DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD	HC: AÑO 2.012
FECHA DEL SINIESTRO	12/11/2.020
3. ANTECEDENTES	
3A. ¿SE ENCONTRARON ANTECEDENTES MEDICOS ANTERIOR A LA TOMA DE LA POLIZA?	SI, -HIPOACUSIA: 21/11/2012 -DEFICIENCIA EN EL OIDO DERECHO: 05/12/2013 -OTROS VERTIGOS PERIFERICOS: 09/05/2014 -OTROS DESPLAZAMINTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL: 26/11/2016 -TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION -TRANSTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO: 10/07/2017 -POLIMIALGIA REUMATICA -CERVICALGIA -ESCOLIOSIS NO ESPCIFICADA: 25/05/2018
3B. ¿DESDE QUE FECHA?	21/11/2012
3C. ¿SE RELACIONA DE MANERA DIRECTA CON LA CAUSA DE SU INCAPACIDAD?	SI
3D. ¿HABIA RECIBIDO TRATAMIENTO MEDICO?	SI
3E. ¿DE CONOCER ESTOS ANTECEDENTES ¿SE HUBIERA EXTRAPRIMADO DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO?	SE HUBIERA DECLINADO LA SOLICITUD DEL SEGURO AL NO HABER PODIDO FIRMAR EL INTERESADO LA DECLARACION DE ASEGURABILIDAD POR TENER RESPUESTAS POSITIVA
3F. ¿EN QUE PORCENTAJE?	DECLINADO
4. CLAUSULADO DE ITP	
4A. CAUSA DE ITP:	-TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE -HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL -SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO -TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR -TRANSTORNO DISCO CERVICAL -SINDROME TUNEL DEL CARPO -APNEA DEL SUEÑO -OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS
4B. CODIGO:	101006004
4C. CALIFICACION DE JUNTA DE PCL (PORCENTAJE)	57,55 % COLPESIONES

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO

LMCAMPO

GERENCIA MEDICA26/12/2020 17:02

4D. FECHA DE ESTRUCTURACION JUNTA DE PCL:	03/09/2020
4E. ¿PRESENTA LESIONES ORGANICAS Y/O ALTERACIONES FUNCIONALES INCURABLES?	SI
4F. ¿ESTAS LESIONES O ALTERACIONES SON DE POR VIDA?	SI
4G. ¿PUEDE DESEMPEÑAR CUALQUIER TRABAJO REMUNERATIVO?	NO
4.H ¿PRESENTA AMPUTACION DE ALGUNA EXTREMIDAD, Y/O PERDIDA DE LA VISION EN AMBOS OJOS?	NO
5.DIAS DE INCAPACIDAD	
DIAS DE INCAPACIDAD MEDICA:	MAS DE 180 DIAS EN HISTORIA CLINICA
6.ADICIONALES	
6A. ¿SE NECESITA INVESTIGAR HISTORIA CLINICA?	NO
6B. ¿SE NECESITA ALGUN OTRO DOCUMENTO?	NO
7.OBSERVACIONES	
	SE ANALIZA INFORME DE INVESTIGACION ATD CONFIRMANDO LA VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION APORTADA PARA LA RECLAMACION Y CONFIRMANDO QUE LOS DIAGNOSTICOS MOTIVO DE RECLAMACION SON DE INICIO ANTERIOR A LA VIGENCIA DE LA POLIZA. -DIGILOG: RIESGO BAJO

26 DICIEMBRE 2.020 **INFORME DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTA ANTECEDENTES MÉDICOS RELEVANTES PREVIOS AL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.LMCAMPO**

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO
LMCAMPO
GERENCIA MEDICA26/12/2020 17:02

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A VALORACION ESPECIALIZADA (OTRL)

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y EN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR
CONTROL MEDICO POSTERIOR

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: ~~CONFIRMADO~~ NUEVO Clase de Dx: ~~INICIAL~~ (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas ~~Paramedicas~~ CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DIAGNOSTICO: (H91.9) **HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA** Tipo de Dx: ~~IMPRESION~~ DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: ~~INICIAL~~ (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA
Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - ~~IDx~~ HIPOACUSIA BILATERAL

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 11 de diciembre de 2012 06:17 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1224698888

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/11/2012 18:17:00 Tipo de Consulta: De Control

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – GRUPO

LMCAMPO

GERENCIA MEDICA26/12/2020 17:02

DIAGNOSTICO: (H81.1) **VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO** Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA

- DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 6)-DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Jose Francisco Mendoza Sanchez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 10623977574

Registro Profesional: 13-27102

Código Institucional: 8484000115

Consulta del lunes 27 de junio de 2016 06:37 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)

Número de Autorización: 08484-1617531200

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/27/2016 18:37:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

conducta. Actividades de enfermería: 1.Toma de signos vitales, 2.Administración de tratamiento por hora
3.Mantener hidratación, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Vía Oral: 0
LEV: 0
Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO
[INSOMNIOS] Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49794954
Registro Profesional: 49794954
Código Institucional: 8495000035

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 09:06 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)
Número de Autorización: 08495-1758186601
Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 21:06:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 21:05:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NFGADOS, Dx(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

22:00 p.m. Paciente estable, tranquilo, sin complicación.
00:00 a.m. En unidad, dormido, estable, en compañía de familiar.
02:00 a.m. Paciente estable, sin novedad, dormido.
04:00 a.m. Paciente tranquilo, a febril, estable.
06:00 a.m. Dejo en unidad, estable, con AVP permeable, en compañía de familiar, recibiendo manejo.
Pendiente nueva valoración por Psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

1.DATOS DEL ASEGURADO	
CONSECUTIVO	OIV-8250-5
ASEGURADO	LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
EDAD	52 AÑOS
2.FECHAS IMPORTANTES	
INGRESO A LA POLIZA	FECHA DE INICIO: 26/02/2019 -PREMATURO
INICIO SINTOMAS/CONSULTO AL MEDICO	INDETERMINADO
FECHA DE DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD	INDETERMINADO
FECHA DEL SINIESTRO	12/11/2020
3, ANTECEDENTES	
3A. ¿SE ENCONTRARON ANTECEDENTES MEDICOS ANTERIOR A LA TOMA DE LA POLIZA?	SOSPECHOSO
3B. ¿SE RELACIONAN DE MANERA DIRECTA CON LA CAUSA DE SU INCAPACIDAD?	-
3C. ¿DESDE QUE FECHA?	-
3D. ¿HABIA RECIBIDO TRATAMIENTO MEDICO?	-
3E. ¿DE CONOCER ESTOS ANTECEDENTES ¿SE HUBIERA EXTRAPRIMADO DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO?	-
3F. ¿EN QUE PORCENTAJE?	-
4. CLAUSULADO DE ITP	
4A. CAUSA DE ITP:	TRANSTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL, SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, TRANSTRONO DE DISCO LUMBAR, TRANSTORNO DISCO CERVICAL, SINDROME TUNEL DEL CARPO, APNEA DEL SUEÑO, OTROS TRANSTORNOS DE LOS MENISCOS
4B. CODIGO:	101006004
4C. CALIFICACION DE JUNTA DE PCL (PORCENTAJE)	57,55
4D. FECHA DE ESTRUCTURACION JUNTA DE PCL:	03/09/2.020
4E. ¿SU LESION O ENFERMEDAD LE GENERA PERDIDA DE UN 50% O MAS DE SU CAPACIDAD LABORAL?	SI
4F. ¿SU LESION LE IMPIDE TOTAL Y PERMANENTEMENTE REALIZAR SU OCUPACION HABITUAL U OTRA CUALQUIERA COMPATIBLE ON SU EDUCACION, FORMACION O EXPERIENCIA?	SI
4G. ¿PRESENTA PERDIDA TOTAL E IRRECUPERABLE DEL HABLA?	NO
4H. ¿PRESENTA AMPUTACION DE ALGUNA EXTREMIDAD, PERDIDA DE LA VISION EN AMBOS OJOS, O PERDIDA DE LA AUDICION POR AMBOS OIDOS?	NO
3.ADICIONALES	

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

3A. ¿SE NECESITA INVESTIGAR HISTORIA CLINICA?	SI PATOLOGÍAS CRÓNICAS SIN TIEMPO DE EVOLUCIÓN. SE REQUIERE HC PREVIA AL INGRESO A LA PÒLIZA PARA DOCUMENTAR ANTECEDENTES MÉDICOS.
3B. ¿SE NECESITAN INFORMES DE SUS MEDICOS TRATANTES?	NO
3C. ¿SE NECESITA ALGUN OTRO DOCUMENTO?	NO
OBSERVACIONES	
	INFORME UIFA RIESGO BAJO.



FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL
 Y OCUPACIONAL
 (Persona en edad económicamente activa)
 DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL		
Fecha dictamen: 14/09/2020	Número dictamen DML: 4012668	
Motivo de solicitud: CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL/OCUPACIONAL		
Solicitante: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA		AFP: COLPENSIONES
RAMA JUDICIAL:	OTRO:	EMPLEADOR:
Afiliado: SI	EPS: Salud Total	ARL: SIN DATO
Pensionado: NO	NIT/Documento: CC 12566381	
Dirección del Solicitante: MZ B CASA 46 BR LUEQUIA.198@HOTMAIL.COM		
Teléfono: Cel: 3145836337	Email: luequia.198@hotmail.com	Ciudad: VALLEDUPAR
2. INFORMACION DE LA ENTIDAD CALIFICADORA		
Nombre: COLPENSIONES	Nit: 900336004-7	Dirección: Carrera 10 No. 72-33 Ciudad: Bogota
3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA		
Afiliado: SI	Beneficiario: NO	
Apellidos: QUIROZ AMAYA	Nombre: LUIS EDUARDO	
Tipo de documento: CC	Documento de identificación: 12566381	
Fecha nacimiento: 01/08/1968	Edad: 52 AÑOS	
Genero: MASCULINO		
ETAPAS DEL CICLO VITAL: Rol Laboral		

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN	
RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)	
5.1 HISTORIA CLÍNICA	
Se realiza calificación documental de pérdida de capacidad laboral por primera vez para adquirir pensión por invalidez con historia clínica radicada por el usuario. Paciente masculino de 52 años con diagnóstico de trastorno depresivo recurrente, en manejo farmacológico en seguimiento por psiquiatría. Hipoacusia neurosensorial bilateral, usuario de audífonos, en seguimiento por otorrinolaringología. Discopatía cervical y lumbar, sin indicación quirúrgica en manejo farmacológico en seguimiento por neurocirugía, ortopedia y fisioterapia. Síndrome del túnel del capo leve bilateral en seguimiento por ortopedia. Síndrome del manguito rotador bilateral, con restricción en la movilidad de hombro bilateral, en seguimiento por fisioterapia. Trastorno de menisco en rodilla izquierda con rangos de movilidad conservados en seguimiento por fisioterapia. Apnea del sueño, sin indicación de CPAP, en seguimiento por médico experto. Presbicia, usuario de gafas permanentes, en seguimiento por optometría. Adicionalmente con coleditiasis y gastritis en manejo farmacológico en seguimiento por gastroenterología.	

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA



**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL
 Y OCUPACIONAL**
 (Persona en edad económicamente activa)
 DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015



5.2 ESTUDIOS CLÍNICOS/PRUEBAS OBJETIVAS		
Fecha	Especialista o examen	Resultado
28/07/2020	Fisiatría	Dr Hoyos Castro Daniel Camilo RM 5213. Motivo de consulta: Control. Enfermedad actual: Paciente conocido por el servicio, con historia clínica anotada; valorado por ortopedista quien le ordena infiltración de rodilla por dolor. EMG + NC (27/04/2020): STC leve bilateral. Objetivo: Depresión en manejo por psiquiatría, trastorno cognitivo leve.
05/08/2020	Neurocirujano	Dr Edison Cabas Vanegas RM 263-2009 Dx: Cervicalgia, discopatía cervical múltiple, fibromialgia, síndrome del túnel del carpo, síndrome de manguito rotador. S/: Refiere persistencia del dolor poliarticular y a nivel del eje espinal. Antecedentes personales patológicos: Cáncer de piel, hipoacusia, síndrome de manguito rotador, fibromialgia, síndrome de túnel del carpo. Resonancia magnética de columna cervical: Discopatía degenerativa multinivel. Protusiones discales C3-C4 a C6-C7 no compresivas. No signos de mielopatía cervical. Análisis y plan: Paciente con persistencia del dolor, en manejo multidisciplinario, con pobre control del dolor. Por neurocirugía no hay indicación de realizar intervenciones adicionales. Se solicita valoración por clínica de dolor, fisiatría y psiquiatría. Cita por neurocirugía en 4 meses.

27/04/2020	Fisiatría	Dr Hoyos Castro Daniel Castro RM 5213 Dx: Síndrome del túnel carpiano, otros trastornos de los meniscos, cervicalgia, lumbago, no especificado. Enfermedad actual: Paciente conocido por el servicio, con historia clínica anotada, refiere haber acudido a junta médica de neurocirugía donde se descartó manejo quirúrgico y ordenan tratamiento conservador, aún no ha sido valorado por ortopedia de rodilla. RM CLS (21/03/2020) Osteocondrosis degenerativa intervertebral L3 L4 y L4 L5, mínimo abombamiento concéntrico del anillo fibroso del disco intervertebral L4 L5, no protrusiones. RM ambos hombros (21/03/2020): Cambios hipertróficos de la articulación acromioclavicular de forma bilateral con hallazgos referidos, escasa cantidad de líquido libre intra-articular en ambos hombros, cambios inflamatorios de las bursas subacromial y subdeltoidea en ambos hombros, tendinosis degenerativa del manguito de los rotadores y porción musculotendinosa del supraespinoso en ambos hombros. Examen físico: Paciente en regulares condiciones generales, alerta, hidratado, columna cervical: Dolor a la palpación y movilización de este segmento, spurling negativo, sin déficit motor ni sensitivo, arcos de movilidad: Extensión 45°, flexión 45°, inclinaciones 45° (Bilateral), rotaciones: 60° (Bilateral), hombros dolor a la palpación y movilización de estos: Flexión: 140° (Bilateral) y abducción 140° (Bilateral), demás arcos normales, jobe dudoso bilateral. Columna lumbosacra: Dolor a la palpación de masa paravertebral lumbosacra, arcos de movilidad: Extensión 30° flexión 60° inclinaciones: 35° (Bilateral) rotaciones: 45° (Bilateral). Dolor con la flexoextensión. Lasegue negativo bilateral sin déficit sensitivo ni motor. Rodilla izquierda: Dolor a la flexión profunda de la misma, signos meniscales internos positivos, cepillo positivo, rodilla estable extensión: 0° flexión: 120°. Dolor a la palpación de ligamentos deltoideos de tobillo derecho, con dolor a la evasión, arcos de movilidad completos. Plan terapéutico: Paciente con diagnósticos anotados, actualmente con parcial modulación de los síntomas y repercusión en la funcionalidad, no es candidato a manejo quirúrgico para ninguna de las patologías, debe continuar con tratamientos conservadores. Se indicará ciclo corto de AINES para modular síntomas inflamatorios, se ha vencido orden de electrodiagnóstico de miembros superiores, se renueva. Conducta: Bienex, brace de muñeca, control fisiatría en tres meses.

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

15/01/2020	Resonancia magnética de columna cervical lateral derecho.	Dr Eliany Arredondo Lobo RM 0007874 Alineación posterior respetada, incipiente espondilosis cervical anterior. Los cuerpos vertebrales cervicales tienen altura, morfología y señal conservada. Disminución de la altura y señal de todos los discos intervertebrales cervicales en relación a deshidratación de los núcleos pulposos. En el disco intervertebral cervical comprendido entre C2-C3 se observa una pequeña protrusión discal posteromedial, sin compromiso foraminal. En los discos intervertebrales cervicales comprendidos entre C3-C4 y C4-C5 se observan protrusiones discales posteromediales y bilaterales que obliteran parcialmente al espacio epidural anterior, se asocian a cambios de la señal de las plataformas vertebrales adyacentes en relación a cambios tipo Modic I-II. En los discos intervertebrales comprendidos entre C5-C6 y C6-C7 se observan protrusiones disco-osteofitarias posteromediales y bilaterales que obliteran parcialmente al espacio epidural anterior y el receso graso de ambos neuroforámenes a predominio izquierdo, se asocia a cambios de la señal de las plataformas vertebrales adyacentes, en relación a cambios tipo Modic I-II. El calibre del canal central se encuentra en el límite inferior de la normalidad a nivel de C5-C6 y C7-C6, dado por las discopatías anteriormente descritas. La médula espinal presenta señal normal. No se observaron alteraciones a nivel de los planos musculares paravertebrales. La articulación atlóaxoidea es de configuración habitual.

 FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL (Persona en edad económicamente activa) DECRETO 1507 AGOSTO 12 de 2014 RESOLUCION 3745 de 2015			
07/02/2018	Psiquiatría	Dr Janitzia Gomez Ureche RM 4314/97 MC: Paciente asiste a control, viene con esposa. Refiere: Leve mejoría de síntomas, sueño conciliatorio... Ideas suicidas: Niega, sin conducta psicótica, sin actitud heteroagresiva, buena adherencia a medicamentos. Buena relación funcional. Plan: Paroxetina, alprazolam, evitar conducir y actividades nocturnas, cita 2 meses.	
30/01/2020	Informe neuropsicológico	En los resultados obtenidos se encuentra que el paciente ha obtenido una puntuación típica de vocabulario (Vocabulario verbal) medio bajo y de matrices bajo, con una diferencia entre las puntuaciones típicas de 25 puntos en favor de vocabulario. Esta diferencia indica que Luis posee aproximadamente más habilidades verbales. La puntuación de CI compuesto 66+/- 11 permite calificar su aptitud intelectual como baja. Con respecto a la aplicación del neuropsi se puede evidenciar que el paciente en las puntuaciones totales y normalizadas presenta alteración severa en la atención y funciones ejecutivas y alteración leve en memoria en la gran mayoría de las variables.	
21/03/2020	RNM de columna lumbar	Dr Rodrigo Socarras RM 10353 Osteocondrosis generativa intervertebral L3-L4 y L4-L5, mínimo abombamiento concéntrico del anillo fibroso del disco intervertebral L4-L5, con conservación de la señal de intensidad de su núcleo pulposo sin protrusión ni extrusión del mismo.	
26/07/2018	Esofagoduodenoscopia	Dr José Antonio Fernández Orozco RM 0907 Diagnóstico: Gastritis erosiva antral leve.	
12/06/2020	Otorrinolaringología	Dr Córdoba Fragozo Rodrigo Alfonso, RM 5365 Dx: Faringitis crónica. Enfermedad actual: Paciente refiere molestias en garganta con mucho malestar y sensación de reflujo, no duerme bien. Antecedentes personales: Hipoacusia: Usa audífonos. Plan de manejo: Dexametazona, histéridr, cita 1 mes.	
30/05/2019	Otorrinolaringología	Dr Edgar Danilo Ortiz Pataquiva. RM 136 Dx: Hipoacusia neurosensorial, bilateral. Motivo de consulta y/o enfermedad actual: Refiere sordera que le impide comunicarse adecuadamente, usaba audífonos. Trae resultado de exámenes de audición que reportan hipoacusia neurosensorial moderada bilateral, con logaudiometría desplazada con distorsión a alta intensidad. Plan: SS: Prótesis auditiva bilateral.	
13/02/2020	Audiometría	Oído izquierdo 500 Hz: 55 dB ** 1000 Hz: 55 dB ** 2000 Hz: 60 dB ** 3000 Hz: 70 dB. Total oído izquierdo: 240 Oído derecho 500 Hz: 50 dB ** 1000 Hz: 50 dB ** 2000 Hz: 65 dB ** 3000 Hz: 70 dB. Total oído derecho: 235	

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

03/09/2020	Valoración telefónica fisioterapeuta	Nombre: Luis Eduardo Quiroz Amaya. No. Cédula: 12566381. Edad: 52 años. Quien recibe la llamada: Luis Eduardo Quiroz Amaya. Usuario de género masculino con diagnóstico de fibromialgia, cervicalgia, lumbalgia, síndrome de manguito rotador, epicondilitis, síndrome de túnel del carpo, SAHOS, trastorno depresivo, hipoacusia neurosensorial. Usa audífonos bilaterales. Posee alteración en aplicación de aprendizaje en funciones de memoria y atención. Refiere dificultad en movilidad por limitación para caminar distancias largas, agacharse, hacer uso fino de las manos y ejecutar patrones manipulativos. Realiza actividades de cuidado personal con dificultad, usa silla como adaptación en ducha. Depende de terceros en vida doméstica, no sale solo de su casa. Vive con esposa e hijos. Dominancia: Diestra. Antecedentes laborales: Refiere ser empleado no activo en el cargo de supervisor de personal desde 02/07/2008 hasta hace 1 mes, en la empresa Prodeco con las tareas de vigilar aseo de la mina, supervisar señalización, manejar controles médicos, hacer informes y labores de inspección, actualmente no está incapacitado por EPS. Fisioterapeuta: Diana Paola Rincón Rodríguez. RETHUS 1.049.644.376.
5.3 EXAMEN FÍSICO		
Médico Evaluador: Fecha de valoración: Hora: RETHUS:		
Seguendo los lineamientos nacionales en cuanto al prevención del contagio por covid-19, no se realiza valoración presencial del usuario por parte de medicina laboral, por lo tanto, no se tienen datos del examen físico, sin embargo, se realiza entrevista telefónica con terapeuta físico con el fin de realizar la descripción del título II del decreto 1507 del 2014. Por tanto, el día 03 del mes de septiembre del año 2020, se logró comunicación con el señor Luis Eduardo Quiroz Amaya CC 12566381 al teléfono 3145836287 en la ciudad de Valledupar. Fundamentos: Decreto 417 del 17 marzo de 2020, 457 del 22 de marzo de 2020, 491 del 28 de marzo de 2020, Decreto 538 de 2020, decreto 1507 de 2014.		
6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II TITULO I CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS		
CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL		
CIE 10	DIAGNÓSTICO	ORIGEN
F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRES	Común
H903	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Común
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Común
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Común
M501	TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA	Común
K808	OTRAS COLELITIASIS	Común
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	Común
H524	PRESBICIA	Común
G473	APNEA DEL SUEÑO	Común
M233	OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Común
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	Común

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

ITP – DEUDORES
DIANA GOMEZ
GERENCIA MEDICA

06/06/2023 14:16

12.00		4.10		
7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL				
Perdida de capacidad laboral	=	TITULO I (Valor Final Ponderada)	+	TITULO II (Valor Final) = Valor Final
		41.45		16.10
				57.55
FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 03/09/2020				
Sustentación fecha de estructuración : Se estructura el 03 de septiembre de 2020, soportada en la valoración documental de medicina laboral Colpensiones.				

DMT: DECLARACION DE MEDICO TRATANTE

DA: DECLARACION DEL ASEGURADO

HC: HISTORIA CLINICA

CONCEPTO MEDICO DADO A PARTIR DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS A LA COMPAÑIA

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del martes 10 de marzo de 2020 05:32 PM en VS UUBC LOPERENA
Nombre del Profesional: Alwis Jeaniell Vega Cataño - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1122406608)

Número de Autorización: 31720-2009859184

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 17:32:00 Edad: 51

Entidad Responsable del Pago: Salud Total E.P.S.

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno..

Parentesco Acompañante: Ninguno

Teléfono: ...

Víctima de Violencia : No Violencia

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CERVICALGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD INGRESA POR CC DE APROX. DE 1 DIA DE EVOLUCION DADO POR DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD LOCALIZADO EN REGION CERVICAL Y A NIVEL DE HOMBRO, ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDO DE LAGA DATA, PRESENTA REAGUDIZACION DEL DOLOR DE ORIGEN MECANICO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere.....

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

03/10/2020

Sintomático de Piel: No Aplica

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS..

..TENDINITIS DEL TENDON SUPRQAESPINO Y LARGO DEL BICEPS, , DISCOPATIAS CERVICALES DE C3-C4 C6-C7.... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Antecedentes Personales

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Hipersensib. MC: Sin establecer. ...
Farmacológicos: NEGATIVOS.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. ...
Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Transfusionales: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Traumáticos: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Perinatales: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Inmunológicos: AL DIA.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Maltrato o Violencia?: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Hermanos: NIEGA.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Espontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Glasgow:

15

Signos Vitales

Peso: UMP: TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría: Oximetría:

FiO2:

75 Kg 115 75 88.2 80 80 18 37 0 96 21

Escala Dolor: 7 Clasificación Dolor: Severo

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUENOS INICES DE OXIGENACION, CIFRAS DE TENSION ARTERIAL EN METAS

EF Organos de los Sentidos: CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES, NO INGURGITACION YUGULAR

Examen Físico

EF Cardiopulmonar: TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO R3, NO R4, NO FROTE, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI ORGANOMEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: Sin alteraciones...

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS

EF Neurológico: NEUROLOGICO: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS (ROT) CONSERVADOS, SENSIBILIDAD AL DOLOR

EF Endocrino: Sin alteraciones..

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones....

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones..

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones...

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE CERVICALGIA DE MODERADA INTENSIDAD REAGUDIZADA, CON ANTECEDENTES DE PATOLOGIA CRONICA, SIN EMBARGO ACTUAMENTE CON FRANCA LIMITACION A LA ROTACION DE LA CABEZAS Y FLEXO EXTENSION POR EXCESO DE ACTIVIDAD MECANICA- REFIERE NO TENER ACTUALMENTE MEDICACION AMBULATORIA PARA EL DOLOR. SE INICIA MANEJO INTRAMUSCULAR AHORA Y REPOSO RELATIVO.

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 17:41:00

Días de Incapacidad: 2 Fecha Inicio Incapacidad: 03/10/2020

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE EXPLICA AL PACIENTE/FAMILIAR/ACOMPAÑANTE LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, EST@ REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : - TRAMADOL 50 MG IM AHORA

- DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA

- ALTA MEDICA

- FORMULA MEDICA EN PLAN DE CONDUCTA EXTERNA

- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

Escala Riesgo de Caídas

Diligencia Escala de Caídas: Si

Riesgo General Caídas

Población Vulnerable: NO Puntaje Población Vulnerable: 0

Puntaje Deficit Visual: 0

Deficit Sensorial: Ninguna

Puntaje Deficit Auditivo: 0

Puntaje Deficit Sensorial: 0

Caidas Previas: NO Puntaje Caidas Previas: 0

Orientado: SI Puntaje Orientación: 0

Deambulacion: Sin Asistencia Puntaje Deambulacion: 0

Total Riesgo General: 0 Caracterizacion Riesgo General: Bajo

Riesgo Especifico Caídas

Medicamentos: No aplica Puntaje Analges-Sedantes: 0 Puntaje Antidepres y/o
 Antipsicóticos: 0 Puntaje Antiparkin y/o Anticonvulsiv: 0
 Puntaje Hipoglucemiantes: 0 Puntaje Total Medicamentos: 0
 Puntaje Hipotensores: 0 Puntaje Patol. Psiquiátrica: 0 Puntaje Patol.
 Condición Clínica: No Aplica Puntaje Patol. Neurológica: 0
 Cardiovascular: 0 Puntaje Patol. Osteomuscular: 0
 Puntaje Alteración Metabólica: 0 Puntaje Patol. Osteomuscular: 0
Riesgo Específico Caidas
 Puntaje Vómito y/o Diarrea: 0 Puntaje Patol. Osteomuscular: 0
 Puntaje Total Condición Clínica: 0 Puntaje Anestesia Local: 0 Puntaje Anestesia General:
 Tipo de Anestesia: No Aplica Puntaje Anestesia Local: 0 Puntaje Anestesia General:
 0 Puntaje Anestesia Regional: 0 Puntaje Total Tipo Anestesia: 0
 Otras Condiciones Clínicas:
 No Aplica Puntaje Total Tipo Anestesia: 0
 Puntaje POP Inmediato: 0 Puntaje Uso de acceso Venoso y/o Sonda: 0
 Puntaje Dolor (severo >8): 0 Puntaje Uso sustan. Psicoac y/o Alchoh: 0
 Puntaje Total Otras Condiciones Clínicas: 0
 Total Riesgo Específico: 0 Caracterización Riesgo Específico: Bajo
DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de
 Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de
 Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325+30 MG, No. 20
 Posología: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
 2. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1
 Posología: 1 Ampolla cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: AHORA
 3. TRAMADOL (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML, No. 1
 Posología: 20 Gota(s) cada 8 Hora(s) por 5 Día(s), vía Oral
 4. TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML, No. 1
 Posología: 1 Ampolla cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: AHORA

Alwis Jeaniell Vega Cataño
 MEDICINA DE URGENCIAS
 Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
 Numero de Identificación: 1122406608
 Registro Profesional: 1122406608
 Código Institucional: 3172000037

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 07:49 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Alwis Jeaniell Vega Cataño - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1122406608)

Número de Autorización: 31720-2009859184
 Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 19:49:00
Conducta Interna
 Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo
 Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias Tipo de Conducta Interna:
 Apoyo Diagnóstico
 Antibioticoterapia Oral: POS
 Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno
Análisis y Manejo

Días de Incapacidad: 0
Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 19:48:00
Formulación NO POS en Línea
¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:
DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Alwis Jeaniell Vega Cataño
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 1122406608
Registro Profesional: 1122406608
Código Institucional: 3172000037

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 06:50 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Teotiste Maria Arias Quiros - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS (Registro No. 49772241)
Número de Autorización: 31720-2009859184
Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 18:50:00 Causa Externa: Enfermedad General
Conducta Interna
Evolucion Inicial: Si

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 17:44:00
Antecedentes Personales
Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)
Administración de Medicamentos:
17:44 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO E INDICACIONES DEL MEDICAMENTO AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 10 CORRECTOS, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MG INTRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO GLUTEO DERECHO Y TRAMAL 50 MG INTRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO EN GLUTEO IZQUIERDO SIN NINGUNA COMPLICACION. SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE POSIBLES EFECTOS ADVERSO DEL MEDICAMENTO APLICADO
PACIENTE NIEGA ALERGIA DE MEDICAMENTOS..
SALE PACIENTE DE LA SALA DE PROCEDIMIENTOS MENORES POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ..

Destino Usuario: Conducta Interna

Balance Hidrico

Balance Hidrico Líquidos Administrados

Via Oral: 0
LEV: 0
Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0

Líquidos Eliminados

Balance Hidrico

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0
Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA
DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

Teotiste Maria Arias Quiros
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49772241
Registro Profesional: 49772241
Código Institucional: 3172000007

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 04:28 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Laura Esther Munoz Lemus - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49654715)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 16:28:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO EN LOS HOMBROS Y EN EL CUELLO

Segunda Opinión: SI

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:
Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 15

4 5 6

Peso: UMP: TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:
85 Kg 140 80 77 20 37 96

Estado General: Bueno

Examen Físico: PACIENTE MASCULINO CONSCIENTE HIDRATADA ORIENTADO, ALERTA , CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIMETRICAS.

Escala Dolor: 6

Observaciones: PACIENTE MASCULINO ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR PRESENTAR DOLOR CERVICAL Y LUMBAR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Escala QSOFA

Frecuencia Respiratoria ≥ 22 : NO Puntaje Frecuencia Respiratoria: 0
Tensión Arterial Sistólica ≤ 100 mmHg: NO Puntaje Tensión Arterial Sistólica: 0 Clasificación

QSOFA: Baja Probabilidad

Alteración Nivel de Conciencia: NO Puntaje Nivel de Conciencia: 0

Total QSOFA: 0

Triage

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

Laura Esther Munoz Lemus
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49654715
Registro Profesional: 49654715
Código Institucional: 3172000032

Consulta del lunes 27 de enero de 2020 07:50 AM en VS LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)
Número de Autorización: 31716-1936692575
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/27/2020 07:50:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 51 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARL: Suratep-Agricola Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Fondo de Pensiones: Colpensiones Correo electronico: @

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL
FLOTANTE

Tiempo Ocupacion: 11 años

Tiempo de Vinculacion: 11 años

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: .

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral

Enfermedad Actual: Paciente masculino de 51 años de edad labora en PRODECO con cargo de supervisor de personal flotante labora de hace 11 años esta reubicado en area de almacen despacho desde 08.10.2018, el cual es caificado por salud total los diagnosticos de fibromialgia y trastorno de dsico cervical con radiculopatía de origen comun el cual esta en firme el usuario no apelo , paciente refiere el paciente presentar trastorno depresivo recurren de hace 3 años , ademas refiere presentar trastorno del sueño desde el 2014 refiere presentar disminucion de la audicion en ambos odios el cual le realizan exámenes no aporta documentacion , spaciente desea calificacion de origen de sus patologias el cual seleda cita de s eguimiento y traer historia clínica y exmeneas

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: presenta dolor en cuello , en los hombros brazos la smanos

Revisión Por Sistemas

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).
Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Veneros: NEGATIVOS.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Inmunológicos: AL DIA.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:

Físico, Ergonómico, Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padre: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hermanos: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Rehabilitación

Exámenes Paraclínicos

Reporte: logaudiometría; bilateral desplazada con distorsión a alta intensidad

Etiología: exposición a ruido

Diagnósticos

Diagnóstico 1: hipoacusia neurosensorial bilateral Fecha Dx 1: 04/09/2019 Secuelas Dx 1:
disminución de la audición Pronóstico 1:

Regular

Tratamiento

Tratamiento: audífonos

Tratamiento concluido: no

Complicaciones

Descripción complicaciones: vértigos

Secuelas

Descripción Secuelas: vértigos

Proceso Rehabilitación: prótesis auditiva bilateral

Pronóstico de Rehabilitación: Favorable Posibilidad de recuperación: Si

Rango Pronóstico: Mediano Plazo Pronóstico: Favorable

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Lateralidad:
1.72	Mts	86	Kg	29.1	110	70	83	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado, conciente, orientado

EF Organos de los Sentidos: disminución de la audición en ambos oídos

EF Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos, pulmones claros

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la digitopresión en región cervical y lumbar, isóspasmia positiva en ambos miembros inferiores, dolor a la digitopresión en las coyunturas de los dedos de las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Anexos: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo:

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con diagnóstico de hipoacusia neurosensorial bilateral + trastorno del sueño, se solicita la documentación completa con estudios para poder aperturar caso.

Finalidad Consulta: DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad: LEVE
Días de Incapacidad: 0
DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. REMISION
1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del viernes 29 de marzo de 2019 10:28 AM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Lisaiz Carolina Ariza Martinez - SICOLOGIA (Registro No. 109,33)
Número de Autorización: 01088-1848551932
Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMEDICAS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/29/2019 10:28:00 Tipo de Consulta: De Control
Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Escolaridad: Secundaria
Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: trastorno depresivo recurrente
Enfermedad Actual: llanto facil, pocas ganas de seguir, no le encuentra sentido a nada, se le olvidan las cosas

Antecedentes: ninguno

Factores de Riesgo

Sexualmente Activo: No Uso de Preservativo: No
Tabaquismo: No Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Valoración Psicología

Valoración Psicología

Estado Mental: Consciente, alerta
Estado Emocional: Emocionalmente inestable, labilidad emocional, llanto fácil, desesperanza.
29/03/2019 llanto facil, manifiesta que vive triste por todas las patologias que presenta, sigue sin dormir, no le encutra sentido a nada.

Estado Cognitivo: Pensamientos frustración y tristeza. 29/03/2019 sigue con tristeza de ver que no mejora en nada.
 Actividades Cotidianas: Labora como supervisor de personal con restricciones en mina.
 Autocuidado: Asiste a controles médicos. 29/03/2019 se olvido de la cita y la perdio.
 Evaluación Psicosocial: últimamente poco sociable
 Interacción Social: decaído, con pocas ganas de salir
 Interacción Laboral: lo reubicaron
 Interacción Familiar: Casado hace 17 años, tiene dos hijos de 11 años y 17 años. Buena relación con sus hijos.
 Interacción de Pareja: Relación de pareja estable.

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención: cita control por psiquiatría
 Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado
 Discapacidad: NO APLICA
 Dias de Incapacidad: 0
DIAGNOSTICO: (F33) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Lisaiz Carolina Ariza Martinez
 SICOLOGIA
 Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
 Numero de Identificación: 49716404
 Registro Profesional: 109,33
 Código Institucional: 8484000180

Consulta del jueves 6 de diciembre de 2018 02:41 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Augusto Miguel Zuleta Lopez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 79463930)
 Número de Autorización: 08484-1856328091
 Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/06/2018 14:41:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 50 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
 Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..
 Parentesco: Ninguno
 Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno.
 Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: Perdi el control con Psiquiatría
 Enfermedad Actual: Protegido 50 años que asiste a cita medica programada, por antecedentes de T. Depresivo venia en control con psiquiatría con alprazolam no recuerda otro, pierde cita de control y lo direccionan a medicina general para activar control, lo que motiva a consultar el día de hoy

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. . Dr(a).

Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alérgicos: NEGADOS .. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hipersensib. MC: Sin establecer. .

Farmacológicos: NEGATIVOS.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Toma medicamento para HTA: No

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. . Dr(a).

Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Venereos: NEGATIVOS.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Transfusionales: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Traumáticos: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Perinatales: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alimentarios: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Inmunológicos: AL DIA.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Paraclínicos de Red:

Planificación

Planifica: No

PARACLINICOS 26/06/2018: COLEST HDL 41, COLEST TOTAL 131.71, GLICEMIA BASAL 95, TRIGL 191.26, ANAS NEGATIVO, AC URICO 7.91, GLICEMIA 95, FACTOR REUMTOIDEO MENOR DE 8 , PCR MENOR DE 6

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padre: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hermanos: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padres o Hnos con diabetes: No

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Perímetro Abdominal:
1.72	Mts	80	Kg	27	100	70	79	85	20	37	85

Coldrisc

Total pts.: 1

Coldrisc:

Bajo riesgo para diabetes

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Examen Físico

Estado General: Tiene buena apariencia física general

EF Organos de los Sentidos: PINRAL, mucosas húmedas rosadas, coanas permeables, CAE permeable, cono luminoso bilateral.

EF Cardiopulmonar: Murmullo vesicular audible sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos, bien timbrados, sin soplos.

EF Gastrointestinal: Abdomen blando depresible no doloroso, sin masas palpables, ruidos peristálticos positivos .

EF Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados

EF Osteomuscular: Extremidades eutróficas, móviles, fuerza y tono muscular normal

EF Neurológico: Conciente bien orientado en sus tres esferas, reflejos osteotendinosos ++/++

EF Endocrino: Distribución grasa adecuada.

EF Linfomunohematopoyético: Sin adenopatías palpables en cuello , axila o inguinales .

EF Vascular Periférico: Pulsos periféricos palpables y simétricos (++)/++++)

EF Piel y Faneras: Cabello bien implantado, uñas fuertes lecho ungueal normal , piel eutrofica .

EF Mental: Dialogo fluido, coherente, con buena conducción .

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Protegido 50 años que asiste a cita medica programada, por antecedentes de T. Depresivo venia en control con psiquiatria con alprazolam no recuerda otro , pierde cita de control y lo diereccionan a mediciana general para activar control ,

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

LEVE

Dias de Incapacidad: 0 Estadío IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: *-SE INFORMAN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS

*- SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR CTEVS

* - SE INCENTIVA A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA REGULAR 60 min POR 6 DIAS A LA SEM.

*- SE LE INFORMA SOBRE LOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS Y ADVERSOS DEL TTO.

*-SE INDICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

*-SE BRINDA EDUCACION PERTINENTE SOBRE MEDIDAS HIGIENICO NUTRICIONALES Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO, DIETA BAJA EN SAL GRASAS Y CALORIAS .

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: Se indican deberes y derechos del protegido. Se informan los programas disponibles en la EPS para su edad y venir a sus controles médicos. Lávese muy bien las manos (durante 15 segundos con agua y jabón) después de usar el baño, cambiar un pañal, sonarse la nariz, toser en la mano o visitar un enfermo; antes de preparar alimentos, al llegar de la calle, así como después de manipular animales, desechos de animales y basuras. Asegúrese que el personal de salud que lo atiende se lave las manos y use guantes. Cúbrase la boca al toser o estornudar, con un pañuelo desechable o con el antebrazo. Use guantes, tapabocas y ropa protectora al exponerse a material contaminado como basura, desechos de animales y personas enfermas. Tener a la mano pañuelos desechables y gel antiséptico de manos. Si está enfermo evite el contacto directo con otras personas. Higiene de alimentos, utensilios de cocina y almacenamiento. Hervir el agua . Mantener sus vacunas al día

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Augusto Miguel Zuleta Lopez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 79463930

Registro Profesional: 79463930

Código Institucional: 8484000151

Consulta del viernes 28 de septiembre de 2018 10:49 AM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Landys Patricia Pumarejo Martinez - SICOLOGIA (Registro No. 112582)

Número de Autorización: 01088-1847044846

Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMEDICAS CONSULTA DE CONTROL PSICOLOGIA -INTEGRACION VITAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/28/2018 10:49:00 Tipo de Consulta: De Control

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Escolaridad: Secundaria

Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE Ocupación:

CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: Se presenta a consulta sólo, con llanto fácil, quejumbroso con dolor crónico, se realiza prueba diagnóstica de depreión, su puntuación indica una depresión leve. Se muestra ansioso.

Enfermedad Actual: Trastrono mixto de ansiedad y depresión, Dolor crónico, hernias cervicales/Espondiloartritis cervical/Hipoacusia bilateral/Síndrome del túnel carpiano/ Escoliosis/FX Manguito rotador. Carcinoma de piel (nariz izquierda). Gastritis.

Factores de Riesgo

Tabaquismo: No Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Valoración Psicología

Valoración Psicología

Estado Mental: Consciente, alerta

Estado Emocional: Emocionalmente inestable, labilidad emocional, llanto fácil, desesperanza

Valoración Psicología

Estado Cognitivo: Pensamientos frustración y tristeza.

Actividades Cotidianas: Labora como supervisor de personal con restricciones en mina.

Autocuidado: Asiste a controles médicos
Evaluación Psicosocial: últimamente poco sociable
Interacción Familiar: Casado hace 17 años, tiene dos hijos de 11 años y 17 años. Buena relación con sus hijos.
Interacción de Pareja: Relación de pareja estable.

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención: Se orienta en el tema de fortalecimiento del yo, habilidades de afrontamiento.
Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado
Discapacidad:
NO APLICA

Direccionado a P y P: No

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (F33) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Tipo de Dx: IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Observaciones: Cita de control en quince (15) días

Landys Patricia Pumarejo Martinez

SICOLOGIA

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 52413230

Registro Profesional: 112582

Código Institucional: 8484000083

Consulta del viernes 14 de septiembre de 2018 11:07 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1835446183

Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/14/2018 11:07:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 50 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL
FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: .

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral

Enfermedad Actual: Paciente masc de 50 años trabajador de la empresa prodecco desde hace 10 años como operador de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminución de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue

evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: dolor en cuello y dolencias en todo el cuerpo
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoimmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).
Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Extra laborales: .
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:
Físico,Ergonómico,Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a).
Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: drummond Cargo 1:supervisor de personal flotante
Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017mantener las vías limpiar dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de transitos que esten limpias llevar los enfermos al centro medico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta , anterior cargo; operador de camion minero .

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Antecedentes Familiares

Padre: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Lateralidad:

1.72 Mts 85 Kg 28.7 110 70 83 78 18 37 Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado, conciente, orientado

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor en region cervical, presenta dolor a la digito presion en las coyunturas de los dedos de las manos, dolor ala movilizacion de ambos hombros

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico, disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresional flotante en 09.05.2014, dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, presenta dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia, ademas refiere presentar sintomas depresivos, ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion, tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombro derecho que reporta tendiinis d supraespinosor, y rnm de homro izquierdo ruptura parcial del manguito. se apertura fibromialgia y tdcervical

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

LEVE

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 49775175

Registro Profesional: 49775175

Código Institucional: 8484000092

Consulta del viernes 27 de julio de 2018 11:00 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelis Angelica Lopez Montealegre - MEDICINA GENERAL (Registro No. 85137)

Número de Autorización: 08484-1840379377

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/27/2018 11:00:00

Finalidad Consulta: NO APLICA

Tipo de Consulta:

De Control

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General
ACTIVIDAD Grado Discapacidad:
NO APLICA

Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

Dias de Incapacidad: 0

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: ..

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : ...

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones: ..

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (K29.5) GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 20)-ESOMEPRAZOL TABLETAS O CÁPSULA 40 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Adelis Angelica Lopez Montealegre

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1013578857

Registro Profesional: 85137

Código Institucional: 8484000184

Consulta del viernes 27 de julio de 2018 10:36 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelis Angelica Lopez Montealegre - MEDICINA GENERAL (Registro No. 85137)

Número de Autorización: 08484-1840379377

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/27/2018 10:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: ...

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: RESULTADOS

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO QUE ACUDE PARA REPORTE DE PARACLINICOS
ORDENADOS POR MEDICINA LABORAL Y MEDICO GENERAL POR MIALGIAS, ARTRALGIAS, CEFALEA
PERSISTENTE,

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).

Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Toma medicamento para HTA: No

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a).

Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Perinatales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Alimentarios: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Paraclínicos de Red:

Planificación

Planifica: No

PARACLINICOS 26/06/2018: COLEST HDL 41, COLEST TOTAL 131.71, GLICEMIA BASAL 95, TRIGL 191.26,
ANAS NEGATIVO, AC URICO 7.91, GLICEMIA 95, FACTOR REUMTOIDEO MENOR DE 8 , PCR MENOR DE 6

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Padres o Hnos con diabetes: No

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	87	Kg	29.4	110	80	89	74	18	36

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUENO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

Examen Físico

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS VENTILADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: DOLOR NE REIGO LUMBOSACRA INTENSO A LA PALPACION SIN TENSION DE PARAVERTEBRALES DEL AREA, DOLOR A LA PALPAICON EN ARTICULACIONES DE LOS DEDOS DE LAS MANOS Y CODOS.

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: MUCOSAS HUMEDAS BIEN COLOREADAS

EF Mental: Sin Alteraciones

Escala Riesgo de Caidas

Riesgo General Caidas

Población Vulnerable: NO Puntaje Población Vulnerable: 0

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE MASCULINO QUE ACUDE PARA REPORTE DE PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICINA LABORAL Y MEDICO GENERAL POR MIALGIAS, ARTRALGIAS, CEFALEA PERSISTENTE, PARACLINICOS REPORTAN LEVE ELEVAICON DE LOS TRIGLICERODIS Y DEL ACIDO URICO POR LOQUE SE ENVIA ANEJO, SE DAN RECOMENDAICONES, PACIENTE EN CONTROL POR REAUMTOLOGIA POR LO QUE SE EPSERA CITA, SE DAN SIGNOS DE ALARMAS

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Estadío IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ...

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SI

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (E79.0) HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 15)-GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE

2. ALOPURINOL 100 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

DIAGNOSTICO: (E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Tipo de Dx:IMPRESION

Adelis Angelica Lopez Montealegre

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1013578857

Registro Profesional: 85137

Código Institucional: 8484000184

Consulta del viernes 8 de junio de 2018 11:36 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1820945229

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/08/2018 11:36:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:

CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL

FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral

Enfermedad Actual: Paciente masc de 49 años trabajador de la empresa prodecco desde hace 10 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminuciòn de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: dolor en region cervical , hombros
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Extra laborales: .
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:
Físico,Ergonómico,Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: drummond Cargo 1:supervisor de personal flotante
Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017mantener las vias limpiar dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de transitos que esten limpias llevar los enfermos al centro medico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta , anterior cargo; operador de camion minero .

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Padre: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Lateralidad:
1.72	Mts	84	Kg	28.4	100	60	73	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado , conciente , orientado
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la abduccion de ambos hombros , dolor a la digito presion en region cervical , dolor a la digito presion en coyonturas de los dedos de las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
EF Mental: Sin Alteraciones
Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico , disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, presenta dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia , ademas refiere presentar sintomas depresivos ,ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion ,tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombroderecho que reporta tendiinis d supraespinosor , y rnm de homro izquierdo ruptura parcial del manguito

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad: LEVE

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038010000) Laboratorio Clinico ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

2. Procedimiento: (9064400000) Laboratorio Clinico ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

3. Procedimiento: (9069100000) Laboratorio Clinico FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

4. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

5. Procedimiento: (9069140000) Laboratorio Clinico PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del viernes 25 de mayo de 2018 04:58 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: Kathryn Paola Zuleta Cabarcas - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1065601066)

Número de Autorización: 08484-1833565774

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/25/2018 16:58:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: SOLO
Teléfono: SOLO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DOLOR Y VEO COCULLOS
Enfermedad Actual: PROTEGIDO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DADO POR FOSFENOS Y TINITUS QUE SE HAN EXACERBADO EN LOS ULTIMOS DIAS, REFIERE ADEMAS DOLOR A NIVEL DE REGION CERVICODORSAL Y EN REGION LUMBOCOXIGEA AUTOMEDICADO CON WINADEINE F CON MEJORIA PARCIAL. PRESENTA ANTECEDENTE DE CERVICALGIA, DISCOPATIA CERVICAL, ESPONDILOSIS, ROTOESCOLIOSIS, MANGUITO ROTADOR, FIBROMIALGIA, TUNEL CARPIANO EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL, REFIERE ADEMAS HIPOACUSIA CORREGIDA CON AUDIFONOS LOS CUALES FUERON VICTIMAS DE ROBO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : FOSFENOS Y TINITUS
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: DOLOR A NIVEL DE REGION CERVICODORSAL Y LUMBOCOXIGEA.
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Alergias

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Toma medicamento para HTA: No

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Veneros: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Perinatales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Alimentarios: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Padres o Hnos con diabetes: No

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	88	Kg	29.7	100	60	73	85	18	36

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORLA HUMEDA OTOSOCPIA NORMAL

EF Cardiopulmonar: RSCS RITMICOS SIN SOPOS, RSRS SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RSIS POSITIVOS NO MASAS

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADO

EF Osteomuscular: EUTROFICO

EF Neurológico: ALERTA

EF Endocrino: Sin alteraciones

Examen Físico

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALES PRESENTES

EF Piel y Faneras: NO LESIONES

EF Mental: ALERTA

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PROTEGIDO DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DESCRITO ADEMAS DE ANTECEDENTES DESCRITOS PRESENTA HIPERLIPIDEMIA SIN SEGUIMIENTO MEDICO, POR LO CUAL SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO, SE ORDENA ANALGESICO POR CUADRO DE DOLOR REFERIDO, SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL.

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: V Sospecha de Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ALIMENTACION BALANCEADA, CAMINATAS, DIARIAS, EVITAR EL USO DEL CIGARILLO, EVITAR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHOLICAS. LAVADO DE MANOS, FOMENTAR UN BUEN ENTORNO FAMILIAR, INGESTA MODERADA DE LIQUIDOS, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS.

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SE BRINDA INFORMACION AL PROTEGIDO (A) ACERCA DE SU CONDICION DE SALUD, SIGNOS DE ALARMA, MEDIDAS DE PREVENCION, IMPORTANCIA DE CONTROLES, Y RECOMENDACIONES

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clinico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)

2. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clinico COLESTEROL TOTAL

3. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

4. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clinico TRIGLICERIDOS

DIAGNOSTICO: (M41.9) ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325+30 MG, No. 20

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA 12 HR POR DOLOR

2. (CMD 10)-DEXIBUPROFENO TABLETA 400 MG, No. 20

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA 12 HR POR DOLOR

3. (CMD 30)-AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA NOCHE

DIAGNOSTICO: (M51.3) OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Kathryn Paola Zuleta Cabarcas

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1065601066

Registro Profesional: 1065601066

Código Institucional: 8484000187

Consulta del lunes 15 de enero de 2018 08:56 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1762705947

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/15/2018 08:56:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL
FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CITA POR MEDICINA LABORAL
Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 9 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminucìon de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Extra laborales: .

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:

Físico, Ergonómico, Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a).
Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Antecedentes Exposición Laboral

Empresa 1: drummond Cargo 1: supervisor de personal flotante

Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017 mantener las vías limpiando dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de tránsito que estén limpias llevar los enfermos al centro médico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta, anterior cargo; operador de camión minero.

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Lateralidad:

1.72 Mts 86 Kg 29.1 110 70 83 78 18 37 Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado, conciente, orientado

EF Organos de los Sentidos: disminución de la audición en ambos oídos

EF Cardiorrespiratorio: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la digitopresión en región cervical, dolor a la digitopresión en epicondilo externo de ambos codos, dolor a la movilización de las rodillas dolor a la digitopresión a la digitopresión en coyunturas de los dedos de las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Anexos: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo:

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acústico, disminución de la agudeza auditiva, y vértigo, por tal motivo es ubicado en el cargo de supervisor de personal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es valorado por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopatías crónicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NEX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, además refiere presentar dolor poliarticular el cual está en manejo con reumatólogo que le dx fibromialgia, además refiere presentar síntomas depresivos, ansiedad de hace 1 año medio el cual está en manejo psiquiatría le dx trastorno mixto de ansiedad y depresión, tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombro derecho que reporta tendinitis de supraespinoso, seguimiento por medicina laboral.

Finalidad Consulta:

DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad: LEVE
Dias de Incapacidad: 0
DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. REMISION
1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del jueves 14 de septiembre de 2017 08:20 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)
Número de Autorización: 01689-1759578422
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/14/2017 08:20:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Datos Complementarios

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL
FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CITA POR MEDICINA LABORAL
Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 9 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminucìon de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: presenta dolor poliarticular , dolor en la columna , en cuello , codos rodillas

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Extra laborales: .

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Físico,Ergonómico,Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: drummond Cargo 1:supervisor de personal flotante

Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017mantener las vias limpiar dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de transitos que esten limpias llevar los enfermos al centro medico distribuir el personal en el siculo de trabajo conduce una camioneta , anterior cargo; operador de camion minero .

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Lateralidad:
1.72	Mts	86	Kg	29.1	110	70	83	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratada , conciente, orientada

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: presenta dolor a la digito presion en region cervical , en region lumbar, lasseque positivo de ambos miembros inferiores , dolor a la movilizacion de ambos hombros , dolor a la movilizacion de rodillas

EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
EF Mental: Sin Alteraciones
Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 45 años de edad trabajador de prodecco como operador de camion minero, actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico , disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discophtias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual tiene pendiente vx con resultado, ademas refiere presentar dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia , ademas refiere presentar sintomas depresivos ,ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion , seguir manejo con sus medicos tratantes , seguimiento por medicina laboral.

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO
Grado Discapacidad:

NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del miércoles 30 de agosto de 2017 05:23 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Elvira Garcia Ortiz - ENFERMERA JEFE DOMICILIARIO (Registro No. 1044926750)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/30/2017 17:23:00 Causa Externa: Otra

Anamnesis

Motivo de Consulta: " mi hermano mando los papeles para que le den los medicamentos "

Segunda Opinión: NO

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Nunca Ninguna Ninguna

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 3

1 1 1

Peso: UMP: TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:

0 Kg 0 0 0 0 36 0

Estado General: Regular

Examen Físico: familiar ingresa a paciente para reformular tratamiento de salud mental , se explica el proceso , refier entender y aceptar

Escala Dolor: 7

Observaciones: protegido no se encuentra en las instalaciones por lo que no es posible realizar un triage

Clasificación del Triage: Triage 5 Informa T. Espera segun Triage: Si

Diana Elvira Garcia Ortiz

ENFERMERA JEFE DOMICILIARIO

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1044926750

Registro Profesional: 1044926750

Código Institucional: 8495000102

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 04:42 PM en UUBC LOPERENA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 16:42:00

Entidad Responsable del Pago: Salud Total E.P.S.

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Parentesco Acompañante: Ninguno

Teléfono: NO

Víctima de Violencia : No Violencia

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: REMITIDO POR PSIAQUITRIA CON ANSIEDAD , INSMONIO

Enfermedad Actual: paeinte masculino de 48 años de edad quei ingresa el dia de hoy remitido de la consulta extenra por la pisquiatria janitza gomez por presentar cuadro clinco de aprox 15 dias d e volcion caraterizado por trastornos para la conciliacion y matenimiento de sueños acompañada de crisis de ansiedad mtovn por el consulta -- niega otra sintomatologia

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venericos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Perinatales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Espontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Glasgow:

15

Signos Vitales

Peso: UMP: TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría: Oximetría:

FiO2:

85 Kg 120 80 93.2 80 80 21 37.5 0 96 21

Escala Dolor: 7

Examen Físico

Estado General: buen etsaad general algido quejumbos conceinte alerta otrientada en sus tres esferas con ansiedad - deciado con mirada fija colaborador -- eupneico no signos de deificuoltad respiroaioa

EF Organos de los Sentidos: normocefalo cuello movil sin adenomegalias mculoas huemdas
EF Cardiopulmonar: con buen patron cardiopulmoar rcrs no soplos
EF Gastrointestinal: blando depresibel no doloro no signos de irrtacion peritoneal
EF Genitourinario: diuresis conservada no disuria no polaaquia
EF Osteomuscular: eutroficas sin edemas con buen llineado capilar < 2seg
EF Neurológico: sin deficit aparene gaslgow 15/15
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: se trata de paciente con cuadro de Trastorno de ansiedad --trastorno del sueño
- se ordena tto medico instaurado por psiquiatra y se dea en observación -mcon familiar permantete -
sera revloara por psiquiatra -

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Observación

Días de Incapacidad: 0

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: se brinda
información y conducta seguir a paciente la cual entiende y acepta

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : observacion
ssna 500 cc en bolo cont a 100 cc hora
fluoxetina 20 mg cda dia
midazolam 5 mg iv cada 12 hroas
mantener acompañado
Val psiquiatra
cs-ac

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

Escala Riesgo de Caídas

Diligencia Escala de Caídas: Si

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO

[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. FLUOXETINA TABLETA O CAPSULA 20 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Oral -USO: CADA DIA

2. MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML, No. 1

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intravenosa

3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9921000700) Procedimiento No Quirúrgico SALA DE OBSERVACION PARA APLICACION DE MEDICAMENTOS

Observación: observacion

ssna 500 cc en bolo cont a 100 cc hora

fluoxetina 20 mg cda dia

midazolam 5 mg iv cada 12 hroas

mantener acompañado

sto psiquiatra

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Alvaro Javier Maestre Ternerá

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 1065611433

Registro Profesional: 2044
Código Institucional: 8484000138

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:41 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Maria Margarita Guerra Gonzalez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 221185)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:41:00

Conducta Interna

Interconsulta: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Interconsultas

Valoraciones Especialistas

Especialidad: Otra Especialidad Especialidad diferente: PSIQUIATRIA

Subjetivo Esp.:

PACIENTE QUIEN SE LE REALIZO INDUCCION DEL SUEÑO POR PRESENTAR INSOMNIO DE MANTENIMIENTO Y CONCILIACION, EN EL DIA DE AYER SE DEJA EN HOSPITALIZACION POR SALUD MENTAL EN OBSERVACION ACTUALMENTE SUEÑO CONCILIATORIO CON DESPERTAR INTERMITENTE, REFIERE HABER DESCANSADO Y ESTAR MENOS ANSIOSO.

Objetivo Esp.:

EXAMEN MENTAL ACTITUD COLABORADOR, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE LUCIDO, JUICIO DEBIL, PENSAMIENTOS CIRCUNTANCIAL HIPERTIMIA DISPLACENTERA MODERADA, INTROPECCION PARCIAL, SIN ALTERACION SENSOPERCEPTIVO HIPOPROXESICO INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

Analisis y Manejo Esp.:

TRASTORNO EPISODIO DEPREIVO MODERADO
INSOMNIO DE MANTENIMIENTO Y CONCILIACION

Ordens Médicas Esp.:

DE ALTA

INCAPACIDAD A PARTIR DE LA FECHA Y 3 DIAS MAS

FLUOXETINA 20MG 1 DESPUES DE DESAYUNO Y 1 DESPUES DE ALMUERZO

ALPRAZOLAN 0.25 MG 1 TAB A LA HORA DE ACOSTARSE

AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB A LAS 7PM

SE LE INDICA RECOMENDACION DE EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR TRASTORNO EN EL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL DE SEGUIMIENTO. USO DE BENZODIACEPINA
CITA CONTROL POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA

Nombre Especialista: JANITZA GOMEZ URECHE RM: 4314/97

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Observación

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Dias de Incapacidad: 0

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO

[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49792792
Registro Profesional: 221185
Código Institucional: 8484000157

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:50 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Maria Margarita Guerra Gonzalez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 221185)
Número de Autorización: 08495-1758186601
Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:50:00

Conducta Interna

Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Evoluciones

Evolución

Objetivo I:

ORDENES DE PSIQUIATRIA

Ordenes Médicas I:

SALIDA CON RECOMENDACIONES INDICADA POR PSIQUIATRIA (DRA JANITZA)

EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR TRASTORNO DEL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL. USO DE BENZODIAZEPINAS.

Salida 1: Si

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Dias de Incapacidad: 4 Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 09:06:00

Fecha Inicio Incapacidad: 07/10/2017

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO

[INSOMNIOS] Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

2. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 1 Día(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: Al acostarse

2. (CMD 30)-AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 1 Día(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: 7pm

3. FLUOXETINA TABLETA O CAPSULA 20 MG, No. 120

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: DESPUES DEL ALMUERZO Y DESPUES DE LA CENA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de

Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49792792
Registro Profesional: 221185
Código Institucional: 8484000157

Consulta del martes 11 de julio de 2017 09:33 AM en UUBC LOPERENA

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 09:33:00
Conducta Interna
Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Evoluciones

Evolución

Ordenes Médicas I:
(Maria Margarita Guerra Gonzalez 07/11/2017 08:50:00)
SALIDA CON RECOMENDACIONES INDICADA POR PSIQUIATRIA (DRA JANITZA)
EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR
TRASTORNO DEL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL. USO DE
BENZODIAZEPINAS.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias
Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos
Dias de Incapacidad: 0 Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 09:33:00

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO

[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49792792
Registro Profesional: 221185
Código Institucional: 8484000157

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 05:17 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelmira Araujo Nieves - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No.
32785883)
Número de Autorización: 08495-1758186601
Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 17:17:00 Causa Externa: Otra
Conducta Interna
Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermería

Hora Procedimiento: 16:42:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Signos Vitales Urgencias:

16:42pm TA: 110/70mmhg fc. 88xmIn fr. 20xmIN t. 36.7°C

Notas De Enfermería:

16.42pm Ingresa paciente de 48 años de edad al servicio de observación, consciente, a febril, deambulando en compañía del familiar, en regulares condiciones generales, es valorado por Dr: Alvaro maestro quien Dx: trastorno del inicio y mantenimiento del sueño se saluda cordialmente y se le explica procedimientos a realizar, se cumple orden medica se canaliza vena periférica con previa asepsia y antisepsia con yelco N° 18 se instala líquidos endovenoso SSN0.9% 500cc en bolo y continuaa 100CC/H , se administra tratamiento, se suben barandas de camilla. Pendiente valoración por psiquiatria. Actividades de enfermería: 1. signos vitales, 2.canalización, 3.laboratorio, 4.Administración de tratamiento, 5.Mantener hidratación, 6.Reposo intestinal, 7.Brindar comodidad y seguridad al paciente.

Administración de Medicamentos:

16.42pm se le administra fluoxetina 20 mG Vo bien tolerado.

16.42pm se le administrar midazolam 5 mG iv bien tolerado.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO

[INSOMNIOS] Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de

Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

Adelmira Araujo Nieves

ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 32785883

Registro Profesional: 32785883

Código Institucional: 8495000060

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 05:37 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelmira Araujo Nieves - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 32785883)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 17:37:00 Causa Externa: Otra

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermería

Hora Procedimiento: 18:00:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermería:

18.00pm Entrego paciente en sala de observacion pendiente valoracion por psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Adelmira Araujo Nieves

ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 32785883

Registro Profesional: 32785883

Código Institucional: 8495000060

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 07:19 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 19:19:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermería

Hora Procedimiento: 19:18:00

Antecedentes Personales

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Signos Vitales Urgencias:

18:00 p.m Con signos vitales de TA:110/70mmHg, FC:74x', FR:18x', T:37°C.

Notas De Enfermería:

18:00 p.m Recibo paciente femenina de 48 años de edad en sala de observación en la cama No5 , conciente , orientado , afebril , estable, con buen patron cardiorespiratorio, con venosclisis instalado en MSD con SSN 0.9% 500cc a 100cc/hr, permeable sin signos de flebitis , acompañada del familiar, con un Diagnostico de: Trastornos del inicio y mantenimiento del sueño , entregada por la jefe Adelmira Araujo, con barandas de la cama altas, con ordenes de tratamiento cumplidas , Pendiente valoración por Psiquiatria para definir

conducta. Actividades de enfermería: 1.Toma de signos vitales, 2.Administración de tratamiento por horario, 3.Mantener hidratación, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO
[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla

ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49794954

Registro Profesional: 49794954

Código Institucional: 8495000035

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 09:06 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 21:06:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 21:05:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

22:00 p.m Paciente estable, tranquilo, sin complicación.

00:00 a.m En unidad, dormido, estable, en compañía de familiar.

02:00 a.m Paciente estable, sin novedad, dormido.

04:00 a.m Paciente tranquilo, a febril, estable.

06:00 a.m Dejo en unidad, estable, con AVP permeable, en compañía de familiar, recibiendo manejo.

Pendiente nueva valoración por Psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0
LEV: 0
Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0
Líquidos Eliminados
Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0
Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO
[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49794954
Registro Profesional: 49794954
Código Institucional: 8495000035

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:57 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Numis Estela Oñate Maestre - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS (Registro No. 12392)
Número de Autorización: 08495-1758186601
Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:57:00 Causa Externa: Otra
Conducta Interna
Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 06:00:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

08:50am paciente es revalorado por la dra yanitza gomez psiquiatra quien da salida com formula y recomendaciones, se descanaliza vena y sale del servicio acompañado del familiar.

08:00am se le administra tratamiento.

06:10am Recibo paciente femenina de 48 años de edad en sala de observación en la cama No5 , conciente , orientado , afebril , estable, con buen patron cardiorespiratorio, con venosclisis instalado en MSD con SSN 0.9% 500cc a 100cc/hr, permeable sin signos de flebitis , acompañada del familiar, con un Diagnostico de: Trastornos del inicio y mantenimiento del sueño , entregada por la jefe Teodora torres, con barandas de la cama altas, con ordenes de tratamiento cumplidas , Pendiente seguimiento por Psiquiatria para definir conducta. Actividades de enfermeria: 1.Toma de signos vitales, 2.Administracion de tratamiento por horario, 3.Mantener hidratacion, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Administración de Medicamentos:

08:00am señle administra fluoxetina tab 20mgr vo.
Destino Usuario: Alta Urgencias Hora de Salida:
09:00:00

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0
Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0
Líquidos Eliminados
Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0
Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO
[INSOMNIOS] Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Numis Estela Oñate Maestre
ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49758772
Registro Profesional: 12392
Código Institucional: 6949000015

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 04:30 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Laura Muñoz Lemus - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49654715)

Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 16:30:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: REMITIDO POR PSIAQUITRIA CON ANSIEDAD , INSMONIO

Segunda Opinión: SI

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 15

4 5 6

Peso: UMP: TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:

84 Kg 130 80 77 20 37 96

Estado General: Bueno

Examen Físico: PACIENTE MASCULINO CONSCIENTE HIDRATADA ORIENTADO, ALERTA , CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIMETRICAS.

Escala Dolor: 7

Observaciones: 1. PACIENTE MASCULINO ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR PRESENTAR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Clasificación del Triage: Triage 2 Informa T. Espera segun Triage: Si

Laura Muñoz Lemus
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49654715
Registro Profesional: 49654715
Código Institucional: 8495000056

Consulta del viernes 9 de junio de 2017 07:51 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Joel Jose Ortega Mendoza - MEDICINA INTERNA (Registro No. 17955331)

Número de Autorización: 01689-1753935312

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/09/2017 19:51:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 48 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: n

Anamnesis

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CONSULTA DIRECTA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GRANULOMA CALCIFICADO , QUIEN ¿ESTA EN SEGUIMIENTO DE NEUMMOLOGIAA , MOTIVO POR LO QUE SOLICITA CITA DE CONTROL CON LA ESPECIALIDAD

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfomunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Veneros: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) ... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alimentarios: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	85	Kg	28.7	110	70	83	76	17	36 0

Signos Vitales

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CONGRANULOMA EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA , SE DA ORDEN DE TAC SIMPLE DE TORAX Y CITA CON NEUMOLOGIA (SE DA ORDEN M,ANUAL)

Estadio IRC: V

Finalidad Consulta: NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Causa Externa: Enfermedad General

Dias de Incapacidad: 0

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (C34.8) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8793010400) Tomografía TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Observación: GRANULOMA EN ESTUDIO

Joel Jose Ortega Mendoza

MEDICINA INTERNA

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 17955331

Registro Profesional: 17955331
Código Institucional: 1900800001

Consulta del lunes 24 de abril de 2017 07:38 PM en UME LOPERENA

Motivo de Consulta:

Paciente no pudo ser atendido

Observaciones:

PACIENTE NO PUDO ATENDERSE, NO TRAE ESTUDIOS NI EPICRISIS .NO PUEDE ASISTIR SIGUIENTES DIAS

Joel Jose Ortega Mendoza
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 17955331
Registro Profesional: 17955331
Código Institucional: 1900800001

Consulta del viernes 10 de marzo de 2017 07:17 PM en UAB LOPERENA

Motivo de Consulta:

Paciente no pudo ser atendido

Observaciones:

CITA FUE ASIGNADA POR ERROR A MEDICINA GENERAL

Jesus Andres Gomez Lubo
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 1082914698
Registro Profesional: 2059
Código Institucional: 8484000150

Consulta del sábado 26 de noviembre de 2016 07:11 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Clemencia Romero Mozo - MEDICINA GENERAL (Registro No. 57307899)

Número de Autorización: 08484-1651706880

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/26/2016 07:11:00 Tipo de Consulta: De Control

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 No Pos: No

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : SE REMITE A ORTOPEDIA A VALORACION CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA LUMBOSACRA, REALIZADA POR MEDICINA PREPAGADA

Motivo de Adición

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones:

DIAGNOSTICO: (M51) OTROS TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE INGRESO VUS ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones: ROTOESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA

Diana Clemencia Romero Mozo

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 57307899

Registro Profesional: 57307899

Código Institucional: 8484000134

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del sábado 26 de noviembre de 2016 06:50 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Clemencia Romero Mozo - MEDICINA GENERAL (Registro No. 57307899)

Número de Autorización: 08484-1651706880

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/26/2016 06:50:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 48 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR ARTICULAR.

Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE DOLOR ARTICULAR ANIVEL DE COLUMNA , DEDOS DE LAS MANOS Y HOMBROS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, LE FUE REALIZADO FACTOR REUMATOIDEO EN JUNIO /16 EL CUAL REPORTO NORMAL. TRAE RESONANCIA MAGNETIC ORDENADA POR ORTOPEDIA FECHA

DE ESTUDIO 11/NOV/16 CONCLUSIOJ: LEVE ROTO ESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA. HOY ASISTE POR EXACERBACION DEL DOLOR.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: DOLOR ARTICULAR.

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Perinatales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) ... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alimentarios: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:

1.72 Mts 86 Kg 29.1 100 60 73 82 14 36 Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 93.3

Formulas

TFG

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL.

EF Organos de los Sentidos: CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

EF Cardiopulmonar: RSCRS NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOSQ

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, PERISTSALSIS + NO DOLOR A LA PALPACION

EF Genitourinario: SIN ALTERACION.

EF Osteomuscular: Sin alteraciones.

EF Neurológico: Sin alteraciones.

EF Endocrino: Sin alteraciones.

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones.

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones.

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones.

Examen Fisico

EF Mental: Sin Alteraciones.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE REFIERE DOLOR ARTICULAR ANIVEL DE COLUMNA , DEDOS DE LAS MANOS Y HOMBROS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, LE FUE REALIZADO FACTOR REUMATOIDEO EN JUNIO /16 EL CUAL REPORTO NORMAL. TRAE RESONANCIA MAGNETIC ORDENADA POR ORTOPEDIA FECHA DE ESTUDIO 11/NOV/16 CONCLUSIOJ: LEVE ROTO ESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA. HOY ASISTE POR EXACERBACION DEL DOLOR.

SE DA TTO MEDICO PARA EL DOLOR CON DEXAMETASONA AMP, ACETAMINOFE + CODEINA TAB , CIANOCOBALAMINA AMP
S/S TERAPIA FISICA.

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Direccionado a P y P: No Estadío IRC: 0 Sospecha de

Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ESTILO DE VIDA SALUDABLE

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: ADECUADA
HIGIENE POSTURAL.

DIAGNOSTICO: (M51.2) OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA O CAPSULA 325+8 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 15 Día(s), vía Oral

2. CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML, No. 4

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 12 Día(s), vía Intramuscular

3. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular

Diana Clemencia Romero Mozo

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 57307899

Registro Profesional: 57307899

Código Institucional: 8484000134

Consulta del lunes 18 de julio de 2016 04:40 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Juan Camilo Lara Lopez - MEDICINA LABORAL (Registro No. 8105)

Número de Autorización: 08484-1620203998

Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/18/2016 16:40:00 Tipo de Consulta: De Control

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad: LEVE

Direccionado a P y P: No No Pos: No

Datos Complementarios

Dias de Incapacidad: 2

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: .

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : CITA TRANSCRIPCIONES DE INCAPACIDAD

paciente masculino de 47 años de edad trabajador de PRODECO en el cargo de SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE HACE 8 años paciente que presenta cuadro intenso de vertigo y cefalea inepsevifica fyue valorado por otorrino laringologia el cual le otorgo 10 dias de it poacientye al cual le validaron 5 dias paciente querefiere retorbno del dolor y el malestar general que lo limita motivo por el cual consulta

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	FC:	FR:	Temp:
1.7	Mts	70	Kg	24.2	110	70	80	22	0

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones: paciente al cual se le ordna prorrogas de it inicialmente generada por medico tratante otorrino por dos dias de inicio: 18/07/2016 termina : 19/07/2016 por pertinencia medica ocupacional.

DIAGNOSTICO: (R51) CEFALEA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Juan Camilo Lara Lopez

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 15173387

Registro Profesional: 8105

Código Institucional: 8484000049

Consulta del viernes 15 de julio de 2016 03:43 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Juan Camilo Lara Lopez - MEDICINA LABORAL (Registro No. 8105)
Número de Autorización: 08484-1619567212
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/15/2016 15:43:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez
Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad:
NO APLICA

Direccionado a P y P: No No Pos: No

Dias de Incapacidad: 0

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O
AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: .

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : CITA TRANSCRIPCIONES DE INCAPACIDAD
paciente masculino de 47 años de edad trabajador de PRODECO en el cargo de SUPERVISOR DE PERSONAL
FLOTANTE HACE 8 años paciente que presenta cuadro intenso de vertigo y cefalea inepsevifica fyue valorado
por otorrino laringologia el cual le otorgo 10 dias de it poacientye al cual le validaron 5 dias paciente que se
encuentra en mejores condicones respondiendo a tratamiento medico no es necesario it motivo por el cual
consulta.

Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: FC: FR: Temp:
1.7 Mts 70 gm 24.2 110 70 80 22 0

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones: no se le genera it paciente que no labora fines de semana .

DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Juan Camilo Lara Lopez

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 15173387

Registro Profesional: 8105

Código Institucional: 8484000049

Consulta del viernes 15 de julio de 2016 01:36 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)

Número de Autorización: 08484-1619443456

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/15/2016 13:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: " VIENE AMOSTRAR RESULTADO "
Enfermedad Actual: PAICNETE LA CUAL VIENE A MOSTRAR EXAMEN MEDICO DEL 02.07.16 MUESTRA GLUCOSA 110 FACTOR REUMATOIDE MENOR DE 8 , REFIERE MAREO

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. ... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Hipersensib. MC: Sin establecer..

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Venereos: NEGATIVOS... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Quirúrgicos: PTERIGIUM . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Transfusionales: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Antecedentes Personales

Traumáticos: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Perinatales: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
 Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) .. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
 Alimentarios: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
 Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
 Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No
Planificación
 Planifica: No
Antecedentes Familiares
 Madre: HTA ESENCIAL.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
 Padre: NIEGA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
 Hermanos: NIEGA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
Tabaquismo
 Tabaquismo: No
 Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No
 Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:
 1.72 Mts 87 Kg 29.4 100 60 73 78 20 36.5 Formulas
 Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 93.6

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL
 EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, NOMROHIDRATADO
 EF Cardiopulmonar: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR
 EF Gastrointestinal: NO DOLOROSO NO SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL
 EF Genitourinario: NORMOCNFIGURADO S
 EF Osteomuscular: NO DOLOROS NO EDEMA
 EF Neurológico: SIN DEFICIT APARNETE
 EF Endocrino: Sin alteraciones
 EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
 EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALE SPRNESTES
 EF Piel y Faneras: SIN LESIONES
 EF Mental: CONSICNETE

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:
 PACINETE LA CUAL VIENE A MOSTRAR RESULTADO LA CUAL MUESTRA HIPERGLICEMIA SE ORDNE GLICEMIA PRE Y PSRANDIA.
 PRENSET AMAREO SE ORDNE DIMENHIDRATADO

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad:
 NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica

Reporte RAM a Medicamento: No Direccionado a P y P: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Análisis y Manejo

Va a Generar una Remisión por Medicina Laboral?: No

Recomendaciones: HABITOS SALUDABLES

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: REALIZARCE TRATAMEINTO MEDICO.,

DIAGNOSTICO: (R73.9) HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION
 DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
1. Procedimiento: (9038430000) Laboratorio Clínico GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

DIAGNOSTICO: (H81.1) VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 6)-DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA, No. 60
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Jose Francisco Mendoza Sanchez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 10623977574
Registro Profesional: 13-27102
Código Institucional: 8484000115

Consulta del lunes 27 de junio de 2016 06:37 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)

Número de Autorización: 08484-1617531200

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/27/2016 18:37:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "DOLOR ARTICULAR "
Enfermedad Actual: PACINETE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR POLIARTICULAR ASOCIAOD A LEVE DEFORMIDAD A NIVEL DE LA MANOS REFIERE CUADRO DE 1 AÑO

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Revisión Por Sistemas

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Venerenos: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Traumáticos: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Perinatales: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Alimentarios: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Padre: NIEGA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hermanos: NIEGA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	100	60	73	80	20	36.5	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 93.6

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFLAO, NORMOHIDRATADO

EF Cardiopulmonar: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR

EF Gastrointestinal: NO DOLOROSO NO SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS

EF Osteomuscular: DOLOR A LA MOVILIDAD ARTICULA

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARNETE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALE SPRNESTES

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES

EF Mental: CONSICNETE

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACINETE CON DOLOR POLIARTICULAR SE DECIDE ORDENAR FACTOR REUMATOIDEO Y GLUCOSA + ANTIFLAMATORIO. Y RELJANTE MUSCULAR
PACINETE CON ALTERAVION AUDITIVA SE DERVA A OTTORRINOLARINGOLOGIA PACINETE EN SEGUIMEINTO .

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica

Reporte RAM a Medicamento: No Direccionado a P y P: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Va a Generar una Remisión por Medicina Laboral?: No

Recomendaciones: HABITO SALUDABLES

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: RELAIZARCE TRATAMEINTO MEDICO

DIAGNOSTICO: (M25.5) DOLOR EN ARTICULACION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 2 Tableta (s) cada 6 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: POR DOLOR.

3. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 1

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: DOSIS UNICA

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9069110000) Laboratorio Clinico FACTOR REUMATOIDEO MANUAL

2. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

DIAGNOSTICO: (H94*) OTROS TRASTORNOS DEL OIDO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa OTORRINOLARINGOLOGIA

Jose Francisco Mendoza Sanchez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 10623977574

Registro Profesional: 13-27102

Código Institucional: 8484000115

Consulta del sábado 13 de febrero de 2016 07:26 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Joel Jose Ortega Mendoza - MEDICINA FAMILIAR ESPECIALISTA (Registro No. 17955331)

Número de Autorización: 01689-1531820767

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/13/2016 07:26:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: n

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CONSULTA DIRECTA
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE SE ENCONTRO GRANULOMA INFLAMATORIO EN RX DE TORAX ,
POR LO QUE SE ENCONTRABA EN CONTROL CON DR AZAEL HERNANDEZ, CONTROL QUE SEGUN PACIENTE
PIERDIO POR QUE NO LE AUTORIZARON LA CONSULTA.
SE LEE RESUMEN CLINICO DONDE QUEDA EN CONTROL EL PACIENTE.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS
ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:
Glucometría:
1.72 Mts 85 Kg 28.7 110 75 86 70 17 36 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: RSCS RITMICOS SIN SOPLO NO R3 NO R4 MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS.

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoidemohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: SE REMITE A NEIMOLOGIA.

Estadio IRC: V

Finalidad Consulta: NO APLICA

Análisis y Manejo

Adherencia al Tto: No

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DEL PULMON Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa NEUMOLOGIA

Joel Jose Ortega Mendoza

MEDICINA FAMILIAR ESPECIALISTA

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 17955331

Registro Profesional: 17955331

Código Institucional: 1900800001

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del viernes 27 de noviembre de 2015 07:07 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Angelica Patricia Cardozo Ariza - MEDICINA GENERAL (Registro No. 22494668)

Número de Autorización: 08484-1531093593

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/27/2015 19:07:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: SOLO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO CON UNOS RESULTADOS"
Enfermedad Actual: PCTE CON RESULTADOS QUIEN TRAE RESULTADOS D EAUDIOMETRIA (09/09/15)
Q REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILAERALES, REALIZADAS EN SU EMPRESA DONDE LABORA, MINA DE CALNTURITA, ADEMAS TRAE RESULATDSO DE RX DE TORAX AP7LAT, (05/10/15), Q REPORTA GRANULOMA INFLMATARIO DE PULMON DERECHO, PCTE ADEMAS REFIERES DISNEA D EPEQUEÑOS ESFUERZOS, REFIEER CUADRO D EL ARGA EVX DE HIPOACUSIA, POR LO Q ACUDE.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	80	Kg	27	100	60	73	78	22	36.5	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 94.1

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: EN BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PINRAL

EF Cardiopulmonar: CON BUEN PATROB CARDIOPULMNR, NO SOBREGREGADOS NO SGNOS D
DISTRES RESIRATORIO.

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADO EXTERNMNT

EF Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS: POSITIVOS

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: CONCIENTE, ALERTA.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PCTE CON RESULTADOS QUIEN TRAE RESULTADOS D EAUDIOMETRIA (09/09/15) Q REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILAERALES, REALIZADAS EN SU EMPRESA DONDE LABORA, MINA DE CALNTURITA, ADEMAS TRAE RESULATDSO DE RX DE TORAX AP7LAT, (05/10/15), Q REPORTA GRANULOMA INFLMATARIO DE PULMON DERECHO, PCTE ADEMAS REFIERES DISNEA D EPEQUEÑOS ESFUERZOS, REFIEER CUADRO D EL ARGA EVX DE HIPOACUSIA, POR LO Q ACUDE.

CONDUCTA: 1. GRANULOMA INFLAMATORIO EN PULMON DEREDCHO + HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODRADA, POR LO Q SE DIRECCIONA PCTE HA OTORRINO, MEDICINA INTERNA, SE EDUCO PCTE CON RELACION AL CUADRO,

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Discapacidad:

NINGUNA

Grado Discapacidad:

NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0

Direccionado a P y P: No

Estadio IRC:

V

Sospecha de

Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: SE EXPLICARON SIGNOS DE ALRMAS, S EEDUCO PCTE CONRELAICONA LCUADRO, SE DIERON PAUTAS DE HIGIENS, SE EXPLCIAORND ERECHS Y DEBRES OCM PCTE.

La información brindada al paciente es entendida : No

DIAGNOSTICO: (L92.8) OTROS TRASTORNOS GRANULOMATOSOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observaciones: SE DIRECCINAPCTE HA MEDICINA INTERNA POR RX DE TORAX Q REPORTA GRNIULOMA INFLAMATORIO DE PULMN DE RECHO.

DIAGNOSTICO: (H90.0) HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Observaciones: SE DIRECCIOANPCTE A OTORRINO POR REPORTE D EAUDIOMETRIA Q REPORTA HIPOACUSIA BILATERAL.

Angelica Patricia Cardozo Ariza

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 22494668

Registro Profesional: 22494668

Código Institucional: 8484000121

Consulta del miércoles 19 de agosto de 2015 07:54 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1520774877

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/19/2015 19:54:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Asiste solo

Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "Vengo a traer radiografia"

Enfermedad Actual: paciente que acude a consulta para traer reporte de radiografia de torax, la cual se revisa y se anota en la historia clinica. actualmente refiere episodios de pirosis, de larga data.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venerenos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 17

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 94.3

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: Paciente en buen estado general aparente, afebril al tacto

EF Organos de los Sentidos: Craneo normocefalo, mucosa nasal, oral y faringe normales, oídos normales, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, bien timbrados, sin soplos, pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados

EF Gastrointestinal: Presenta dolor leve a la palpacion en epigastrio, no masas, peristalsis +
EF Genitourinario: Genitales externos de apariencia normal

EF Osteomuscular: Extremidades simetricas, sin edemas

EF Neurológico: Estado de conciencia alerta, sin deficit aparente, reflejos osteotendinosos presentes y normales

EF Endocrino: Clínicamente normal

EF Linfomunohematopoyético: Clínicamente normal
Clínicamente normal

EF Vascular Periférico: Pulsos perifericos presentes y normales

EF Piel y Faneras: Clínicamente normal

EF Mental: Clínicamente normal

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Paciente con hallazgo de granuloma inflamatorio en pulmon derecho, asintomatico, se encuentra en control con

Análisis y Manejo

neumología.

Ademas con cuadro de reflujo gastroesofagico, se ordena manejo (se hace descripcion en la pestaña de conductas)

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Causa Externa:	Enfermedad General	Tipo Discapacidad:	NINGUNA	Grado Discapacidad:
	NO APLICA			

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: Pendiente por estadificar

Recomendaciones: Se recomienda evitar comidas rapidas, salsas, guisos, vinagre, picantes, gaseosas, fritos alcohol, cigarrillo y restringir los derivados lacteos

Control post tratamiento

Se entrega formula medica impresa, se hace la respectiva explicacion y se direcciona a farmacia para su correspondiente despacho

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: Se le explica condición de salud - riesgos - cuidados y conducta a seguir

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL PULMÓN Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (K21) Enfermedad del reflujo gastroesofágico Tipo de Dx:IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 10)-HIDROXIDO DE ALUMINIO - GEL CARBONATO DE MAGNESIO+HIDROXIDO DE
MAGNESIO+SIMETICONA TABLETA MASTICABLE 282+85+25 MG, No. 60
Posologia: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 25 Día(s), vía Oral -USO: tomar despues de cada comida
2. (CMD 15)-OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, No. 60
Posologia: 1 Cápsula (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: tomar 1 tab antes del desayuno
y cena

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 17 de julio de 2015 07:28 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1517489227

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/17/2015 19:28:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 46 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Asiste solo
Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "Vengo a control"
Enfermedad Actual: Paciente con historia de granuloma inflamatorio en pulmon derecho, actualmente asintoamtico, por lo cual consulta.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 17

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	75	Kg	25.4	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 94.4

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: Paciente en buen estado general aparente, afebril al tacto

EF Organos de los Sentidos: Craneo normocefalo, mucosa oral, nasal y faringe normales, oidos normales, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos ritmicos, bien timbrados, sin soplos, pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados

EF Gastrointestinal: Abdomen depresible, blando, sin dolor a la palpacion superficial y profunda, no visceromegalias, peristalsis + y normal

EF Genitourinario: Genitales externos de apariencia normal
EF Osteomuscular: Extremidades simetricas, sin edemas

EF Neurológico: Estado de conciencia alerta, sin deficit aparente, reflejos osteotendinosos presentes y normales

EF Endocrino: Clínicamente normal
EF Linfomunohematopoyético: Clínicamente normal
EF Vascular Periférico: Pulsos perifericos presentes y normales
EF Piel y Faneras: Clínicamente normal
EF Mental: Clínicamente normal

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Paciente con historia de granuloma inflamatorio en pulmon derecho, se ordena Rx de torax control

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: Pendiente por estadificar

Recomendaciones: Control con reporte de radiografia

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: Se le explica condición de salud - riesgos - cuidados y conducta a seguir

DIAGNOSTICO: (Z87.0) HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8711210000) Rayos X RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Observación:

Historia de granuloma inflamatorio en pulmon derecho

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (08/19/2015 07:57 PM):

Se observa granuloma del lado derecho

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 9 de mayo de 2014 07:36 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Martha Lucia Esquea Larios - MEDICINA LABORAL (Registro No. 2309)

Número de Autorización: 01689-1409177123

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/09/2014 07:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: Prodecco Cargo : operador de camion minero 789

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita con Medicina Laboral
Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 6 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminucion de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Revisión Por Sistemas

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Extra laborales: Niega

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Ergonómico

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: prodecco Cargo 1: operador de camion
Tiempo en meses 1: 72 Tareas 1: escarificacion de camion minero

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Lateralidad:

1.72 Mts 70 Kg 23.7 100 60 73 80 22 37 Diestro

Examen Físico

Estado General: En buenas condiciones generales

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

Normocefalo, ojos pinral, mucosa oral humeda

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
pulmones claros ventilados ruidos ritmicos sin soplos

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular:

Examen Físico

Sin alteraciones

sin edema

EF Neurológico: Sin alteraciones

sin signos de focalización

EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
EF Mental: Sin Alteraciones

conciente, alerta

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 45 años de edad trabajador de prodecco como operador de camion minero, actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico, disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, fue evaluado por ORL considera requiere evitar exposcion alta a ruidos en su area de trabajo, para evitar mayor compromios del oido, por lo cual su empleador prodecco debe valorar a traves de su programa de salud ocupacional, y seguridad industrial de la empresa, su sitio de trabajo para dar condciones adecuades que agraven su condcion de salud, ya que la EPS salud total ya no realiza este proceso de recoemndaciones que esta cargo y es obligatoriedad del empleador, se hace carta de negacion de recomendaciones.

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: SEVERA

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VÉRTIGOS PERIFÉRICOS Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Martha Lucia Esquea Larios
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 49770094
Registro Profesional: 2309
Código Institucional: 8495000038

Consulta del lunes 21 de abril de 2014 06:07 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1408445710

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/21/2014 18:07:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "MOLESTIA EN LA GARGANTA"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE SENSACION DE ARDOR Y PRURITO EN GARGANTA, NO RECIBE MANEJO, POR LO CUAL CONSULTA.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Veneros: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	84	Kg	28.4	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 95.4

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA NASAL NORMAL SE OBSERVA FARINGE CONGESTIVA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL
EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS
EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS
OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL
EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL
EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES
EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL
EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON FARINGITIS AGUDA, SE
ORDENA MANEJO (SE HACE DESCRIPCION EN LA PESTAÑA DE CONDUCTAS)

SE ORDENA TAMIZAJE DEL QUINQUENIO POR EDAD DE 45 AÑOS - FOMENTO P Y P

Finalidad Consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR 45 EN QUINQUENIO
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica

Análisis y Manejo

Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS
CONTROL POST TRATAMIENTO
SE ENTREGA FORMULA MEDICA IMPRESA, SE HACE LA RESPECTIVA EXPLICACION Y SE
DIRECCIONA A FARMACIA PARA SU DISPENSACION

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE LE EXPLICA CONDICION DE SALUD - RIESGOS - MANEJO Y CUIDADOS

DIAGNOSTICO: (J02) Faringitis aguda Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de
Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA MASTICABLE, No. 20

Posologia: 1 TAB CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA, No. 20

Posologia: 1 TAB VIA ORAL DIARIA EN LAS NOCHES

DIAGNOSTICO: (Z13.6) EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS
CARDIOVASCULARES Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clinico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)

Observación: IDEM

2. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clinico COLESTEROL TOTAL

Observación: IDEM

3. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clinico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación: IDEM

4. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A
ORINA

Observación: SE ORDENA DE TAMIZAJE - EDAD 45 AÑOS - FOMENTO P Y P

5. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clinico TRIGLICERIDOS

Observación: IDEM

6. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clinico UROANALISIS

Observación: IDEM

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del jueves 5 de diciembre de 2013 07:14 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1326858657

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/05/2013 19:14:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO

Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "TENGO DEFICIENCIA EN EL OIDO DERECHO"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, CARACTERIZADO POR DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA DERECHA, QUE VIENE EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA, CON POBRE EVOLUCION, POR LO CUAL CONSULTA.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 95.7

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL, NASAL Y FARINGE NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. PRESENTA DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA DERECHA

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL
EF Linfomunohematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL
EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES
EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL
EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA DERECHA, EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA, SE DIRECCIONA A EVALUACION DEL CASO CON SALUD OCUPACIONAL

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EN SITIO DE TRABAJO, NO EXPONERSE A EXCESO DE RUIDO

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE LE EXPLICA LA NATURALEZA DE SU PATOLOGIA - RIESGOS Y CONDUCTA A SEGUIR

DIAGNOSTICO: (H91.9) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa SALUD OCUPACIONAL

Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - VER HISTORIA

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 1 de noviembre de 2013 03:04 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesion

Número de Autorización: 01689-1320102507

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/01/2013 15:04:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: VENGO A CONTROL

Anamnesis

Enfermedad Actual: PACIENTE SIN DX ESTABLECIDO QUIEN TRAE RX TORAX QUE MUESTRA IMAGEN REDONDEADA CORRESPONDIENTE A NODULO PACIENTE SIN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfomunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA ^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:
Glucometría:
1.72 Mts 76 Kg 25.7 110 70 83 80 18 36.5 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUENO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: PULMONES VENTILADOS SIN GRAGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: SIN DEFICIT ASPARANTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON IMAGEN NODULAR EN CAMPO PULMONAR DERECHO
ASINTOMATICO RESPIRATORIO SE SOLICITA CITRA CON NEUMOLOGO

Estadio IRC: No Aplica

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (D14.3) TUMOR BENIGNO DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA

Danilson Navarro Angarita

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y MEDICO GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 77031545

Registro Profesional: 5382

Código Institucional: 8484000061

Consulta del martes 10 de septiembre de 2013 04:45 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesion

Número de Autorización: 01689-1316857494

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/10/2013 16:45:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: VENGO POR CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE SIN DX ESTABLECIDO QUIEN ES REMITIDO CON UN INFORME DE RX QUE REPORTA HIMAGEN NODULAR OMOGENEA BIEN DEFINIDA DE 8 MMM

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Factores de Riesgo
Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20
No de Parejas Sexuales: 1
Uso de Preservativo: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:
Glucometría:
1.72 Mts 78 Kg 26.4 110 70 83 80 18 36.5 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

REGULAR

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIS SE SOLICITA RX TORAX PARA CONFIRMAR NODULO PULMONAR CITA CONTRO CON REPORTE DE RX TORAX

Estadio IRC: No Aplica

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (D14.3) TUMOR BENIGNO DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN Tipo de

Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA INTERNA

Observaciones: CITA COPNTROL CON REPORTE DE RX TORAX

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 7)-FLUCONAZOL TABLETA O CAPSULA 200 MG, No. 4

Posologia: USO TOMAR 1 TAB CADA SEMANA

2. CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G, No. 1

Posologia: USO APLICAR 2 EN ZONA AFECTADA CADA 12 HORAS

3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8711110000) Rayos X RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Danilson Navarro Angarita

ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y MEDICO GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 77031545

Registro Profesional: 5382

Código Institucional: 8484000061

Consulta del miércoles 31 de julio de 2013 06:34 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1316333824

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/31/2013 18:34:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "ME SALIÒ ALGO EN RADIOGRAFIA QUE ME HICIERON EN LA EMPRESA"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA CON REPORTE DE Rx DE TORAX, LA CUAL SE REVISA Y SE ANOTA EN LA HISTORIA CLINICA. ACTUALMENTE REFIERE CUADRO DE 7 MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO PUNZADA, DE VARIABLE INTENSIDAD EN AREA DE RODILLAS, ACOMPAÑADO DE DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES, NO RECIBE MANEJO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: REFIERE EPISODIOS ESPORADICOS DE TOS SECA, DE VARIOS MESES
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere

Revisión Por Sistemas

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No
Enf de Transmisión Sexual
Edad de Inicio: 20
No de Parejas Sexuales: 1
Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO
EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL, NASAL Y FARINGE
NORMALES, OIDOS NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES
CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION
SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: PRESENTA DOLOR LEVE A LA FLEXION DE AMBAS RODILLAS Y FROTE
ARTICULAR

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS
OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE Rx DE TORAX (8 - 07 -13): EN EL LOBULO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA UNA IMAGEN NODULAR CALCIFICADA, HOMOGENEA, BIEN DEFINIDA DE 8 mm DE DIAMETRO, COMPATIBLE CON UN GRANULOMA INFLAMATORIO. DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DEL CASO , SE DECIDE DIRECCIONAR A EVALUACION CON MEDICINA INTERNA.

ADEMAS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON ARTROSIS BILATERAL INCIPIENTE, POR LO CUAL SE INDICA MANEJO CON:
BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3 MG DE BASE + 3 MG)/ML SUSPENSION INYECTABLE - 1 AMP IM CADA 2 SEMANAS X 3 DOSIS
CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - 1 AMP IM CADA 3 DIAS X 3 DOSIS
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 600 COMO CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D - 1 TAB VIA ORAL DIARIA

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Dias de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
CONTROL POST TRATAMIENTO
SE ENTREGA FORMULA MEDICA IMPRESA, SE HACE LA RESPECTIVA EXPLICACION Y SE DIRECCIONA A FARMACIA PARA SU DISPENSACION

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si
SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE LA NATURALEZA DE SUS PATOLOGIAS - MANEJOS Y CUIDADOS

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL PULMÓN Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA INTERNA

Observaciones: SE DIRECCIONA PARA EVALUACION DEL CASO - VER HISTORIA

DIAGNOSTICO: (M19.9) ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-CARBONATO DE CALCIO (1500MG)+VITAMINA D3 TABLETA 600+200 MG/UI, No. 30

Posologia: 1 TAB VIA ORAL DIARIA

2. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 3

Posologia: 1 AMP IM CADA 2 SEMANAS X 3 DOSIS

3. CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML, No. 3

Posologia: 1 AMP IM CADA 3 DIAS X 3 DOSIS

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 9 de abril de 2013 02:27 PM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Ysis Gea Ramos Lupaca - NUTRICION HUMANA (Registro No. e350597)

Número de Autorización: 01088-1304329684

Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMEDICAS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/09/2013 14:27:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Edad: 44 Escolaridad: Secundaria

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Valoración Nutricional

Anamnesis Alimentaria

Anamnesis Alimentaria: desayuno: arepa rellena de c/pollo desmechado + jugo de tomate de arbol s/dulce
almuerzo: carne molida + arroz + ensalada de tomate y cebolla + jugo de tomate de arbol
cena: carne asada c/yuca + ensalada de tomate + gaseosa

Gastrointestinal: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Factores de Riesgo

Actividad Física: No Consumo de Alcohol: No Tabaquismo: No Exp Pasiva a Tabaco: No

Medidas Antropométricas

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: Peso Usual: Peso Ideal:

Medidas Antropométricas

1.72 Mts 78 Kg 26.4 78 75

Laboratorios

Creat: 99 Limite Inferior Edad: 96.2

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente trae reporte de:

COL: 240 mg/dl

col HDL: 36.9

TRG: 326 mg/dl

No refiere actividad fisica

Tolera todos los alimentos

Se realiza educaciòn nutricional en habitos alimentarios saludables y se entrega esquema de alimentos permitidos y prohibidos, ricos en frutas y verduras (5/día)

Iniciar actividad fisica intensa programada

Control en 60 días

Diagnóstico: Hiperlipidemia Mixta Causa Externa: Enfermedad General

Plan de Alimentación: Dieta Hipograsa

Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (Z71.3) CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Ysis Gea Ramos Lupaca

NUTRICION HUMANA

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 350597

Registro Profesional: e350597

Código Institucional: 6949000013

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del lunes 25 de febrero de 2013 05:55 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1303343521

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/25/2013 17:55:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A TRAER EXAMENES"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA TRAER REPORTE DE EXAMENES REALIZADOS DE MANERA PARTICULAR, LA CUAL SE REVISAN Y SE ANOTAN EN LA HISTORIA. ACTUALMENTE REFIERE DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Veneros: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.76	Mts	82	Kg	26.5	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96.3

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL PERMEABLE, OIDOS DE

Examen Físico

APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE EXAMENES PARTICULARES (FECHADOS - 23 -02-13):

CT.....240 MG/DL

TGC.....326 MG/DL

HDL-c.....36.9 MG/DL

LDL-c.....137.9 MG/DL

VLDL-c.....65.20 MG/DL

SEROLOGIA (VDRL).....NO REACTIVA

PACIENTE CON PARACLINICOS ACTUALES QUE MUESTRA DATO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A NUTRICIONISTA PARA MANEJO.

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A VALORACION ESPECIALIZADA (OTRL)

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y EN

CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR

CONTROL MEDICO POSTERIOR

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DIAGNOSTICO: (H91.9) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - IDx HIPOACUSIA BILATERAL

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 11 de diciembre de 2012 06:17 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1224698888

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/11/2012 18:17:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A CONTROL"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL MEDICO.
ACTUALMENTE ASINTOMATICO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Alergias

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20
No de Parejas Sexuales: 1
Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No
Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Formulas
1.76 Mts 70 Kg 22.6 110 70 83 82 20 37

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96.5

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO
EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL PERMEABLE, OIDOS DE APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunohepatopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL
EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ACTUALMENTE ASINTOMATICO

CON Dx DE HIPERGLICERIDEMIA PURA, TIENE PENDIENTE CITA CON NUTRICIONISTA

NO SE REALIZÓ EXAMEN DE VIH

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

DIAGNOSTICO: (E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del miércoles 21 de noviembre de 2012 06:49 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1223332096

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/21/2012 18:49:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A TRAER EXAMENES"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA TRAER REPORTE DE EXAMENES REALIZADOS PARTICULAR (EXAMENES EN SU EMPRESA DE SALUD OCUPACIONAL), LA CUAL SE REVISAN Y SE ANOTAN EN LA HISTORIA CLINICA. ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.76	Mts	81	Kg	26.1	110	70	83	82	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96.5

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL PERMEABLE, OIDOS DE APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE EXAMENES PARTICULARES (14-11-12):

CT.....169 MG/DL

HDL-c.....29.02 MG/DL

LDL-c.....86.94 MG/DL

TGC.....265.39 MG/DL

VLDL-c.....53.08 MG/DL

GLICEMIA.....77.41 MG/DL

SEROLOGIA (VDRL).....REACTIVO 2 DILS

CUADRO HEMATICO.....HB: 14.4 GR/DL; HTC...42.1%; PLAQUETAS.....305.000

PACIENTE CON HALLAZGO EN EXAMENES PARTICULARES DE HIPERGLICERIDEMIA PURA + SEROLOGIA REACTIVA (SIFILIS), POR LO ANTERIOR SE DIRECCIONA A NUTRICIONISTA Y SE INDICA MANEJO CON PENICILINA BENZATINICA AMP 2.400.000 UDS 1 AMP IM , ADEMAS SE ORDENA PRUEBA DE VIH PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: CONTROL CON REPORTE DE EXAMEN

SE RECOMIENDA CITA MEDICA PARA LA PAREJA

SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASA SATURADAS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR

DIAGNOSTICO: (E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERGLICERIDEMIA PURA

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 06:02 PM):
NO SACÓ CITA

DIAGNOSTICO: (A53.9) SÍFILIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. PENICILINA BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 2400000 UI, No. 1
Posologia: 1 AMP IM DOSIS UNICA

DIAGNOSTICO: (Z11.4) EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA EL VIRUS DE LA
INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH] Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL
(CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9062490000) Laboratorio Clinico VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2
ANTICUERPOS
Observación: POR CONTACTO DE RIESGO - PREVIO CONSENTIMIENTO

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/11/2012 06:18 PM):
NO SE LO REALIZÓ

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del miércoles 7 de noviembre de 2012 12:27 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Carlos Escorcia Bornacelly - MEDICINA GENERAL (Registro No. 138393)
Número de Autorización: 08495-1222788731
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/07/2012 12:27:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: absceso en gluteo/

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO DE TRES DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR
PRESENCIA DE ABSCESO EN REGION GLUTEA DERECHA QUE HA IDO EN AUMENTO Y PRODUCE LIMITACION
PARA ESTAR SENTADO, ES VALORADO POR MEDICO OCUPACIONAL DE SU EMPRESA Y REMITEN A EPS PARA
VALORACION

Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas: LO DESCRITO

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Antecedentes Personales

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Espontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FRUr:	Temp:	Glucometría:	Oximetría:
120	70	86.5	88	18	36.8	0	99

Examen Físico

Estado General: REGULAR ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, NO SE APRECIAN TIRAJES AL EXAMEN FISICO

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: SE APRECIA A NIVEL DE REGION INTERGLUTEA SUPERIOR DERECHA LESION TIPO FURUNCULO DE 3 X 2 CM, INDURADO Y DOLOROSO CON PUNTO PUSTULOSO, NO DRENAJE ACTIVO

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo
Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE ABSCESO EN REGIO INTERGLUTEA SUPERIOR DERECHA, SE CONSIDERA MANEJO AMBULATORIO Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias
Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 12:35:00 Dias de Incapacidad: 3
DIAGNOSTICO: (L02.3) ABSCESO CUTÁNEO, FURÚNCULO Y CARBUNCLO DE GLÚTEOS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 10)-NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 15
Posologia: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA OCHO HORAS
2. (CMD 12)-CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA, No. 21
Posologia: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA OCHO HORAS

Carlos Escorcia Bornacelly
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77185373
Registro Profesional: 138393
Código Institucional: 1065000056

Consulta del miércoles 7 de noviembre de 2012 10:48 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSE OLIVER CONSUEGRA NUÑEZ - MEDICINA GENERAL (Registro No. 8780523)

Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/07/2012 10:48:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: absceso en gluteo/

Examen Físico

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:
110 65 80 17 37 99

Estado General: Bueno

Examen Físico: absceso en gluteo

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

JOSE OLIVER CONSUEGRA NUÑEZ
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 8780523
Registro Profesional: 8780523
Código Institucional: 1054000037

Consulta del martes 29 de mayo de 2012 07:37 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Fred Alfonso Chaves Figueroa - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 5052)

Número de Autorización: 08495-1210722879

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/29/2012 07:37:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR EN LAS ARTICULACIONES CON FIEBRE

Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALE ADE PREDOMONA FROMNTAL ASOCIADOA AFIEBRE NO CUANTIFICADA ASOCIADO A ODINOFEAIA Y ABSCESEN EN REGION AXILAR DERECHA MOTIVO POR EL CUAL COSNULTA

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: LO REFERIDO

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Esponáneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonríe)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Signos Vitales

TASur: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría:
120 70 86.5 80 80 18 36 0

Examen Físico

Estado General: PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO CON FASCIE ALGIDA AFBERIL

EF Organos de los Sentidos: CCC NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLKNATADO MCUO SA OR
AHUMEDA ORL AMIGDALSA HIOPREMICAS AUENMTADAS DETAMAÑO CON SECRECION

EF Cardiopulmonar: RSCRS SIN SOPLOS PULMONES CLAROS SIN SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: PERISTALSIS POSITIVA BLNADO DEPRESIBL ENO DOLOROSO NO MASAS
NOMEGLIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: DIURESIS POSITIVA

EF Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE AMIGDALITIS AGUDA MAS ABSCESOS EN
REGION AXILAR DERECHA SE DECIDE INGRESAR PARA APLICACION DE ANALGESICOS Y SALIDA CON
FORMULARIO MEDICA Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Estado de Salida: Vivo Dias de Incapacidad: 1

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : 1 DICLOFENAC AMPOLLA DE 75 MG + DEXAMETASONA AMPOLLA DE 8 MG

APLICAR IM JUNTAS AHORA

2 SALIDA

3 INCAPACIDAD MEDICA POR 24 HORAS

DIAGNOSTICO: (J03.9) AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA, No. 20

Posología: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20

Posología: TOMAR 2 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

1. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1

Posología: IM

2. DICLOFENACO SODICO (IM) SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML, No. 1

Posología: IM

3. PENICILINA BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 2400000 UI, No. 1

Posología: APLICAR 1 AMPOLLA IM PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD NEGATIVA

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

1. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
2. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA

DIAGNOSTICO: (L03.8) CELULITIS DE OTROS SITIOS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA
- DX Clase de Dx: SALIDA

Fred Alfonso Chaves Figueroa
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación:
Registro Profesional: 5052
Código Institucional: 8495000058

Consulta del martes 29 de mayo de 2012 07:00 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 5213)

Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/29/2012 07:00:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR EN LAS ARTICULACIONES CON FIEBRE

Examen Físico

TASur: TADur: FCUr: FRUr: Temp:
110 70 84 18 37

Estado General: Bueno

Examen Físico: ALERTA AFEBRIL HIDRATADO
OROFARINGE CONGESTIVA

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación: 8001309074
Registro Profesional: 5213
Código Institucional: 8484000027

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del lunes 19 de septiembre de 2011 02:10 PM en UUBC LOPERENA
Nombre del Profesional: Luz Yadira Chaparro Rueda - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1041)
Número de Autorización: 08495-1117089201
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/19/2011 14:10:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Responsable del Usuario
Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: ME DUELE LA ESPALDA"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CC DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR Y SACRA QUE AUMENTAN CON LOS CAMBIOS DE MOVIMIENTO

Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas: DIURESIS +

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna
Sintomático de Piel: No
Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Perinatales: Niega
Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No
Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:
100	80	86.6	80	80	16	36	0

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO ` POR SUS PROPIOS MEDIOS.

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES , PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: NO EXPLORADO

EF Osteomuscular: DOLOR DIGITOPRESION EN REGION PARAVERTEBRAL LUMBAR Y SACRA

EF Neurológico: CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, GLASGOW 15/15.

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON LUMBALGIA MECANICA SE INDICA MANEJO MEDICO AMBULATORIO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 14:15:00 Dias de Incapacidad: 2

DIAGNOSTICO: (M54.5) LUMBAGO NO ESPECIFICADO Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA

- DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 20

Posologia: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 15

Posologia: 1 ATBELTA CADA 8 HORAS

3. DICLOFENACO SODICO (IM) SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML, No. 2

Posologia: 1 AMPOLLA IM DIA

Luz Yadira Chaparro Rueda

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 63539632

Registro Profesional: 1041

Código Institucional: 8495000063

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del lunes 19 de septiembre de 2011 12:51 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSE RUBEN TRUJILLO RUIZ - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 16475)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/19/2011 12:51:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: ME DUELE LA ESPALDA"

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:

4 5 6

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:

120 80 78 20 36

Estado General: Bueno

Examen Físico: DOLOR AL PLAPR REGION LUMBAR

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

JOSE RUBEN TRUJILLO RUIZ

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 7921564

Registro Profesional: 16475

Código Institucional: 8495000022

Consulta del lunes 30 de mayo de 2011 01:02 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: HERNANDO PORTILLO PORTILLO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 73196746)

Número de Autorización: 08495-1109616454

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/30/2011 13:02:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: tengo un nacido en las nalgas.

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE APARICN DE MASA INDURADA ERITEMATOSA Y DOLOROSA EN EL GLUTEO IZQUIERDO, POR LO QUE INGRESA A LA UNIDAD , MANIFIESTA QU NO HA TOMADO NINGUN AMEDICACION

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:
120	70	86.5	78	78	20	37	0

Examen Físico

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES , PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES +++, ABSCESO EN EL GLUTEO IZQUIERDO CON EDEMA DOLOR E INDURACION EN EL SITIO DEL ABSCESO

EF Neurológico: CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOCONDINOSOS NORMALES, GLASGOW 15/15.

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Anexos: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: SE TRATA DE PACIENTE QUE IGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON BASCES GLUTEO SE ORDENA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias
Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 13:05:00 Dias de Incapacidad: 3
DIAGNOSTICO: (L02.3) ABSCESO CUTÁNEO, FURÚNCULO Y CARBUNCO DE GLÚTEOS Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 10) DICCLOXACILINA 500 MG CAPSULA, No. 28
Posologia: TOMAR 1 CADA 6 HORAS
2. (CMD 10)-IBUPROFENO 400 MG TABLETA, No. 20
Posologia: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

HERNANDO PORTILLO PORTILLO
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 73196746
Codigo Institucional: 8495000033

Consulta del lunes 30 de mayo de 2011 11:39 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Elka Nicol Acosta Gomez - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 193)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/30/2011 11:39:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: tengo un nacido en las nalgas.

Triage

Examen Fisico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:
Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece
Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:
4 5 6

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:
120 90 20 20 37

Estado General: Regular

Examen Fisico: afebril se observan endurecimiento en region glutea derecha con eritema rubor calor

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

Elka Nicol Acosta Gomez
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 193
Codigo Institucional: 8495000029

Consulta del lunes 31 de enero de 2011 09:33 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Pedro German Rodriguez Vasquez - MEDICINA DE P&P (Registro No. 77013359)
Número de Autorización: 08484-1101485619
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/31/2011 09:33:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 42 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: control
Enfermedad Actual: refiere el paciente que en la audiometria el resultado es anormal por lo que consulta

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere

Revisión Por Sistemas

Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No
Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Niega
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: Niega
Traumáticos: Niega
Perinatales: Niega
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega
Inmunológicos: Niega
Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Consumo sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	70	Kg	22.6	110	70	83	68	16	37

TFG

TFG

Limite Inferior Edad: 98

Examen Físico

Estado General: en regular estado general

EF Organos de los Sentidos: mucosas de buen color - disminucion de la agudeza auditiva

EF Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos bien timbrados unicos y sin taquicardia no se ausculta soplos - pulmones. Claros bien aireados - no se ausculta ruidos agregados

EF Gastrointestinal: blando depresible peristalsis++ no masas no megalias

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: sin edema de miembros inferiores - con pulsos distales presentes y con extremidades eutroficas

EF Neurológico: no deficit - no focalizacion

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con trastorno auditivo por lo que se envia al otorrinolaringologo

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: 0

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: valoracion por otorrinolaringologo

DIAGNOSTICO: (H90.7) HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICIÓN IRREST Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Pedro German Rodriguez Vasquez

MEDICINA DE P&P

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77013359

Registro Profesional: 77013359

Código Institucional: 1088000012

Consulta del miércoles 19 de enero de 2011 12:45 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Pedro German Rodriguez Vasquez - MEDICINA DE P&P (Registro No. 77013359)

Número de Autorización: 08484-1100720908

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/19/2011 12:45:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 42 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: mareos
Enfermedad Actual: refiere el paciente que hace mas de tres meses con mareos quese le que se le quitan y reaparecen
ademas trae valoracion por medico de la empresa que refiere la audiometria con caida leve bilateral y con disminucion de la agueza visua para leer

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No
Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Niega
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: Niega
Traumáticos: Niega
Perinatales: Niega
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega
Inmunológicos: Niega
Factores de Riesgo: Si

Alergias

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	70	83	68	16	37

TFG

Limite Inferior Edad: 98

Examen Físico

Estado General: en regular estado general

EF Organos de los Sentidos: mucosas de buen color - DISMNUCION DE LA AGUDEZA VISUAL PARA VER DE CERCA - conductos auditivos internos limpios

EF Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos bien timbrados únicos no taquicardicos sin presencia de soplos - pulmones: claros bien aireados no se ausculta ruidos agregados

EF Gastrointestinal: depresible blando peristalsis audible, presente no masas no megalia

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: no edema de miembros inferiores - con pulsos distales presentes

EF Neurológico: no deficit - no focalizacion

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: trae resulatdo de labotarorios que muestra colesterol total de 256 mg/dl - trigliceridos: 342 mg/dl - glicemia: 77 mg/dl - colesterol HDL: 49 mg/dl - colesterol LDL: 139 mg/dl - con hemoglobina. 17 GR/DL RESTO BIEN y con disminucion de los niveles de audiometria y de la vision por lo que se envia inicialmente al optometra y se inicia manejo para la hiperlipidemia

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: 0

Dias de Incapacidad: 0

Análisis y Manejo

Recomendaciones: medicacion
DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VÉRTIGOS PERIFÉRICOS Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO
Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 15)-GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
Posologia: tomar una diaria por las noches

DIAGNOSTICO: (H54.6) DISMINUCIÓN INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (H93.2) OTRAS PERCEPCIONES AUDITIVAS ANORMALES Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)
DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Pedro German Rodriguez Vasquez
MEDICINA DE P&P
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77013359
Registro Profesional: 77013359
Código Institucional: 1088000012

Consulta del martes 21 de diciembre de 2010 09:14 AM en UUBC LOPERENA
Nombre del Profesional: HERNANDO PORTILLO PORTILLO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 73196746)
Número de Autorización: 08495-1021297985
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/21/2010 09:14:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DIARREA Y DOLOR DE ESTOMAGO
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO DE DEPOSICIONES LIQUIDAS ACUOSAS FETIDAS ABUNDANTES QUE SE ASOCIA A CUADRO DE VOMITOS DE CONTENIDO ALIMENTARIOS ADEMÁS DE PRESENTAR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, MANIFIESTA QUE PRESENTA SED ASOCIADO
MANIFIESTA LA PACIENTE QUE ESTA PRESENTANDO CON LAS DEPOSICIONES SALIDA DE PARASITOS PEQUEÑOS BLANCOS MOVILES CATABILES CON ENTEROBIUS VERMICULARIS

Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas: No Refiere

Anamnesis

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Sintomático de Piel: No
Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:
120	70	86.5	78	78	20	37	0

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES , PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE Y AUMENTADA BLANDO DEPRISIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, CON LEVE DOLOR DE EL MARCO COLICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICO EUTROFICAS SIN EDEMAS , PULSOS DISTALES+++.

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Análisis y Manejo

SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DE DIARREA , MAS VOMITOS QUE SE ASOCIA A DOLOR ABDOMINAL SE ORDENA MANEJO SINTOMATICO Y SE DA SALIDA CON MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General

Destino Usuario: Alta Urgencias

Días de Incapacidad: 1

Hora de Salida: 09:21:00

Estado de Salida:Vivo

DIAGNOSTICO: (A09) DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG DE BASE TABLETA, No. 15

Posologia: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-METRONIDAZOL 500 MG TABLETA, No. 20

Posologia: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

3. (CMD 20)-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG, No. 15

Posologia: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

4. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20

Posologia: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

5. ALBENDAZOL 200 MG TABLETA, No. 4

Posologia: TOMAR 2 TABLETAS DIARIAS CADA 3 DIAS

6. HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE, No. 1

Posologia: IV AHORA

7. METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML, No. 1

Posologia: IM AHORA

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

1. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA

Observación: BUTIL BROMURO DE HIOSCINA +DIPIRONA AMPOLLA IV AHORA

METOCLOPRAMIDA 10 MG IM AHORA

DIAGNOSTICO: (R11X) NÁUSEA Y VÓMITO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

HERNANDO PORTILLO PORTILLO

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 73196746

Código Institucional: 8495000033

Consulta del martes 21 de diciembre de 2010 08:57 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Elka Nicol Acosta Gomez - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 193)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/21/2010 08:57:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DIARREA Y DOLOR DE ESTOMAGO

Triage

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:

4 5 6

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:

120 80 80 20 37

Estado General: Regular

Examen Físico: DOLOR EN MESOGASTRIO

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

Elka Nicol Acosta Gomez

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 193

Código Institucional: 8495000029

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del miércoles 21 de abril de 2010 06:08 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: LUIS EFRAIN CABELLO DONADO - MEDICINA GENERAL (Registro No. 77177728)

Número de Autorización: 08484-1005813181

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/21/2010 18:08:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 41 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "EXPULSION DE PARASITOS
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR EXPULSION DE ASCARIS EN ABUNDANTE CANTIDAD

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si
Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Antecedentes Personales

Farmacológicos: Niega
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: Niega
Traumáticos: Niega
Perinatales: Niega
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega
Inmunológicos: Niega
Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Explica Riesgos consumo licor: No
Consume sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	68	Kg	22	110	70	83	78	18	37

TFG

Limite Inferior Edad: 98.6

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL CONCIENTE ORIENTADO TRANQUILO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: TRATAMIENTO MEDICO

Análisis y Manejo

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: AUTOCUIDADO

DIAGNOSTICO: (B82) Parasitosis intestinales, sin otra especificación Tipo de Dx: CONFIRMADO

NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 8) -TINIDAZOL 500 MG TABLETA, No. 8
Posologia: TOMAR 2 TABLETAS JUNTAS CADA 12 HORAS X 2 DIAS
2. ALBENDAZOL 200 MG TABLETA, No. 10
Posologia: TOMAR 2 TABLETAS JUNTAS X LA NOCHE

LUIS EFRAIN CABELLO DONADO
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77177128
Registro Profesional: 77177728
Código Institucional: 8484000034

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del martes 11 de noviembre de 2008 02:31 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY - MEDICINA GENERAL (Registro No. 4782006)

Número de Autorización: 8484-15485988
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 11/11/2008 14:31:00 Tipo de Consulta: De Control
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 40 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Responsable del Usuario
Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: " problema en glande "
Enfermedad Actual: paciente con cuadro clinico caracteruizado por lesiones papuloeritemo pruriginosas en glande de evolucion de 15 dias

Revisión Por Sistemas
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Antecedentes Personales

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Tabaquismo: Si

Años Consumo: 12

No Cig/día: 60

No Paq Año: 1095

Exp Pasiva a Tabaco: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	80	89	80	18	37

TFG

Limite Inferior Edad: 99.8

Examen Físico

Estado General: buen estado general

EF Organos de los Sentidos: pupilas isocoricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos pulmones ventilados

EF Gastrointestinal: blando depresible no megalias

EF Genitourinario: eritema micropapular

EF Osteomuscular: normal

EF Neurológico: sin deficit

EF Endocrino: tiroide normal

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: turgente

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: dieta mas ejercicios

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (N48.1) BALANOPOSTITIS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 7)-FLUCONAZOL TABLETA O CAPSULA 200 MG, No. 6

Posologia: tomar 2 caps cada tres dias

2. CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G, No. 1

Posologia: aplicar 2 veces al dia

ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 73192645

Registro Profesional: 4782006

Código Institucional: 8484000031

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del viernes 29 de agosto de 2008 05:54 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO - MEDICINA GENERAL (Registro No. 4439)

Número de Autorización: 8484-11695550

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/29/2008 17:54:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 40 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "DOLOR EN LOS CODOS"

Enfermedad Actual: CUADRO DE 1 AÑO: DOLOR EN AMBOS CODOS, CON SENSACION DE "CANSANCIO" EN LOS MIEMBROS SUPERIORES.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Antecedentes Personales

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	70	83	74	16	36

TFG

Limite Inferior Edad: 99.9

Examen Físico

Estado General: TRANQUILO, BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: MUCOSAS HUMEDAS.

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; PULMONES CLAROS

EF Gastrointestinal: BLANDO, NO MEGALIAS

EF Genitourinario: NO SE EXPLORO

EF Osteomuscular: DOLOR A LA DIGITOPRESION EPICONDILO MEDIAL CODO DERECHO

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: NO ADENOMEGALIAS

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: TURGENCIA ADECUADA
EF Mental: Sin Alteraciones
Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON EPICONDILITIS MEDIAL. SE ORDENA TRATAMIENTO. SE DAN RECOMENDACIONES.

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M77.0) EPICONDILITIS MEDIA

DIAGNOSTICO: (M77.0) EPICONDILITIS MEDIA Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de

Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG, No. 30

Posología: TOMARA 1 AL DIA.

2. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 1

Posología: APLICAR 1 AMPOLLA IM HOY

3. DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG, No. 20

Posología: TOMARA 1 CADA 12 HORAS.

OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación: 77028089

Registro Profesional: 4439

Código Institucional: 8484000028

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:14 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/28/2007 04:55:00 PM hasta 06/28/2007 04:55:00 PM

Consulta del jueves 28 de junio de 2007 a las 04:55 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: Gustavo Ortiz Soler - MEDICINA GENERAL
Registro No. 19426038)

Número de Autorización: 1026-V60955808
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
TRAE REPORTES DE EXAMEN.

EA:
EN EL MOMENTO NO DA MAS DATOS DEL ESTADO DE SALUD ASINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:
CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA
Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:
PTERIGIUM
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Ocupacionales:
CONDUCTOR,
Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 01:46:00 PM)

Sico - social:
TABAQUISMO (-) LICOR (-)
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 70 kilos Masa Corporal: 22.6 kg/mtr

TA: 100 / 60 FC: 80 / min FR: 8 / min

Cabeza y Organos: CABEZA NORMAL.

CardioPulmonar: C,P NORMAL

Digestivo: ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PLCPAION RISISI++

GenitoUrinario: SIN ALTERACIONES

OsteoMuscular: SIN ALTERACIONES

Neurológico: SIN ALTERACIONES

Otros: RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

OBSERVACIONES GENERALES:

SE LE DAN INDICACIONES NUTRICIONALES, SE ENVIA A NUTRICION PARA MANEJO DE HTG, CON DIETA,

SE LE INDICA MEJORAR LA CAPACIDAD DE EJERCICIO RECOMENDACIONES GENERALES Y

SIGNOS CLAROS

Y CONCRETOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL HDL Cant: 1

Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007

Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:58:57 PM):

40 MG.DL

2. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007

Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:10 PM):

229 MG.DL.

3. LC - LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA Cant: 1

Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007

Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:22 PM):

85 MG.DL

4. LC - LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007

Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:37 PM):

434 MG.DL.

DIAGNÓSTICO:

(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gustavo Ortiz Soler

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 19426038

Código Institucional: 1005350013

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:15 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/16/2007 01:46:00 PM hasta 06/16/2007 01:46:00 PM

Consulta del sábado 16 de junio de 2007 a las 01:46 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: Gustavo Ortiz Soler - MEDICINA GENERAL ()
Registro No. 19426038)
Número de Autorización: 1026-V60223587
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
TENGO MUCHO MAREOS.

EA:
MANIFIESTA CUADRO DE MAREOS DURANTE EL DIA NO LO ASOCIA, SEGUIDO DE CEFALEA MAS EN EL DIA NO LO ASOCIA,SINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:
CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA
Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:
PTERIGIUM
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO

(05/23/2007 05:02:00 PM)

Ocupacionales:

CONDUCTOR,

Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 01:46:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO

(05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

(05/23/2007 05:02:00 PM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

(05/23/2007 05:02:00 PM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 70 kilos Masa Corporal: 22.6 kg/mtr

TA: 100 / 60 FC: 80 / min FR: 18 / min

Cabeza y Organos: CABEZA NORMAL.

CardioPulmonar: C,P NORMAL.

Digestivo: ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO.

GenitoUrinario: SIN ALTERACIONES

OsteoMuscular: SIN ALTERACIONES

Neurológico: SIN DEFICIT EN EL MOMENTO.

Otros: RESTO DE EXEMN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES

OBSERVACIONES GENERALES:

SE LE DAN INDICACIONES NUTRICIONALES. SE DEJA DIETA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS CLAROS Y CONCRETOS DE ALARMA Y DE SALUD PARA RECONSULTAR,

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19490A) LC LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA
- 2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19237A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL HDL
- 3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19242A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL
- 4 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19940A) LC LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS

DIAGNÓSTICO:

(E16.2) HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gustavo Ortiz Soler
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 19426038
Código Institucional: 1005350013

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:15 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/23/2007 05:02:00 PM hasta 05/23/2007 05:02:00 PM

Consulta del miércoles 23 de mayo de 2007 a las 05:02 PM en UAP VIRREY SOLIS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: SANTIAGO PEÑUELA

- MEDICINA DE URGENCIAS

(Registro No. 19258582)

Número de Autorización: 1080-V59764950

Tipo de Consulta: AI AI AMPST

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:44 PM)
MAREOS, DOLOR DE CABEZA, FOSFENOS.

Enfermedad actual:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:03:35 PM)
DESDE EL DIA DE AYER CEFALEA GLOBAL. MAREOS, Y SENSACION DE PESO, NAUSEAS NO VOMITO , VISION BORROSA Y FOSFENOS. NO FIEBRE NO TTO.

Antecedentes personales:

Patológicos:

CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA
Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

Antecedentes familiares:

Otros:

NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

TA: 110 / 70 FC: 90 / min FR: 18 / min T: 36.7 °C

Examen fisico:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:08:14 PM)
BUEN ESTADO GRAL. AFEBRIL. HIDRATADO
CABEZA. NORMAL.
OJOS, PINRL.
ORL. MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL.
CARDIOPULMONAR NORMAL.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NORMAL.
EXTREMIDADES. NORMAL.
NEUROLOGICO. CONSCIENTE. ALERTA , ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO NO REFLAEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS. .

OBSERVACIONES GENERALES:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:10:44 PM)

SE DA TTO AMBULATORIO RECOEMNDACIONES Y CONTROL UAB PARA CONTINUAR SU MANEJO DE DISLIPIDEMIA.

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 10 Remitido por: SANTIAGO PEÑUELA

Posologia: TOMAR UNA TB DIARIA EN LA COMIDA.

2. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 10 Remitido por: SANTIAGO PEÑUELA

Posologia: TOMAR UNA TB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

DIAGNÓSTICO:

(E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

Observaciones: POR HC.

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

Observaciones: POR DISLIPIDEMIA ?

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

SANTIAGO PEÑUELA

MEDICINA DE URGENCIAS

Registro Profesional: 19258582

Código Institucional: 3817000003

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:15 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**Nombre:** LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA**Contrato:** 1876813 (Documento: 12566381)**Fecha de Nacimiento:** 08/01/1968**Sexo:** Masculino**Edad:** 52 Años**Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** VALLEDUPAR**Responsable del usuario:** Luis Quiroz**Parentesco:** Ninguno**Teléfono del Responsable :** 3166408777**Aseguradora:** SALUD TOTAL EPS**Tipo Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/01/2006 03:00:00 PM hasta 12/01/2006 03:00:00 PM

Consulta del viernes 1 de diciembre de 2006 a las 03:00 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 33219993)

Número de Autorización: 1026-V53474562

Tipo de Consulta: CG CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

" PRA LOS EXAMENES. "

EA:

REFIERE ACUDIR A REPORTE DE PARACLINICOS. ACTULAMENTE ASINTMATICO. MEDICMAENTOS(-)

ANTECEDENTES DEL USUARIO:**ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:****Patológicos:**

CONJUNTIVITIS CRONICA :

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(11/08/2006 04:03:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(11/08/2006 04:03:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(11/08/2006 04:03:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ALERTA,HIDRATADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 78 / min FR: 17 / min T: 36.5 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: RSCSRS PULMOINES MURMULLOV ESICULAR UNIVERSAL.

Digestivo: RSCSRS PULMONES MURMULLO VESICULARUNIVERSAL.

OsteoMuscular: EXT SIMETRICA SIN EDEMA PULSOS NORMALE.S

Neurológico: Sin Alteraciones

OBSERVACIONES GENERALES:

RECOMENDACIONES DIETA NO GRASA, HPOGLUCIDA, BALNACEADA, CAMINAR DIARIO 20 MINUTOS. CITA CONTROL , EXPLICOSIGNOS DE ALARMA.

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA

el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(12/01/2006 03:03:34 PM):

219 MG / DL. .

2. LC - LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA

el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(12/01/2006 03:03:40 PM):

82 MG / DL.

3. LC - LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA

el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(12/01/2006 03:03:53 PM):

293 MG / DL. . (ELEVDOS)

DIAGNÓSTICO:

(E78.4) OTRA HIPERLIPIDEMIA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: HIPERTRIGLICERIDEMIA,.

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
Posología: TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS,

LIBIA INES ALVAREZ SESCA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 33219993
Código Institucional: 5133000008

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:15 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/08/2006 04:03:00 PM hasta 11/08/2006 04:03:00 PM

Consulta del miércoles 8 de noviembre de 2006 a las 04:03 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 33219993)
Número de Autorización: 1026-V52726494
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" UN DOLORCITO DE CABEZA "

EA:

REFIERE CUADRO DE APROX 1 MES CONSISTENTE EN CEFALEA GLOBAL, INTENSIDAD SUBJETIVA 4 / 10. TIPO PESO Y MAREOS OCASIONALES, PARESTESIAS EN MANOS, NIEGA CONFUSION ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA, MEDICAMENTOS (-)

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:

CONJUNTIVITIS CRONICA :

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (11/08/2006 04:03:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (11/08/2006 04:03:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (11/08/2006 04:03:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (11/08/2006 04:03:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ALERTA, HIDRATADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE,

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 72 / min FR: 17 / min T: 36.5 °C

Cabeza y Organos: PINRAL CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS FUNDOSCOPIA BILATERAL NORMAL..

ORL NORMALL

CardioPulmonar: RSCSRs PULMONES MURMULLO VESICUALR UNIVERSAL.

Digestivo: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: ROT NORMALES FUERZAMUSCULAR 5 / 5, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, NO SIGNOS CEREBELOSOS,

OBSERVACIONES GENERALES:

CITA CON RESULTADOS, EXPICO SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS,

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: ANTECEDENTE

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19490A) LC LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR,

OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19242A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19940A) LC LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS

LIBIA INES ALVAREZ SESCA

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 33219993

Código Institucional: 5133000008

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:16 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/27/2006 08:52:00 AM hasta 10/27/2006 08:52:00 AM

Consulta del viernes 27 de octubre de 2006 a las 08:52 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

- OFTALMOLOGIA

(Registro No. 51937446)

Número de Autorización: 505-V91897236

Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: NINGUNO
Telefono Acompañante: 2027430

MC:
REFIERE ARDOR,PRURITO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO

EA:
MIODESOPSIAS,

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:
NINGUNA
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (10/27/2006 08:52:00 AM)

No Refiere:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros
Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 SC BM: MALA PELICULA LAGRIMAL PIO: ODI: 14 MM HG FDEO:
POLO POSTERIRO CON DVP, SINERESIS, VITREA, MACULA BIEN, CONGESTION LEVE DE VASOS.

OBSERVACIONES GENERALES:
S.F. FLUOROMETALONA, PREDNISOLONA AL 1% + FENILFEFRINA

DIAGNÓSTICO:

(H43.8) OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VÍTREO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1

Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2. MEDICAMENTOS PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0,12% SUSPENSION OFTALMICA, No. 1

Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 4 MESES

DIAGNÓSTICO:

(H16.2) QUERATOCONJUNTIVITIS

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

OFTALMOLOGIA

Registro Profesional: 51937446

Código Institucional: 5050000062

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:16 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 08/16/2006 08:09:00 AM hasta 08/16/2006 08:09:00 AM

Consulta del miércoles 16 de agosto de 2006 a las 08:09 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ - OFTALMOLOGIA
(Registro No. 51937446)
Número de Autorización: 505-V49877436
Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: ESPOSA LEONOR CASTELLANOS
Telefono Acompañante: 3157725264

MC:
MIODESOPSIAS AMBOS OJOS, RFIERE QUE SE SIENTE MEJOR CON LAS GOTAS

EA:
DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, SINTOMAS OCULARES

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

No Refiere:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros
Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 SC BM: OD: PTERIGION NASAL GI OI: PLASTIA PLANA, PAPILAS,
FOLICULOS, MOCO, SECRECION PIO: OD: 12 OI: 13 FDEO: POLO POSTERIOR SANO

OBSERVACIONES GENERALES:
SE DA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO.

DIAGNÓSTICO:

(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 2

Posologia: 1 GOTA C/12H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ
OFTALMOLOGIA
Registro Profesional: 51937446
Código Institucional: 5050000062

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:16 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/26/2006 10:56:00 AM hasta 05/26/2006 10:56:00 AM

Consulta del viernes 26 de mayo de 2006 a las 10:56 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

- OFTALMOLOGIA

(Registro No. 51937446)

Número de Autorización: 505-V47087669

Tipo de Consulta: CE CE 36

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: ESPOSA LEO CASTELLANOS
Telefono Acompañante: 2020688

MC:
CONTROL PARA DILATACION PUPILAR

EA:
ODI. FDEO: PAPILA RE/D 0.2/0.3, MACULA SANA, VASOS BIEN, RETINA ADHERIDA, PERIFERIA BIEN,
NO VEO DESGARROS NI AGUJEROS, DILATADA. PIO. ODI: 14 MM HG

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/26/2006 11:00:58 AM):

NO

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/19/2006 12:12:09 PM):

NO

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):
.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros
Cabeza y Organos: BM. PAPILAS, FOLICULOS,MOCO, SECRECION

OBSERVACIONES GENERALES:
S.F. FLUOROMETALONA

DIAGNÓSTICO:
(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1
Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ
OFTALMOLOGIA
Registro Profesional: 51937446
Código Institucional: 5050000062

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:16 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/19/2006 12:03:00 PM hasta 05/19/2006 12:03:00 PM

Consulta del viernes 19 de mayo de 2006 a las 12:03 PM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ - OFTALMOLOGIA
(Registro No. 51937446)
Número de Autorización: 505-V90660463
Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: ESPOSA LEONILDE CASTELLANOS
Telefono Acompañante: 2020605

MC:
REFIERE MIODESOPSIAS, ARDOR, PRURITO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO

EA:

CUADRO DE MIODEOPSIAS Y FOTOPSIAS. OCUPACION: ALIMENTADOR DE TRANSMILENIO

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:: pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/19/2006 12:12:09 PM):

NO

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros
Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 BM: QUERATITIS EPITELIAL LEVE, MOCO, PAPILAS, FOLICULOS
PIO. OD 15 OI: 16 FDEO: VEO BIEN POLO POSTERIOR

OBSERVACIONES GENERALES:
DILATAR PUPILAS CITO NUEVAMENTE

DIAGNÓSTICO:
(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1
Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO
- 2 . REMISION
Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: DILATAR PUPILAS VENIR ACOMPAÑADO 1 H ANTES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ
OFTALMOLOGIA
Registro Profesional: 51937446

Código Institucional: 5050000062

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:16 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 03/06/2006 03:55:00 PM hasta 03/06/2006 03:55:00 PM

Consulta del lunes 6 de marzo de 2006 a las 03:55 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 76304061)
Número de Autorización: 1026-V44645141
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" por dolor de cabeza y la rasquiña "

EA:
Manifiesta continuar con prurito en todo el cuerpo. Indique clotrimazol, hidrocortisona y fluocnazol, pero no tiene mejoría, por lo cual consulta.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)

niega

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BCG

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr

TA: 110 / 60 FC: 68 / min FR: 16 / min T: 36 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:

(L29) Prurito

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: PRURITO CRONICO

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA

Observaciones: PRURITO CRONICO

RAUL BELALCAZAR

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 76304061

Código Institucional: 1032000001

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/12/2006 05:04:00 PM hasta 01/12/2006 05:04:00 PM

Consulta del jueves 12 de enero de 2006 a las 05:04 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 76304061)
Número de Autorización: 1026-V43273354
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" por la rasquiña y le traigo los exámenes "

EA:
trae paraclínicos colesterol y triglicéridos. manifiesta continuar con prurito en piernas.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+) Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+) Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):
ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):
LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):
.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
BCG.

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr
TA: 110 / 60 FC: 72 / min FR: 16 / min T: 36 °C
Cabeza y Organos: Sin Alteraciones
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: piel: se observan en ambas piernas y muslos lesiones descamativas, hipopigmentadas, con evidencia de rascado.

OBSERVACIONES GENERALES:

SE INDICA QUE DEBE CONTINUAR HACIENDO DIETA PARA TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL.
Control en 2 meses

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCO

el día: viernes 11 de noviembre de 2005

Resultado: > Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:08:35 PM):

20 de dic-05 258 levemente aumentados

2. LC - TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCO

el día: viernes 11 de noviembre de 2005

Resultado: > Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:08:51 PM):

20 de dic-05 180 ligeramente elevados.

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA, No. 4

Posologia: TOMAR 1 CAPS. SEMANAL

2. MEDICAMENTOS CLOTRIMAZOL 1% CREMA, No. 1

Posologia: COLOCAR 2 VECES AL DIA

3. MEDICAMENTOS HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA, No. 1

Posologia: COLOCAR 1 VEZ AL DIA POR LAS NOCHES POR 1 MES

DIAGNÓSTICO:

(L20.9) DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNÓSTICO:

(B35.9) DERMATOFITOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAUL BELALCAZAR

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 76304061

Código Institucional: 1032000001

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/01/2005 01:22:00 PM hasta 12/01/2005 01:22:00 PM

Consulta del jueves 1 de diciembre de 2005 a las 01:22 PM en VS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ - MEDICINA DE URGENCIAS
(Registro No. 14252150)
Número de Autorización: 01054-V89090461
Tipo de Consulta: Al AMPST
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Días de Incapacidad: 2
Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:
VISION BORROSA Y DOLOR DE CABEZA INTENSO..

Enfermedad actual:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:06 PM)
paciente con cuadro de 4 y media horas de cefalea global inetnsa asociado a vision borrosa y adormecimiento de mano izquierda, lengua por lo que consulta, actualmente cefalea inetnsidad severa por lo que consulta.

Antecedentes personales:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)
pat: dislipidemia, qx;; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Antecedentes familiares:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

TA: 100 / 70 FC: 80 / min FR: 20 / min
Examen fisico:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:34:52 PM)
Paciente en buen estado general afebril,
orl mucosa oral humeda
cardiopulmonar rscs ritmicos sin soplos murmullo universal sin agregados
abd: rsis presentes balndo no dolor no masas ni megalias
ext y neuro sin deficit.

OBSERVACIONES GENERALES:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:36:10 PM)

se dan signos alarma y recomendaciones generales, se formula aines, se incapacita por 2 dias.

Se imprimió y se entregó la incapacidad el DIA 01 Diciembre 2005 a las 01:39:03 PM

DIAGNÓSTICO:

(G44.2) CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE, No. 1

Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

Posologia: 1 ampolla im ahora

2. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 20 Remitido por:

NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

Posologia: 1 cada 12 horas

DIAGNÓSTICO:

(G44.2) CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

MEDICINA DE URGENCIAS

Registro Profesional: 14252150

Código Institucional: 3817000134

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/11/2005 04:04:00 PM hasta 11/11/2005 04:04:00 PM

Consulta del viernes 11 de noviembre de 2005 a las 04:04 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 33219993)
Número de Autorización: 01026-V41722418
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" TENGO RASQUIÑA "

EA:
CC DE APROX 4 MESES CRTZADO POR PRURITO EN EXT INFERIORES, NO ASOCIADO A OTRA SINTOMATOLOGIA, MEDICAMENTOS BENZOATO DE BENZILO LOCION nO. 4 FRASCOS SIN MEJORIA POR LO QUE CONSULTA. NIEGA QUE OTRO MIEMBRO DE SU FAMILIA PRESENTE IGUAL SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+) Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+) Farmacológicos:

(+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion
> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)
pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):
LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Cabeza y Sentidos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:13:27 PM):
Cabe: MAREOS Y CEFALEA TIPO PESO DE APROX 3 MESES , INTERMITENTES, DE APROX 3 MESES
CON ANTECEDENTE DE HIPERCOLESTEROLEMIA.

Estado General:
ALERTA, HIDRATADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 72 / min FR: 17 / min T: 37 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: ERITEMA PUNTIFORME, CON SIGNOS DE RASCADO EN EXTREMIDADES INFERIORES,

OBSERVACIONES GENERALES:
RECOMENDACIONES ACERCA DE LA ALIMENTACION ADECUADA. CITA CONTROL CON
RESULTADOS.

DIAGNÓSTICO:

(L30.9) DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones:

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. MEDICAMENTOS BETAMETASONA 0,05% CREMA, No. 1
Posologia: APLICAR 2 VECES AL DIA.
- 2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19242A) LC COLESTEROL TOTAL
- 3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (19940A) LC TRIGLICERIDOS

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
Observaciones:

LIBIA INES ALVAREZ SESCA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 33219993
Código Institucional: 5133000008

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/27/2005 11:03:00 AM hasta 10/27/2005 11:03:00 AM

Consulta del jueves 27 de octubre de 2005 a las 11:03 AM en VS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
(Registro No. 14252150)
Número de Autorización: 01054-V88665325
Tipo de Consulta: Al AMPST
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

- MEDICINA DE URGENCIAS

Días de Incapacidad: 2
Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:03:59 AM)
"dolor en espalda desde hace 9 horas"

Enfermedad actual:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:04:35 AM)
paciente con cuadro de 9 horas de dorsalgia de 9 horas niega tos, trauma u otro sintoma asociado.

Antecedentes personales:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)
pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

TA: 100 / 70 FC: 80 / min FR: 20 / min
Examen fisico:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:10:38 AM)
paciente consciente algido glasgow 15/15 orientado
orl hay dolor a la movilizacion de cabeza
cardiopulmonar normal
dorso hay dolor a la palpacion en region interescapular intenso, dolor a la palpacion en infraespinoso.
abd: normal
ext y enruo sind eficit.

Sala de observación:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:11:13 AM)
dipirona 2 gramos im ahora

OBSERVACIONES GENERALES:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:10:50 AM)
se recomienda abundante liquido oral gel antiinflamatorio.
Se imprimió y se entregó la incapacidad el DIA 27 Octubre 2005 a las 11:14:04 AM

DIAGNÓSTICO:
(M62.4) CONTRACTURA MUSCULAR
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. MEDICAMENTOS DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA, No. 30 Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
Posologia: 1 tab cada 8 horas
2. MEDICAMENTOS METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 20 Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
Posologia: 1 cada 8 horas.

3. MEDICAMENTOS AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 10 Remitido por:
NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
Posología: tomar media tableta en la noche

DIAGNÓSTICO:
(M62.4) CONTRACTURA MUSCULAR
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: SALIDA

NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
MEDICINA DE URGENCIAS
Registro Profesional: 14252150
Código Institucional: 3817000134

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/24/2005 02:40:00 PM hasta 06/24/2005 02:40:00 PM

Consulta del viernes 24 de junio de 2005 a las 02:40 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 76304061)
Número de Autorización: 01026-V38418420
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

" POR DOLOR DE CABEZA Y LA RASQUIÑA QUE ME MATA EN LAS NOCHES "

EA:

Hace 2 meses refiere prurito en todo el cuerpo, durante todo el dia. El hijo esta igual.

Hace 3 años refiere cefalea, opresiva, fosfenos , ocasionales.

Esta en tto. para hiperlipidemia con gemfibrozilo.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
BCG

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr
TA: 110 / 70 FC: 68 / min FR: 16 / min T: 36 °C
Cabeza y Organos: fondo de ojo normal.
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: PIEL: Se observan lesiones equidistantes, puntiformes con evidencia de rascado.

OBSERVACIONES GENERALES:

RECOMENDACIONES HIGIENICAS. indico airear el colchon

DIAGNÓSTICO:

(B86) ESCABIOSIS
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 20
Posologia: tomar 1 caps. cada 8 horas segun dolor
 2. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
Posologia: tomar 1 tabl. diaria despues de la comida
 3. MEDICAMENTOS BENCILO BENZOATO 25% LOCION, No. 1
Posologia: Colocar en todo el cuerpo desde el cuello por 3 noches y repetir a los 8 dias

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNÓSTICO:

(E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAUL BELALCAZAR
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 76304061
Código Institucional: 1032000001

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:17 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/07/2005 12:21:00 PM hasta 01/07/2005 12:21:00 PM

Consulta del viernes 7 de enero de 2005 a las 12:21 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAFAEL PINEDA. - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 79445445)
Número de Autorización: 01026-V84591946
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
Para entregar exámenes.

EA:
Paciente quien hace 2 años diagnosticaron hipertrigliceridemia y suspendio medicacion hace 8 meses en menjo diatario por lo cual se solicito paraclínicos donde persiste con con tríglicidos elevados ademas refiere continuar con prurito generalizado.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

Paciente en buen estado general;

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 73 kilos Masa Corporal: 23.6 kg/mtr

TA: 120 / 80 FC: 68 / min FR: 18 / min T: 36 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: Piel no se observa lesiones ni huellas de rascado

OBSERVACIONES GENERALES:

Control segun evolucion y en 3 meses para nuva formulacion

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: RAFAEL PINEDA.

el día: martes 30 de noviembre de 2004

Resultado: > Dr(a). Rafael Pineda. (01/07/2005 12:22:16 PM):

217

2. LC - TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: RAFAEL PINEDA.

el día: martes 30 de noviembre de 2004

Resultado: > Dr(a). Rafael Pineda. (01/07/2005 12:22:22 PM):
351

DIAGNÓSTICO:

(E78.4) OTRA HIPERLIPIDEMIA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
Observaciones: TRIGLICERIDOS 351

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. MEDICAMENTOS LORATADINA 10 MG TABLETA, No. 7
Posologia: 1 tab en la noche
 2. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
viernes 7 de enero de 2005
Posologia: 1 tab en la noche
 3. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
lunes 7 de febrero de 2005
Posologia: 1 tab en la noche
 4. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
lunes 7 de marzo de 2005
Posologia: 1 tab en la noche
- Fecha Entrega:
- Fecha Entrega:
- Fecha Entrega:

DIAGNÓSTICO:

(L28.2) OTROS PRURIGOS
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAFAEL PINEDA.
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 79445445
Código Institucional: 1005350023

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/30/2004 11:18:00 AM hasta 11/30/2004 11:18:00 AM

Consulta del martes 30 de noviembre de 2004 a las 11:18 AM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAFAEL PINEDA. - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 79445445)
Número de Autorización: 01026-V34354695
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
Para iniciar medicacion.

EA:
Paciente quien hace 2 años diagnosticaron hipérrtrigliceridemia manejada con gemfibrozilo el cual suspendio hace 6 meses pero manifiesta continuar con dieta baja em grasa por lo cual consulta.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIASFarm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):
.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Cabeza y Sentidos: (+)

Otros: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Rafael Pineda. (11/30/2004 11:21:05 AM):
Otro: prurito generalizado, adinamia.
Cabe: dolor en articulaciones de miembros inferiores sin edema.

Estado General:
Paciente en buen estado general;

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros Peso: 76 kilos Masa Corporal: 24.5 kg/mtr
TA: 120 / 80 FC: 68 / min FR: 18 / min T: 36 °C
Cabeza y Organos: Sin Alteraciones
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
GenitoUrinario: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:
(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:
1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
 Procedimiento: (19940A) LC TRIGLICERIDOS
2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
 Procedimiento: (19242A) LC COLESTEROL TOTAL
Observación: tomar lunes, martes, jueves o viernes 6:30 am en ayunas

RAFAEL PINEDA.
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 79445445
Código Institucional: 1005350023

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/02/2004 11:38:00 AM hasta 07/02/2004 11:38:00 AM

Consulta del viernes 2 de julio de 2004 a las 11:38 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-32788876

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

" ME SIENTO MUY AGOTADO "

EA:

REFIERE EL PACIENTE QUE ESTA PRESENTANDO MUCHO AGOTAMIENTO FISICO Y MENTAL. ACOMPAÑADO DE PERDIDA DE LA CONCENTRACION Y DEL ANIMO . MOTIVO POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:43 AM):

Niega

Estado General:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. CONCIENTE , E HIDRATADO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 68 kilos Masa Corporal: 22.5 kg/mtr

TA: 120 / 70 FC: 82 / min FR: 18 / min T: 37 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:

(T73.3) AGOTAMIENTO DEBIDO A ESFUERZO EXCESIVO

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 1

Posologia: APLICAR 1 CC IM / DIA X 5 DIAS

2. , No. 30

Posologia: TOMAR 1 TAB C / 8 HORAS.

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/07/2004 04:48:00 PM hasta 05/07/2004 04:48:00 PM

Consulta del viernes 7 de mayo de 2004 a las 04:48 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: MIGUEL JOSE ACOSTA LOPEZ - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 518/2003)
Número de Autorización: 08484-32123952
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
MAREOS

EA:
REFIERE PACIENTE CUADRO DE 8 DIAS DE MAREOS, ASTENIA Y ADIMANIA, ADEMÁS DISFAGIA, POR LO CUAL CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Cabeza y Sentidos: (+)

Digestivo: (+)
Otros: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:49:42 PM):
Cabe: DISGFAGIA

Dige: MAREOS
Otro: ASTENIA Y ADIMANIA

Estado General:
BUEN ESTAFDO GENERAL,
CCC.AMIGDALS HIPEREMICAS, NO HIPERTROFICAS NI EXUDADOS,
CP. AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL,
ABD. BLANDODEPRESIBLE, NO MASAS,
RESTO DENTRO DE LO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 120 / 60 FC: 84 / min FR: 18 / min T: 36.5 °C

OBSERVACIONES GENERALES:
SE ORDENA TTO MEDICO AMBULATORIO Y RECOEMDNACIONES . DIETA HIPOGRASA

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. , No. 20
Posologia: UNA TB CADA 8 HORAS
 2. , No. 30
Posologia: UNA TB DIARIA

DIAGNÓSTICO:

(J02.9) FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

MIGUEL JOSE ACOSTA LOPEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 518/2003
Código Institucional: 8495000001

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 03/02/2004 04:29:00 PM hasta 03/02/2004 04:29:00 PM

Consulta del martes 2 de marzo de 2004 a las 04:29 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: RICARDO ARAQUE - MEDICINA GENERAL
Registro No. 7702790)
Número de Autorización: 08484-30409699
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
"TENGO CANSANCIO"

EA:
REFIERE QUE ESTA CON SENSACION DE CANSANCIO, FATIGA Y LE DA COMO DEBILIDAD, POR ESO CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

OsteoMuscular: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). RICARDO ARAQUE (03/02/2004 04:33:23 PM):

Oste: "ME DA DOLOR EN LA CHOCOZUELA DE LA RODILLA IZQUIERDA"

Niega OTRA ALTERACION

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO.

ORL: NORMAL, MUCOSA ORAL Y LENGUA HUMEDAS.

TORAX: RsCsRs, BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS NI EXTRASISTOLES. PULMONES BIEN VENTILADOS.

ABDOMEN: PLANO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, NO HAY DOLOR, MASAS NI

NVISCEROMEGALIAS A LA PALPACION PROFUNDA.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NORMOTROFICAS, NO HAY DOLOR NI LIMITACION FUNCIONAL A LA
EXPLORACION NI MOVILIZACION FORZADA DE RODILLAS.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 76 kilos Masa Corporal: 25.1 kg/mtr

TA: 106 / 80 FC: 68 / min FR: 12 / min

OBSERVACIONES GENERALES:
RECOMENDACIONES

DIAGNÓSTICO:
(R53X) MALESTAR Y FATIGA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. , No. 20
Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 12 HORAS

RICARDO ARAQUE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 7702790
Código Institucional: 4384840005

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/05/2004 07:38:00 AM hasta 01/05/2004 07:38:00 AM

Consulta del lunes 5 de enero de 2004 a las 07:38 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-28756653
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RESUMEN DE LA CONSULTA:

REPORTE DE LABORATORIO

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones:

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 30

Posologia: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA

2 . REMISION

Tipo de consulta: CP NUTRICION Y DIETETICA NUTRICION Y DIETETICA -- (Iss99
37501 Iss2001 890206 Soat 37601)

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:18 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/24/2003 11:33:00 AM hasta 12/24/2003 11:33:00 AM

Consulta del miércoles 24 de diciembre de 2003 a las 11:33 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-28531009
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" CONTROL "

EA:
REFIERE EL PACIENTE QUE ESTA PRESENTANDO NUEVAMENTE LOS MAREOS, . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA .

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cabeza y Sentidos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:35:36 AM):

Cabe: MAREO

Estado General:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. CONSIENTE , ORIENTADO E HIDRATADO . CABEZA .
NORMOCEFALO . C/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES: CLAROS Y
VENTILADOS NO AGREGADOS . ABDOMEN . BLANDO Y DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES . SIMETRICAS. NEUROLOGICO . SIN DEFICIT.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr
TA: 130 / 80 FC: 82 / min FR: 18 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912430) LC COLESTEROL TOTAL

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (01/05/2004 07:38:59 AM):
228 mg/dl

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1913160) LC TRIGLICERIDOS

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (01/05/2004 07:39:10 AM):
295 mg/dl

JAVIER DÍAZ CABAS

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1759

Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: lunes 21 de diciembre de 2020 - 09:19 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/06/2003 11:09:00 AM hasta 06/06/2003 11:09:00 AM

Consulta del viernes 6 de junio de 2003 a las 11:09 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-23209368

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

CONTROL

EA:

REFIERE EL PACIENTE QUE VIENE PARA UN CONTROL DE SU MAREO Y DOLOR DE CABEZA , ACTUALMENTE ASINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. CCC: NORMAL. ORL : NORMAL. C/P: NORMAL. ABD : NORMAL. EXT :
NORMAL. SNC ; NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr
TA: 120 / 70 FC: 82 / min FR: 20 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(6793) OTRA PERSONA SANA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/14/2003 09:42:00 AM hasta 05/14/2003 09:42:00 AM

Consulta del miércoles 14 de mayo de 2003 a las 09:42 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-22699023
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RESUMEN DE LA CONSULTA:
REPORTE DE LABORATORIO

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones:

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 20

Posologia: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA.

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/12/2003 12:07:00 PM hasta 05/12/2003 12:07:00 PM

Consulta del lunes 12 de mayo de 2003 a las 12:07 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-22544408

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

MAREO

EA:

CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR UN MAREO Y DESVANECIMIENTO MOTIVO POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. CCC: NORMAL. ORL : NORMAL. C/P: NORMAL. ABD : NORMAL. EXT .
NORMAL. SNC . NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr

TA: 130 / 80 FC: 80 / min FR: 20 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1922840) LC LIPIDOS TOTALES

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/14/2003 09:45:23 AM):

Colesterol total : 223 , HDL : 28 , LDL : 140 , VLDL : 55 TRIGLICERIDOS : 275 .

DIAGNÓSTICO:

(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JAVIER DÍAZ CABAS

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1759

Código Institucional: 4384840004

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/30/2002 04:36:00 PM hasta 10/30/2002 04:36:00 PM

Consulta del miércoles 30 de octubre de 2002 a las 04:36 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)

Número de Autorización: 08484-18112093

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
TENGO LA VIROSIS.

EA:
TOS SECA, RRINORRERA AMARILLA, HIPERtermia OCASIONAL, ARTLALGIA, ASTENIA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:
LARINGE HIPEREMICA E HIPERTROFICA.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 77 kilos Masa Corporal: 25.4 kg/mtr
TA: 120 / 80 FC: 78 / min FR: 18 / min T: 36 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

COLESTEROL TOTAL: 262 mg/dl.

GLICEMIA: 89 mg/dl.

HEMOGLOBINA: 15 mg/dl.

HTC: 45 %.

DIAGNÓSTICO:

(4600)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB POR LAS NOCHE

2. , No. 20

Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 8 HRS

3. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB DIARIA.

Gelvis Enrique Fuentes Rivero
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 5656
Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 09/27/2002 04:32:00 AM hasta 09/27/2002 04:32:00 AM

Consulta del viernes 27 de septiembre de 2002 a las 04:32 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)
Número de Autorización: 08484-17336333
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
MAREO,Y DOLOR DE CABEZA.

EA:
ADINAMIA,ASTEMIA,MAREO,CEFALEA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

ESCORIACIONES ANIVEL DE CUELLO.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 120 / 70 FC: 78 / min FR: 18 / min T: 36 °C

DIAGNÓSTICO:

(6860)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 1

Posologia: APLICAR 3 VECES AL DIA

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912430) LC COLESTEROL TOTAL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912730) LC GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) -

GLICEMIA

Observación: GLICEMIA

4 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1911480) LC CUADRO HEMATICO TIPO III (HEMOGLOBINA,

HEMATOCRIT

DIAGNÓSTICO:

(3861)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gelvis Enrique Fuentes Rivero

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 5656

Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/26/2002 05:06:00 PM hasta 07/26/2002 05:06:00 PM

Consulta del viernes 26 de julio de 2002 a las 05:06 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)
Número de Autorización: 08484-15946086
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
TOSO Y SE ME VA LA VOZ

EA:
REFIERE EL PTE CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR TOS INTERMITENTE,AFONIA MOMENTANEA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

FARINGE HIPEREMICA,HIPERTROFICA.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 120 / 70 FC: 80 / min FR: 16 / min T: 36.5 °C

DIAGNÓSTICO:

(4650)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 7

Posologia: APLICAR 1 AMP IM DIARIA.POR 7 DIAS.

2. , No. 15

Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 12 HRS.

3. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB POR LAS NOCHE.

Gelvis Enrique Fuentes Rivero
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 5656
Código Institucional: 4384840007

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:20 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/23/2002 03:53:00 PM hasta 07/23/2002 03:53:00 PM

Consulta del martes 23 de julio de 2002 a las 03:53 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES
(Registro No. 496)

- MEDICINA GENERAL

Número de Autorización: 08484-15757800
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
RONQUERA.

EA:
CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISFONIA. ADEMAS REFIERE
IRRITACION OCULAR, CANSANCIO OCULAR.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. ORL: OROFARINGE HIPEREMICA. LEVE ERITEMA CONJUNTIVAL. RESTO
DEL EXAMEN FISICO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 110 / 70 FC: 72 / min FR: 18 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA.

DIAGNÓSTICO:

(4640)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 14

Posologia: TOMAR 1 TAB. C/ 12 HORAS.

2. , No. 1

Posologia: APLICAR 1 AMP. IM DOSIS UNICA.

3. , No. 1

Posologia: APLICAR 1 GOTA EN C/ OJO C/ 8 HORAS.

DIAGNÓSTICO:

(3720)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 496

Código Institucional: 4384840006

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:21 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/07/2002 09:25:00 AM hasta 06/07/2002 09:25:00 AM

Consulta del viernes 7 de junio de 2002 a las 09:25 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)

Número de Autorización: 08484-14861182

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

TENGO MAREO CONSTANTE.

EA:
MAREO PERMANENTE, VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN SOLICITA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUENO.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 78 kilos Masa Corporal: 25.8 kg/mtr

TA: 120 / 70 FC: 80 / min FR: 25 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

PTE CON PERMANENTE HIPERCOLESTEROLEMIA, MANEJADO EN LA CONSULTA POR EL DR ARAQUE
SIN MEJORIA, SE REMITIO CION NEURO Y SOLICITO VALORACIÓN MED. INTERNA.

DIAGNÓSTICO:

(7804)

Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE MEDICINA INTERNA

Observaciones: MAREO SEVERO

Gelvis Enrique Fuentes Rivero
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 5656
Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:21 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**Nombre:** LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA**Contrato:** 1876813 (Documento: 12566381)**Fecha de Nacimiento:** 08/01/1968**Sexo:** Masculino**Edad:** 52 Años**Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** VALLEDUPAR**Responsable del usuario:** Luis Quiroz**Parentesco:** Ninguno**Teléfono del Responsable :** 3166408777**Aseguradora:** SALUD TOTAL EPS**Tipo Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 04/16/2002 10:23:00 AM hasta 04/16/2002 10:23:00 AM

Consulta del martes 16 de abril de 2002 a las 10:23 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: RICARDO ARAQUE - MEDICINA GENERAL (

Registro No. 7702790)

Número de Autorización: 08484-13677628

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

DISLIPIDEMIA

EA:

PACIENTE QUIEN SUFRE DE DISLIPIDEMIA Y TRAE REPORTES DE LABORATORIOS.

Hb:15.3gr%, Hto:46%, COLEST:242mg%, GLIC:73mg%, TP:73mg%, TPT:40mg%, TAG:580mg%,

GOT:43U/ml, GPT:43U/ml.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:**ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:**

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+))

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIASFarm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL.

EXAMEN FISICO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Peso: 77 kilos TA: 110 / 70 FC: 72 / min FR: 12 / min

OBSERVACIONES GENERALES:
DIETA Estricta.

DIAGNÓSTICO:
(2722)
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. , No. 20
- Posología: TOMAR 1 TAB POR LA NOCHE.

RICARDO ARAQUE
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 7702790
Código Institucional: 4384840005

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:21 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/09/2002 03:03:00 PM hasta 01/09/2002 03:03:00 PM

Consulta del miércoles 9 de enero de 2002 a las 03:03 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 13043/91)
Número de Autorización: 08484-11657380
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Otra
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
CONTROL

EA:
PTE.REMITIDO POR NEUROLOGIA PARA INTERCONSULTA CON PSIQUIATRIA, POR ESTAR BAJO EFECTO DE DROGAS ALUSINOGENAS Y HABER PRESENTADO EVENTO CEREBRO VASCULAR HACE 3 MESES

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:
CARDIOPULMONAR NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO NI SENSITIVO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 110 / 70 FC: 80 / min FR: 17 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:

(4360)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE PSIQUIATRIA

Observaciones:

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 13043/91
Código Institucional: 4384840002

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:21 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/29/2001 03:43:00 PM hasta 12/29/2001 03:43:00 PM

Consulta del sábado 29 de diciembre de 2001 a las 03:43 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 13043/91)
Número de Autorización: 08484-11522933
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Otra
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
RASQUIÑA

EA:
PTE REFIERE PRURITO GENERALIZADO EN PIEL POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:
CARDIOPULMONAR NORMAL, NO HAY SEÑALES DE RASCADO EN PIEL

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.74 metros Peso: 79 kilos Masa Corporal: 26.1 kg/mtr
TA: 90 / 60 FC: 78 / min FR: 19 / min T: 36 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:
(1330)
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. , No. 1
Posologia: APLICAR EN PIEL POR 3 NOCHES

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 13043/91
Código Institucional: 4384840002

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: martes 22 de diciembre de 2020 - 07:21 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/14/2001 01:15:00 PM hasta 11/14/2001 01:15:00 PM

Consulta del miércoles 14 de noviembre de 2001 a las 01:15 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 13043/91)
Número de Autorización: 08484-10679922
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Otra
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
CONTROL

EA:
PTE QUIEN HACE 20 DIAS PRESENTO, PARESTESIA EN HEMICARA, Y HEMICUERPO IZA, DISARTRIA,
VISION BORROSA, POR LOCUAL FUE Hx POR 8 DIAS. HOY ASISTE A CONTROL

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) CONDUCTOR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES (07/23/2002 04:00:34 PM):
DISFONIA. IRRITACION OCULAR.

Estado General:
CARDIO0PULMONAR NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 79 kilos Masa Corporal: 26.1 kg/mtr
TA: 120 / 80 FC: 78 / min FR: 17 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:
(4371)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE NEUROLOGIA

Observaciones:

DIAGNÓSTICO:

(2722)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 13043/91

Código Institucional: 4384840002

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del martes 10 de marzo de 2020 05:32 PM en VS UUBC LOPERENA
Nombre del Profesional: Alwis Jeaniell Vega Cataño - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1122406608)

Número de Autorización: 31720-2009859184

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 17:32:00 Edad: 51

Entidad Responsable del Pago: Salud Total E.P.S.

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno..

Parentesco Acompañante: Ninguno

Teléfono: ...

Víctima de Violencia : No Violencia

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CERVICALGIA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD INGRESA POR CC DE APROX. DE 1 DÍA DE EVOLUCION DADO POR DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD LOCALIZADO EN REGION CERVICAL Y A NIVEL DE HOMBRO, ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDO DE LAGA DATA, PRESENTA REAGUDIZACION DEL DOLOR DE ORIGEN MECANICO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere.....

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

03/10/2020

Sintomático de Piel: No Aplica

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS..
..TENDINITIS DEL TENDON SUPRQAESPINOSE Y LARGO DEL BICEPS, , DISCOPATIAS CERVICALES DE C3-C4
C6-C7.... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Antecedentes Personales

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Hipersensib. MC: Sin establecer. ...

Farmacológicos: NEGATIVOS.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. ...

Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Transfusionales: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Traumáticos: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Perinatales: NEGATIVOS.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Inmunológicos: AL DIA.. ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Maltrato o Violencia?: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Hermanos: NIEGA.... ... Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Espontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Glasgow:

15

Signos Vitales

Peso: UMP: TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría: Oximetría:

FiO2:

75 Kg 115 75 88.2 80 80 18 37 0 96 21

Escala Dolor: 7 Clasificación Dolor: Severo

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONCIENTE, HIDRATADO, AFEBRIL, BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUENOS INICES DE OXIGENACION, CIFRAS DE TENSION ARTERIAL EN METAS

EF Organos de los Sentidos: CCC: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES, NO INGURGITACION YUGULAR

Examen Físico

EF Cardiopulmonar: TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO R3, NO R4, NO FROTE, PULMONES CLAROS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI ORGANOMEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: Sin alteraciones...

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADOS

EF Neurológico: NEUROLOGICO: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS (ROT) CONSERVADOS, SENSIBILIDAD AL DOLOR

EF Endocrino: Sin alteraciones..

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones....

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones..

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones...

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE CERVICALGIA DE MODERADA INTENSIDAD REAGUDIZADA, CON ANTECEDENTES DE PATOLOGIA CRONICA, SIN EMBARGO ACTUAMENTE CON FRANCA LIMITACION A LA ROTACION DE LA CABEZAS Y FLEXO EXTENSION POR EXCESO DE ACTIVIDAD MECANICA- REFIERE NO TENER ACTUALMENTE MEDICACION AMBULATORIA PARA EL DOLOR. SE INICIA MANEJO INTRAMUSCULAR AHORA Y REPOSO RELATIVO.

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 17:41:00

Días de Incapacidad: 2 Fecha Inicio Incapacidad: 03/10/2020

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE EXPLICA AL PACIENTE/FAMILIAR/ACOMPAÑANTE LA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, SE EXPLICAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, EST@ REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : - TRAMADOL 50 MG IM AHORA

- DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA

- ALTA MEDICA

- FORMULA MEDICA EN PLAN DE CONDUCTA EXTERNA

- RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

Escala Riesgo de Caídas

Diligencia Escala de Caidas: Si

Riesgo General Caidas

Población Vulnerable: NO Puntaje Población Vulnerable: 0
Puntaje Deficit Visual: 0
Deficit Sensorial: Ninguna
Puntaje Deficit Auditivo: 0
Puntaje Deficit Sensorial: 0
Caidas Previas: NO Puntaje Caidas Previas: 0
Orientado: SI Puntaje Orientación: 0
Deambulación: Sin Asistencia Puntaje Deambulación: 0
Total Riesgo General: 0 Caracterización Riesgo General: Bajo

Riesgo Especifico Caidas

Medicamentos: No aplica Puntaje Analges-Sedantes: 0 Puntaje Antidepres y/o
Antipsicóticos: 0 Puntaje Antiparkin y/o Anticonvulsiv: 0
Puntaje Hipoglicemiantes: 0 Puntaje Total Medicamentos: 0
Puntaje Hipotensores: 0 Puntaje Patol. Psiquiátrica: 0 Puntaje Patol.
Condición Clínica: No Aplica Cardiovascular: 0
Puntaje Alteración Metabólica: 0 Puntaje Patol. Neurológica: 0
Riesgo Especifico Caidas
Puntaje Vómito y/o Diarrea: 0 Puntaje Patol. Osteomuscular: 0
Puntaje Total Condición Clínica: 0
Tipo de Anestesia: No Aplica Puntaje Anestesia Local: 0 Puntaje Anestesia General:
0
Puntaje Anestesia Regional: 0 Puntaje Total Tipo Anestesia: 0
Otras Condiciones Clínicas:
No Aplica
Puntaje POP Inmediato: 0 Puntaje Uso de acceso Venoso y/o Sonda: 0
Puntaje Dolor (severo >8): 0 Puntaje Uso sustan. Psicoac y/o Alcohó: 0
Puntaje Total Otras Condiciones Clínicas: 0
Total Riesgo Especifico: 0 Caracterización Riesgo Especifico: Bajo

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325+30 MG, No. 20
Posología: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 7 Día(s), vía Oral
2. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1
Posología: 1 Ampolla cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: AHORA
3. TRAMADOL (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML, No. 1
Posología: 20 Gota(s) cada 8 Hora(s) por 5 Día(s), vía Oral
4. TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML, No. 1
Posología: 1 Ampolla cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: AHORA

Alwis Jeaniell Vega Cataño

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación: 1122406608

Registro Profesional: 1122406608

Código Institucional: 3172000037

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 07:49 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Alwis Jeaniell Vega Cataño - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1122406608)

Número de Autorización: 31720-2009859184

Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 19:49:00

Conducta Interna

Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias Tipo de Conducta Interna:

Apoyo Diagnóstico

Antibioticoterapia Oral: POS

Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno

Análisis y Manejo

Días de Incapacidad: 0

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 19:48:00

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Alwis Jeaniell Vega Cataño

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1122406608

Registro Profesional: 1122406608

Código Institucional: 3172000037

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 06:50 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Teotiste Maria Arias Quiros - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS (Registro No. 49772241)

Número de Autorización: 31720-2009859184

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 18:50:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: Si

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 17:44:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Alwis Jeaniell Vega Cataño (03/10/2020 17:31:58)

Administración de Medicamentos:

17:44 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO E INDICACIONES DEL MEDICAMENTO AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS 10 CORRECTOS, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MG INTRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO GLUTEO DERECHO Y TRAMAL 50 MG INTRAMUSCULAR EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO EN GLUTEO IZQUIERDO SIN NINGUNA COMPLICACION. SE BRINDA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE POSIBLES EFECTOS ADVERSO DEL MEDICAMENTO APLICADO PACIENTE NIEGA ALERGIA DE MEDICAMNETOS..

SALE PACIENTE DE LA SALA DE PROCEDIMIENTOS MENORES POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ..

Destino Usuario: Conducta Interna

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Liquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Balance Hidrico

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Teotiste Maria Arias Quiros

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49772241

Registro Profesional: 49772241

Código Institucional: 3172000007

Consulta del martes 10 de marzo de 2020 04:28 PM en VS UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Laura Esther Munoz Lemus - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49654715)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/10/2020 16:28:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO EN LOS HOMBROS Y EN EL CUELLO

Segunda Opinión: SI

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 15

4 5 6

Peso: UMP: TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:

85 Kg 140 80 77 20 37 96

Estado General: Bueno

Examen Físico: PACIENTE MASCULINO CONSCIENTE HIDRATADA ORIENTADO, ALERTA , CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS.

Escala Dolor: 6

Observaciones: PACIENTE MASCULINO ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR PRESENTAR DOLOR CERVICAL Y LUMBAR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

Escala QSOFA

Frecuencia Respiratoria ≥ 22 : NO Puntaje Frecuencia Respiratoria: 0
Tensión Arterial Sistólica ≤ 100 mmHg: NO Puntaje Tensión Arterial Sistólica: 0
Clasificación QSOFA: Baja Probabilidad
Alteración Nivel de Conciencia: NO Puntaje Nivel de Conciencia: 0
Total QSOFA: 0

Triage

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera según Triage: Si

Laura Esther Muñoz Lemus
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía
Número de Identificación: 49654715
Registro Profesional: 49654715
Código Institucional: 3172000032

Consulta del lunes 27 de enero de 2020 07:50 AM en VS LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)
Número de Autorización: 31716-1936692575
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/27/2020 07:50:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 51 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado ARL: Suratep-Agrícola Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Fondo de Pensiones: Colpensiones Correo electrónico: @

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo: SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE
Tiempo Ocupación: 11 años
Tiempo de Vinculación: 11 años

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: .

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral
Enfermedad Actual: Paciente masculino de 51 años de edad labora en PRODECO con cargo de supervisor de personal flotante labora de hace 11 años esta reubicado en área de almacén despacho desde 08.10.2018, el cual es caificado por salud total los diagnósticos de fibromialgia y trastorno de disco cervical con radiculopatía de origen común el cual esta en firme el usuario no apelo, paciente refiere el paciente presentar trastorno depresivo recurrente de hace 3 años, además refiere presentar trastorno del sueño desde el 2014 refiere presentar disminución de la audición en ambos oídos el cual

le realizan exámenes no aporta documentación, paciente desea calificación de origen de sus patologías el cual se le da cita de seguimiento y traer historia clínica y exámenes

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: presenta dolor en cuello, en los hombros brazos la smanos

Revisión Por Sistemas

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfomunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).

Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:

Físico, Ergonómico, Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a).

Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Rehabilitación

Exámenes Paraclínicos

Reporte: logoadiometría; bilateral desplazada con distorsión a alta intensidad

Etiología: exposición a ruido

Diagnósticos

Diagnóstico 1: hipoacusia neurosensorial bilateral Fecha Dx 1: 04/09/2019 Secuelas Dx 1: disminución de la audición Pronóstico 1:

Regular

Tratamiento

Tratamiento: audífonos

Tratamiento concluido: no

Complicaciones

Descripción complicaciones: vertigos

Secuelas

Descripción Secuelas: vertigos

Proceso Rehabilitación: prótesis auditiva bilateral

Pronóstico de Rehabilitación: Favorable Posibilidad de recuperación: Si

Rango Pronóstico: Mediano Plazo Pronóstico: Favorable

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	86	Kg	29.1	110	70	83	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado, conciente, orientado

EF Organos de los Sentidos: disminución de la audición en ambos oídos

EF Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos, pulmones claros

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la digitopresión en región cervical y lumbar, Lisssegue positivo en ambos miembros inferiores, dolor a la digitopresión en las coyunturas de los dedos de las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Anexos: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con diagnóstico de hipoacusia neurosensorial bilateral + trastorno del sueño, se solicita la documentación completa con estudios para poder aperturar caso.

Finalidad Consulta: DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

LEVE

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx: IMPRESIÓN

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Liliana Pastora Oviedo Guerra

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación:

Número de Identificación: 49775175

Registro Profesional: 49775175

Código Institucional: 8484000092

Consulta del viernes 29 de marzo de 2019 10:28 AM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Lisaiz Carolina Ariza Martínez - SICOLOGÍA (Registro No. 109,33)

Número de Autorización: 01088-1848551932

Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMÉDICAS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 03/29/2019 10:28:00 Tipo de Consulta: De Control
Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Escolaridad: Secundaria
Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: trastorno depresivo recurrente
Enfermedad Actual: llanto facil, pocas ganas de seguir, no le encuentra sentido a nada, se le olvidan las cosas

Antecedentes: ninguno

Factores de Riesgo

Sexualmente Activo: No Uso de Preservativo: No
Tabaquismo: No Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Valoración Psicología

Valoración Psicología

Estado Mental: Consciente, alerta
Estado Emocional: Emocionalmente inestable, labilidad emocional, llanto fácil, desesperanza.
29/03/2019 llanto facil, manifiesta que vive triste por todas las patologias que presenta, sigue sin dormir, no le encutra sentido a nada.

Estado Cognitivo: Pensamientos frustración y tristeza. 29/03/2019 sigue con tristeza de ver que no mejora en nada.

Actividades Cotidianas: Labora como supervisor de personal con restricciones en mina.
Autocuidado: Asiste a controles médicos. 29/03/2019 se olvido de la cita y la perdio.
Evaluación Psicosocial: últimamente poco sociable
Interacción Social: decaido, con pocas ganas de salir
Interacción Laboral: lo reubicaron
Interacción Familiar: Casado hace 17 años, tiene dos hijos de 11 años y 17 años. Buena relación con sus hijos.
Interacción de Pareja: Relación de pareja estable.

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención: cita control por psiquiatria
Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado
Discapacidad:
NO APLICA

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (F33) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Tipo de Dx: IMPRESION

Lisaiz Carolina Ariza Martinez

SICOLOGIA

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49716404

Registro Profesional: 109,33

Código Institucional: 8484000180

Consulta del jueves 6 de diciembre de 2018 02:41 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Augusto Miguel Zuleta Lopez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 79463930)

Número de Autorización: 08484-1856328091

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/06/2018 14:41:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 50 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz ..

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno.

Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: Perdi el control con Psiquiatria

Enfermedad Actual: Protegido 50 años que asiste a cita medica programada, por antecedentes de T. Depresivo venia en control con psiquiatria con alprazolam no recuerda otro , pierde cita de control y lo diereccionan a mediciana general para activar control , lo que motiva a consultar el dia de hoy

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. . Dr(a).

Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alérgicos: NEGADOS .. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hipersensib. MC: Sin establecer. .

Farmacológicos: NEGATIVOS.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Toma medicamento para HTA: No

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Venereos: NEGATIVOS.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Transfusionales: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Traumáticos: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Perinatales: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Alimentarios: NEGATIVOS.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Inmunológicos: AL DIA.. . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Paraclínicos de Red:

Planificación

Planifica: No

PARACLINICOS 26/06/2018: COLEST HDL 41, COLEST TOTAL 131.71, GLICEMIA BASAL 95, TRIGL 191.26, ANAS NEGATIVO, AC URICO 7.91, GLICEMIA 95, FACTOR REUMTOIDEO MENOR DE 8 , PCR MENOR DE 6

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padre: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Hermanos: NIEGA.... . Dr(a). Augusto Miguel Zuleta Lopez (12/06/2018 14:41:25)

Padres o Hnos con diabetes: No

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Perímetro
Abdominal:											
1.72	Mts	80	Kg	27	100	70	79	85	20	37	85

Coldrisc

Total pts.: 1

Coldrisc:

Bajo riesgo para diabetes

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Examen Físico

Estado General: Tiene buena apariencia física general

EF Organos de los Sentidos: PINRAL, mucosas húmedas rosadas, coanas permeables, CAE permeable, cono luminoso bilateral.

EF Cardiopulmonar: Murmullo vesicular audible sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos, bien timbrados, sin soplos.

EF Gastrointestinal: Abdomen blando depresible no doloroso, sin masas palpables, ruidos peristálticos positivos .

EF Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados

EF Osteomuscular: Extremidades eutróficas, móviles, fuerza y tono muscular normal

EF Neurológico: Conciente bien orientado en sus tres esferas, reflejos osteotendinosos ++/++

EF Endocrino: Distribución grasa adecuada.

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin adenopatías palpables en cuello , axila o inguinales .

EF Vascular Periférico: Pulsos periféricos palpables y simétricos (++)

EF Piel y Faneras: Cabello bien implantado, uñas fuertes lecho ungueal normal , piel eutrofica .

EF Mental: Dialogo fluido, coherente, con buena conducción .

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Protegido 50 años que asiste a cita medica programada, por antecedentes de T. Depresivo venia en control con psiquiatria con alprazolam no recuerda otro , pierde cita de control y lo direccionan a medicina general para activar control ,

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

LEVE

Dias de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: *-SE INFORMAN DERECHOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS

*- SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR CTEVS

* - SE INCENTIVA A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA REGULAR 60 min POR 6 DIAS A LA SEM.

*- SE LE INFORMA SOBRE LOS POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS Y ADVERSOS DEL TTO.

*-SE INDICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

*-SE BRINDA EDUCACION PERTINENTE SOBRE MEDIDAS HIGIENICO NUTRICIONALES Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO, DIETA BAJA EN SAL GRASAS Y CALORIAS .

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: Se indican deberes y derechos del protegido. Se informan los programas disponibles en la EPS para su edad y venir a sus controles médicos. Lávese muy bien las manos (durante 15 segundos con agua y jabón) después de usar el baño, cambiar un pañal, sonarse la nariz, toser en la mano o visitar un enfermo; antes de preparar alimentos, al llegar de la calle, así como después de manipular animales, desechos de animales y basuras. Asegúrese que el personal de salud que lo atiende se lave las manos y use guantes. Cúbrase la boca al toser o estornudar, con un pañuelo desechable o con el antebrazo. Use guantes, tapabocas y ropa protectora al exponerse a material contaminado como basura, desechos de animales y personas enfermas. Tener a la mano pañuelos desechables y gel antiséptico de manos. Si está enfermo evite el contacto directo con otras personas. Higiene de alimentos, utensilios de cocina y almacenamiento. Hervir el agua . Mantener sus vacunas al día

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:CONFIRMADO
NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Augusto Miguel Zuleta Lopez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 79463930
Registro Profesional: 79463930
Código Institucional: 8484000151

Consulta del viernes 28 de septiembre de 2018 10:49 AM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Landys Patricia Pumarejo Martinez - SICOLOGIA (Registro No. 112582)
Número de Autorización: 01088-1847044846
Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMEDICAS CONSULTA DE CONTROL PSICOLOGIA -INTEGRACION VITAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/28/2018 10:49:00 Tipo de Consulta: De Control
Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Escolaridad: Secundaria
Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: Se presenta a consulta sólo, con llanto fácil, quejumbroso con dolor crónico, se realiza prueba diagnóstica de depreión, su puntuación indica una depresión leve. Se muestra ansioso.

Enfermedad Actual: Trastrono mixto de ansiedad y depresión, Dolor crónico, hernias cervicales/Espondiloartritis cervical/Hipoacusia bilateral/Síndrome del túnel carpiano/ Escoliosis/FX Manguito rotador. Carcinoma de piel (nariz izquierda). Gastritis.

Factores de Riesgo

Tabaquismo: No Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Valoración Psicología

Valoración Psicología

Estado Mental: Consciente, alerta
Estado Emocional: Emocionalmente inestable, labilidad emocional, llanto fácil, desesperanza

Valoración Psicología

Estado Cognitivo: Pensamientos frustración y tristeza.
Actividades Cotidianas: Labora como supervisor de personal con restricciones en mina.
Autocuidado: Asiste a controles médicos
Evaluación Psicosocial: últimamente poco sociable
Interacción Familiar: Casado hace 17 años, tiene dos hijos de 11 años y 17 años. Buena relación con sus hijos.
Interacción de Pareja: Relación de pareja estable.

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención

Análisis e Intervención: Se orienta en el tema de fortalecimiento del yo, habilidades de afrontamiento.
Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad:
NO APLICA
Direccionado a P y P: No
Días de Incapacidad: 0
DIAGNOSTICO: (F33) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
CONDUCTAS: 1. REMISION
1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Observaciones: Cita de control en quince (15) días

Landys Patricia Pumarejo Martinez
SICOLOGIA
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 52413230
Registro Profesional: 112582
Código Institucional: 8484000083

Consulta del viernes 14 de septiembre de 2018 11:07 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)
Número de Autorización: 01689-1835446183
Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/14/2018 11:07:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 50 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: .

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral

Enfermedad Actual: Paciente masc de 50 años trabajador de la empresa prodecco desde hace 10 años como operador de camión minero, refiere cuadro varios meses de evolución caracterizado por disminución de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periódicos audimetría que muestra trauma acústico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral, refiere además viene presentando sordera a la intercomunicación en sus actividades laborales, y además vértigo con inestabilidad. fue evaluado por otorrinolaringología quien remite para proceso de recomendaciones laborales. para evitar exposición a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: dolor en cuello y dolencias en todo el cuerpo
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfomunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Anexos: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRÓNICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICEMIA - SÍFILIS.. Dr(a).
Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hospitalarios: POR CIRUGÍA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Alérgicos: NEGATIVOS .. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Extra laborales: .
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:
Físico, Ergonómico, Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a).
Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Antecedentes Exposición Laboral

Empresa 1: drummond Cargo 1: supervisor de personal flotante
Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017 mantener las vías limpiar dando órdenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de tránsito que estén limpias llevar los enfermos al centro médico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta, anterior cargo; operador de camión minero.

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Antecedentes Familiares

Padre: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	85	Kg	28.7	110	70	83	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado , conciente , orientado

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor en region cervical , presenta dolor a la digito presion en las coyunturas de los dedos de las manos , dolor ala movilizacion de ambos hombros

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico , disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopitias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, presenta dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia , ademas refiere presentar sintomas depresivos ,ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion ,tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombroderecho que reporta tendiinis d supraespinosr , y rnm de homro izquierdo ruptura parcial del manguito. se apertura fibromialgia y tdcervical

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

LEVE

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DIAGNOSTICO: (M50.1) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA Tipo de

Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del viernes 27 de julio de 2018 11:00 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelis Angelica Lopez Montealegre - MEDICINA GENERAL (Registro No. 85137)
Número de Autorización: 08484-1840379377
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/27/2018 11:00:00 Tipo de Consulta: De Control
Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA
ACTIVIDAD Grado Discapacidad:
NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: ..

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : ...
Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: Sin alteraciones
EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
Observaciones: ..

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (K29.5) GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 20)-ESOMEPRAZOL TABLETAS O CÁPSULA 40 MG, No. 30
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Adelis Angelica Lopez Montealegre
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 1013578857
Registro Profesional: 85137

Código Institucional: 8484000184

Consulta del viernes 27 de julio de 2018 10:36 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelis Angelica Lopez Montealegre - MEDICINA GENERAL (Registro No. 85137)

Número de Autorización: 08484-1840379377

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/27/2018 10:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: ...

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: RESULTADOS

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO QUE ACUDE PARA REPORTE DE PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICINA LABORAL Y MEDICO GENERAL POR MIALGIAS, ARTRALGIAS, CEFALEA PERSISTENTE,

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA ^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).

Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Hipersensib. MC: Sin establecer.
Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Toma medicamento para HTA: No
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Veneros: NEGATIVOS.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Perinatales: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Alimentarios: NEGATIVOS.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No
Paraclínicos de Red:

Planificación

Planifica: No

PARACLINICOS 26/06/2018: COLEST HDL 41, COLEST TOTAL 131.71, GLICEMIA BASAL 95, TRIGL 191.26, ANAS NEGATIVO, AC URICO 7.91, GLICEMIA 95, FACTOR REUMTOIDEO MENOR DE 8 , PCR MENOR DE 6

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Adelis Angelica Lopez Montealegre (07/27/2018 10:36:00)

Padres o Hnos con diabetes: No

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	87	Kg	29.4	110	80	89	74	18	36

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUENO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

Examen Físico

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS VENTILADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: DOLOR NE REIGO LUMBOSACRA INTENSO A LA PALPACION SIN TENSION DE PARAVERTEBRALES DEL AREA, DOLOR A LA PALPAICON EN ARTICULACIONES DE LOS DEDOS DE LAS MANOS Y CODOS.

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: MUCOSAS HUMEDAS BIEN COLOREADAS
EF Mental: Sin Alteraciones

Escala Riesgo de Caídas

Riesgo General Caídas

Población Vulnerable: NO Puntaje Población Vulnerable: 0

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE MASCULINO QUE ACUDE PARA REPORTE DE PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICINA LABORAL Y MEDICO GENERAL POR MIALGIAS, ARTRALGIAS, CEFALEA PERSISTENTE, PARACLINICOS REPORTAN LEVE ELEVACION DE LOS TRIGLICERIDOS Y DEL ACIDO URICO POR LO QUE SE ENVIA ANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES, PACIENTE EN CONTROL POR REUMATOLOGIA POR LO QUE SE ESPERA CITA, SE DAN SIGNOS DE ALARMAS

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Estadio IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ...

La información brindada al paciente es entendida : SI Información brindada al paciente: SI

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (E79.0) HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 15)-GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE

2. ALOPURINOL 100 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

DIAGNOSTICO: (E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Adelis Angelica Lopez Montealegre

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 1013578857

Registro Profesional: 85137

Código Institucional: 8484000184

Consulta del viernes 8 de junio de 2018 11:36 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1820945229

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/08/2018 11:36:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita por medicina laboral
Enfermedad Actual: Paciente masc de 49 años trabajador de la empresa prodecco desde hace 10 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminuciòn de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalauado por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: dolor en region cervical , hombros
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
Extra laborales: .

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Físico,Ergonómico,Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: drummond Cargo 1: supervisor de personal flotante

Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017mantener las vias limpiar dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de transitos que esten limpias llevar los enfermos al centro medico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta , anterior cargo; operador de camion minero .

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Padre: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	84	Kg	28.4	100	60	73	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratado , conciente , orientado

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la abduccion de ambos hombros , dolor a la digito presion en region cervical , dolor a la digito presion en coyonturas de los dedos de las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico , disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopitias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, presenta dolor poliarticular el cual esta en manejo con

reumatologo que le dx fibromialgia , ademas refiere presentar sintomas depresivos ,ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion ,tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombro derecho que reporta tendinitis d supraespinoso , y rnm de hombro izquierdo ruptura parcial del manguito

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad: LEVE

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038010000) Laboratorio Clinico ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

2. Procedimiento: (9064400000) Laboratorio Clinico ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

3. Procedimiento: (9069100000) Laboratorio Clinico FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

4. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clinico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

5. Procedimiento: (9069140000) Laboratorio Clinico PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del viernes 25 de mayo de 2018 04:58 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: Kathryn Paola Zuleta Cabarcas - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1065601066)
Número de Autorización: 08484-1833565774
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/25/2018 16:58:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz .

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777.

Acompañante

Nombre: SOLO

Teléfono: SOLO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DOLOR Y VEO COCULLOS

Enfermedad Actual: PROTEGIDO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DADO POR FOSFENOS Y TINITUS QUE SE HAN EXACERBADO EN LOS ULTIMOS DIAS, REFIERE ADEMAS DOLOR A NIVEL DE REGION CERVICODORSAL Y EN REGION LUMBOCOXIGEA AUTOMEDICADO CON WINADEINE F CON MEJORIA PARCIAL. PRESENTA ANTECEDENTE DE CERVICALGIA, DISCOPATIA CERVICAL, ESPONDILOSIS, ROTOESCOLIOSIS, MANGUITO ROTADOR, FIBROMIALGIA, TUNEL CARPIANA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL, REFIERE ADEMAS HIPOACUSIA CORREGIDA CON AUDIFONOS LOS CUALES FUERON VICTIMAS DE ROBO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : FOSFENOS Y TINITUS

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: DOLOR A NIVEL DE REGION CERVICODORSAL Y LUMBOCOXIGEA.

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Alergias

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS.. Dr(a).

Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Toma medicamento para HTA: No

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a).

Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)

Venereos: NEGATIVOS.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Quirúrgicos: PTERIGIUM ... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Transfusionales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Traumáticos: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Perinatales: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Alimentarios: NEGATIVOS.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Inmunológicos: AL DIA.. Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No
Planificación
 Planifica: No
Antecedentes Familiares
 Madre: HTA ESENCIAL.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Padre: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Hermanos: NIEGA.... Dr(a). Kathryn Paola Zuleta Cabarcas (05/25/2018 16:57:51)
 Padres o Hnos con diabetes: No
Tabaquismo
 Tabaquismo: No
 Exp Pasiva a Tabaco: No

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	88	Kg	29.7	100	60	73	85	18	36

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORLA HUMEDA OTOSOCPIA NORMAL

EF Cardiopulmonar: RSCS RITMICOS SIN SOPOS, RSRS SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO RSIS POSITIVOS NO MASAS

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADO

EF Osteomuscular: EUTROFICO

EF Neurológico: ALERTA

EF Endocrino: Sin alteraciones

Examen Físico

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALES PRESENTES

EF Piel y Faneras:NO LESIONES

EF Mental: ALERTA

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PROTEGIDO DE 49 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DESCRITO ADEMAS DE ANTECEDENTES DESCRITOS PRESENTA HIPERLIPIDEMIA SIN SEGUIMIENTO MEDICO, POR LO CUAL SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO, SE ORDENA ANALGESICO POR CUADRO DE DOLOR REFERIDO, SE RECOMIENDA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL.

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Discapacidad:

OTRAS RESTRICCIONES DE LA

ACTIVIDAD Grado Discapacidad:

NO APLICA

Días de Incapacidad: 0

Estadio IRC: V

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ALIMENTACION BALANCEADA, CAMINATAS, DIARIAS, EVITAR EL USO DEL CIGARILLO, EVITAR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ALCOHOLICAS. LAVADO DE MANOS, FOMENTAR UN BUEN ENTORNO FAMILIAR, INGESTA MODERADA DE LIQUIDOS, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS.

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: SE BRINDA INFORMACION AL PROTEGIDO (A) ACERCA DE SU CONDICION DE SALUD, SIGNOS DE ALARMA, MEDIDAS DE PREVENCIÓN, IMPORTANCIA DE CONTROLES, Y RECOMENDACIONES

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clínico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)

2. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clínico COLESTEROL TOTAL

3. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

4. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clínico TRIGLICERIDOS

DIAGNOSTICO: (M41.9) ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325+30 MG, No. 20

Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA 12 HR POR DOLOR

2. (CMD 10)-DEXIBUPROFENO TABLETA 400 MG, No. 20

Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA 12 HR POR DOLOR

3. (CMD 30)-AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 30

Posología: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: 1 TAB VO CADA NOCHE

DIAGNOSTICO: (M51.3) OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEBRAL

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Kathryn Paola Zuleta Cabarcas

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación: 1065601066

Registro Profesional: 1065601066

Código Institucional: 8484000187

Consulta del lunes 15 de enero de 2018 08:56 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1762705947

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/15/2018 08:56:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CITA POR MEDICINA LABORAL
Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 9 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminuciòn de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Extra laborales: .

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Físico,Ergonómico,Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Antecedentes Exposicion Labora

Empresa 1: drummond Cargo 1:supervisor de personal flotante

Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017mantener las vias limpiar dando ordenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de transitos que esten limpias llevar los enfermos al centro medico distribuir el personal en el siculo de trabajo conduce una camioneta , anterior cargo; operador de camion minero .

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	86	Kg	29.1	110	70	83	78	18	37
										Diestro

Examen Fisico

Estado General: alerta, hidratado , conciente , orientado

EF Organos de los Sentidos: disminucion de la audicion en ambo odios

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la digito presion en region cervical , dolor a la digito presion en epicondilo externo de abmos codos, dolor a la movilizacion de las rodillas dolor a la digito presion a la digito presion en coyonturas de los dedos d e las manos

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico , disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discoptrias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual EL NX LE DX HERNIA DISCAL C3C4C6C7 + RADICULOPATIA, ademas refiere presentar dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia , ademas refiere presentar sintomas depresivos ,ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion

,tiene dolor en hombro de hace 5 años el cual le realizan rnm de hombroderecho que reporta tendiinis d supraespinosor , seguimiento por medicina laboral.

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD Grado Discapacidad: LEVE

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del jueves 14 de septiembre de 2017 08:20 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Liliana Pastora Oviedo Guerra - MEDICINA LABORAL (Registro No. 49775175)

Número de Autorización: 01689-1759578422

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/14/2017 08:20:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 49 Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Datos Complementarios

Datos de la Empresa

Nombre: PRODECO Teléfono: . Cargo : SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: 3145836287

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CITA POR MEDICINA LABORAL
Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 9 años como operador de camión minero, refiere cuadro varios meses de evolución caracterizado por disminución de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periódicos audiometría que muestra trauma acústico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral, refiere además viene presentando sordera a la intercomunicación en sus actividades laborales, y además vértigo con inestabilidad. Fue evaluado por otorrinolaringología quien remite para proceso de recomendaciones laborales para evitar exposición a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Órganos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: presenta dolor poliarticular, dolor en la columna, en cuello, codos, rodillas
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfomunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Anexos: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRÓNICA : DISLIPIDEMIA ^ HIPERGLICERIDEMIA - SÍFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGÍA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Quirúrgicos: PTERIGIUM. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Extra laborales: .
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Factores de Riesgo Ocupacional:
Físico, Ergonómico, Psicosocial

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Antecedentes Exposición Laboral

Empresa 1: drummond Cargo 1: supervisor de personal flotante
Tiempo en meses 1: 108 Tareas 1: presenta este cargo partir del 09.05.2017 mantener las vías limpiando dando órdenes al personal a cargo 50 personas, pendiente de las señales de tránsito que estén limpias llevar los enfermos al centro médico distribuir el personal en el sitio de trabajo conduce una camioneta, anterior cargo; operador de camión minero.

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
Lateralidad:											
1.72	Mts	86	Kg	29.1	110	70	83	78	18	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: alerta, hidratada, conciente, orientada

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: presenta dolor a la digito presion en region cervical, en region lumbar, lasseque positivo de ambos miembros inferiores, dolor a la movilizacion de ambos hombros, dolor a la movilizacion de rodillas

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 45 años de edad trabajador de prodecco como operador de camion minero, actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico, disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, por tal motivo es rubicado en el cargo de supervisor depresonal flotante en 09.05.2014, paciente refiere presentar dolor en cuello de hace 2 años el cual es vx por ortopedista que le ordena rnm de columna cervical que reporta signos de espondilosis deformans, discopias cronicas c3-c4 a c6-c7 protrusiones posteromediales el cual tiene pendiente vx con resultado, ademas refiere presentar dolor poliarticular el cual esta en manejo con reumatologo que le dx fibromialgia, ademas refiere presentar sintomas depresivos, ansiedad de hace 1 año medio el cual esta en manejo psiquiatria le dx trastorno mixto de ansiedad y depresion, seguir manejo con sus medicos tratantes, seguimiento por medicina laboral.

Finalidad Consulta: DETECCION DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad:

NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M35.3) POLIMIALGIA REUMATICA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA LABORAL

DIAGNOSTICO: (M54.2) CERVICALGIA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (M50.9) TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Liliana Pastora Oviedo Guerra
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 49775175
Registro Profesional: 49775175
Código Institucional: 8484000092

Consulta del miércoles 30 de agosto de 2017 05:23 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Elvira Garcia Ortiz - ENFERMERA JEFE DOMICILIARIO (Registro No. 1044926750)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/30/2017 17:23:00 Causa Externa: Otra

Anamnesis

Motivo de Consulta: " mi hermano mando los papeles para que le den los medicamentos "
Segunda Opinión: NO

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Nunca Ninguna Ninguna

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 3

1	1	1					
Peso:	UMP:	TASUr:	TADUr:	FCUr:	FRUr:	Temp:	Oximetría:
0	Kg	0	0	0	0	36	0

Estado General: Regular

Examen Físico: familiar ingresa a paciente para reformular tratamiento de salud mental , se explica el proceso , refier entender y aceptar

Escala Dolor: 7

Observaciones: protegido no se encuentra en las instalaciones por lo que no es posible realizar un triage

Clasificación del Triage: Triage 5 Informa T. Espera segun Triage: Si

Diana Elvira Garcia Ortiz
ENFERMERA JEFE DOMICILIARIO
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 1044926750
Registro Profesional: 1044926750
Código Institucional: 8495000102

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 04:42 PM en UUBC LOPERENA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 16:42:00
Entidad Responsable del Pago: Salud Total E.P.S.

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777
Acompañante
Nombre: Ninguno
Parentesco Acompañante: Ninguno
Teléfono: NO
Víctima de Violencia : No Violencia

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: REMITIDO POR PSIAQUITRIA CON ANSIEDAD , INSMONIO
Enfermedad Actual: paeinte masculino de 48 años de edad quei ingresa el dia de hoy remitido de la consulta extenra por la pisquiatra janitza gomez por presentar cuadro clinco de aprox 15 dias d e volcion caraterizado por trastornos para la conciliacion y matenimiento de sueños acompañada de crisis de ansiedad mtovn por el consulta -- niega otra sintomatologia

Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas: No Refiere

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna
Sintomático de Piel: No
Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Perinatales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Tabaquismo

Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Esponáneo

Respuesta Verbal:

Orientado (Sonríe)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Glasgow:

15

Signos Vitales

Peso:	UMP:	TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:	Oximetría:	
85	Kg	120	80	93.2	80	80	21	37.5	0	96	21

Escala Dolor: 7

Examen Físico

Estado General: buen estado general algido quejumbos consciente alerta orientada en sus tres esferas con ansiedad - decaído con mirada fija colaborador -- eufónico no signos de dificultad respiratoria

EF Organos de los Sentidos: normocefalo cuello móvil sin adenomegalias mucosas húmedas

EF Cardiopulmonar: con buen patrón cardiopulmonar rcrs no soplos

EF Gastrointestinal: blando depresible no dolor no signos de irritación peritoneal

EF Genitourinario: diuresis conservada no disuria no polaquuria

EF Osteomuscular: eutroficas sin edemas con buen llenado capilar < 2seg

EF Neurológico: sin déficit aparente glasgow 15/15

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: se trata de paciente con cuadro de Trastorno de ansiedad --trastorno del sueño

- se ordena tto médico instaurado por psiquiatría y se dea en observación -mcon familiar permanente - será revuelto por psiquiatría -

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Observación

Días de Incapacidad: 0

La información brindada al paciente es entendida : Si información brindada al paciente: se brinda información y conducta seguir a paciente la cual entiende y acepta

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : observación

ssna 500 cc en bolo cont a 100 cc hora

fluoxetina 20 mg cda día

midazolam 5 mg iv cada 12 horas

mantener acompañado

Val psiquiatría

cs-ac

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

Escala Riesgo de Caídas

Diligencia Escala de Caídas: Si

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. FLUOXETINA TABLETA O CAPSULA 20 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Oral -USO: CADA DIA

2. MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML, No. 1

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intravenosa

3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9921000700) Procedimiento No Quirúrgico SALA DE OBSERVACION PARA APLICACION DE MEDICAMENTOS

Observación: observacion

ssna 500 cc en bolo cont a 100 cc hora

fluoxetina 20 mg cda dia

midazolam 5 mg iv cada 12 hroas

mantener acompañado

sto psiquiatria

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo de Dx:IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:SALIDA

Alvaro Javier Maestre Ternera

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 1065611433

Registro Profesional: 2044

Código Institucional: 8484000138

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:41 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Maria Margarita Guerra Gonzalez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 221185)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:41:00

Conducta Interna

Interconsulta: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Interconsultas

Valoraciones Especialistas

Especialidad: Otra Especialidad Especialidad diferente: PSIQUIATRIA

Subjetivo Esp.:

PACIENTE QUIEN SE LE REALIZO INDUCCION DEL SUEÑO POR PRESENTAR INSOMNIO DE MANTENIMIENTO Y CONCILIACION, EN EL DIA DE AYER SE DEJA EN HOSPITALIZACION POR SALUD MENTAL EN OBSERVACION ACTUALMENTE SUEÑO CONCILIATORIO CON DESPERTAR INTERMITENTE, REFIERE HABER DESCANSADO Y ESTAR MENOS ANSIOSO.

Objetivo Esp.:

EXAMEN MENTAL ACTITUD COLABORADOR, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE LUCIDO, JUICIO DEBIL, PENSAMIENTOS CIRCUNTANCIAL HIPERTIMIA DISPLACENTERA MODERADA, INTROPECCION PARCIAL, SIN ALTERACION SENSOPERCEPTIVO HIPOPROXESICO INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO

Análisis y Manejo Esp.:

TRASTORNO EPISODIO DEPREIVO MODERADO
INSOMNIO DE MANTENIMIENTO Y CONCILIACION

Ordens Médicas Esp.:

DE ALTA

INCAPACIDAD A PARTIR DE LA FECHA Y 3 DIAS MAS

FLUOXETINA 20MG 1 DESPUES DE DESAYUNO Y 1 DESPUES DE ALMUERZO

ALPRAZOLAN 0.25 MG 1 TAB A LA HORA DE ACOSTARSE

AMITRIPTILINA 25MG 1 TAB A LAS 7PM

SE LE INDICA RECOMENDACION DE EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR TRASTORNO EN EL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL DE SEGUIMIENTO. USO DE BENZODIACEPINA
CITA CONTROL POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA

Nombre Especialista: JANITZA GOMEZ URECHE RM: 4314/97

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Observación

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Días de Incapacidad: 0

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49792792

Registro Profesional: 221185

Código Institucional: 8484000157

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:50 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Maria Margarita Guerra Gonzalez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 221185)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: EVOLUCION

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:50:00

Conducta Interna

Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Evoluciones

Evolución

Objetivo I:

ORDENES DE PSIQUIATRIA

Ordenes Médicas I:

SALIDA CON RECOMENDACIONES INDICADA POR PSIQUIATRIA (DRA JANITZA)

EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR TRASTORNO DEL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL. USO DE BENZODIAZEPINAS.

Salida 1: Si

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Días de Incapacidad: 4 Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 09:06:00

Fecha Inicio Incapacidad: 07/10/2017

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

2. Tipo de Consulta: Consulta externa PSIQUIATRIA

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 1 Día(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: Al acostarse

2. (CMD 30)-AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 60

Posologia: 1 Tableta (s) cada 1 Día(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: 7pm

3. FLUOXETINA TABLETA O CAPSULA 20 MG, No. 120

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 60 Día(s), vía Oral -USO: DESPUES DEL ALMUERZO Y DESPUES DE LA CENA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49792792

Registro Profesional: 221185

Código Institucional: 8484000157

Consulta del martes 11 de julio de 2017 09:33 AM en UUBC LOPERENA

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 09:33:00

Conducta Interna

Evolución Observación: Si Formulas Apoyo: No

ENO

Dengue: No

Evoluciones

Evolución

Ordenes Médicas I:

(Maria Margarita Guerra Gonzalez 07/11/2017 08:50:00)

SALIDA CON RECOMENDACIONES INDICADA POR PSIQUIATRIA (DRA JANITZA)

EVITAR CONDUCIR Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONCENTRACION Y/O NOCTURNAS POR TRASTORNO DEL SUEÑO Y TRASTORNO DISTIMICO DE ANIMO HASTA SU CONTROL. USO DE BENZODIAZEPINAS.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Tipo de Conducta Interna: Aplicación de Medicamentos

Días de Incapacidad: 0 Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 09:33:00

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Maria Margarita Guerra Gonzalez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49792792

Registro Profesional: 221185

Código Institucional: 8484000157

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 05:17 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelmira Araujo Nieves - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 32785883)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 17:17:00 Causa Externa: Otra

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermería

Hora Procedimiento: 16:42:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Signos Vitales Urgencias:

16:42pm TA: 110/70mmhg fc. 88x/min fr. 20x/min t. 36.7°C

Notas De Enfermería:

16.42pm Ingresa paciente de 48 años de edad al servicio de observación, consciente, afebril, deambulando en compañía del familiar, en regulares condiciones generales, es valorado por Dr: Alvaro maestro quien Dx: trastorno del inicio y mantenimiento del sueño se saluda cordialmente y se le explica procedimientos a realizar, se cumple orden medica se canaliza vena periférica con previa asepsia y antisepsia con yelco N° 18 se instala líquidos endovenoso SSN0.9% 500cc en bolo y continua a 100CC/H, se administra tratamiento, se suben barandas de camilla. Pendiente valoración por psiquiatria.

Actividades de enfermería: 1. signos vitales, 2. canalización, 3. laboratorio, 4. Administración de tratamiento, 5. Mantener hidratación, 6. Reposo intestinal, 7. Brindar comodidad y seguridad al paciente.

Administración de Medicamentos:
16.42pm se le administra fluoxetina 20 mG Vo bien tolerado.
16.42pm se le administrar midazolam 5 mG iv bien tolerado.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Liquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Liquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx:IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

Adelmira Araujo Nieves
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 32785883
Registro Profesional: 32785883
Código Institucional: 8495000060

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 05:37 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Adelmira Araujo Nieves - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 32785883)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 17:37:00 Causa Externa: Otra

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 18:00:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

18.00pm Entrego paciente en sala de observacion pendiente valoracion por psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Adelmira Araujo Nieves

ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 32785883

Registro Profesional: 32785883

Código Institucional: 8495000060

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 07:19 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 19:19:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 19:18:00

Antecedentes Personales

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Signos Vitales Urgencias:

18:00 p.m Con signos vitales de TA:110/70mmHg, FC:74x', FR:18x', T:37°C.

Notas De Enfermeria:

18:00 p.m Recibo paciente femenina de 48 años de edad en sala de observación en la cama No5 , conciente , orientado , afebril , estable, con buen patron cardiorespiratorio, con venosclisis instalado en MSD con SSN 0.9% 500cc a 100cc/hr, permeable sin signos de flebitis , acompañada del familiar, con un Diagnostico de: Trastornos del inicio y mantenimiento del sueño , entregada por la jefe Adelmira Araujo, con barandas de la cama altas, con ordenes de tratamiento cumplidas , Pendiente valoración por Psiquiatria para definir conducta. Actividades de enfermeria: 1.Toma de signos vitales, 2.Administracion de tratamiento por horario, 3.Mantener hidratacion, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla

ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 49794954

Registro Profesional: 49794954

Código Institucional: 8495000035

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 09:06 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Margarita Torres Castilla - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49794954)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 21:06:00 Causa Externa: Enfermedad General

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 21:05:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

22:00 p.m Paciente estable, tranquilo, sin complicación.

00:00 a.m En unidad, dormido, estable, en compañía de familiar.

02:00 a.m Paciente estable, sin novedad, dormido.

04:00 a.m Paciente tranquilo, a febril, estable.

06:00 a.m Dejo en unidad, estable, con AVP permeable, en compañía de familiar, recibiendo manejo.

Pendiente nueva valoración por Psiquiatria.

Destino Usuario: Observación

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0
Nutrición Parenteral: 0
Hemoderivados: 0
Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0
Heces Fecales: 0
Sondas: 0
Perdidas Insensibles: 0
Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0
Balance Hidrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Margarita Torres Castilla
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49794954
Registro Profesional: 49794954
Código Institucional: 8495000035

Consulta del martes 11 de julio de 2017 08:57 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Numis Estela Oñate Maestre - ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS (Registro No. 12392)

Número de Autorización: 08495-1758186601

Tipo de Consulta: NOTAS ENFERMERIA

Control

Fecha de la Consulta: 07/11/2017 08:57:00 Causa Externa: Otra

Conducta Interna

Evolucion Inicial: No

Notas de Enfermeria

Hora Procedimiento: 06:00:00

Antecedentes Personales

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Notas De Enfermeria:

08:50am paciente es revalorado por la dra yanitza gomez psiquiatra quien da salida com formula y recomendaciones, se descanaliza vena y sale del servicio acompañado del familiar.

08:00am se le administra tratamiento.

06:10am Recibo paciente femenina de 48 años de edad en sala de observación en la cama No5 , conciente , orientado , afebril , estable, con buen patron cardiorespiratorio, con venosclisis instalado en MSD con SSN 0.9% 500cc a 100cc/hr, permeable sin signos de flebitis , acompañada del familiar, con un Diagnostico de: Trastornos del inicio y mantenimiento del sueño , entregada por la jefe Teodora torres, con barandas de la cama altas, con ordenes de tratamiento cumplidas , Pendiente seguimiento por Psiquiatria para definir conducta. Actividades de enfermeria: 1.Toma de signos vitales, 2.Administracion de tratamiento por horario, 3.Mantener hidratacion, 4.Brindar seguridad y comodidad al paciente.

Administración de Medicamentos:

08:00am señle administra fluoxetina tab 20mgr vo.

Destino Usuario: Alta Urgencias Hora de Salida:

09:00:00

Balance Hidrico

Balance Hidrico

Líquidos Administrados

Via Oral: 0

LEV: 0

Nutrición Enteral: 0

Nutrición Parenteral: 0

Hemoderivados: 0

Otros: 0

Líquidos Eliminados

Diuresis: 0

Heces Fecales: 0

Sondas: 0

Perdidas Insensibles: 0

Total Líquidos Administrados: 0 Total Líquidos Eliminados: 0

Balance Hídrico: 0

DIAGNOSTICO: (G47.0) TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

DIAGNOSTICO: (F41.2) TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo de Dx: IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

Numis Estela Oñate Maestre

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 49758772

Registro Profesional: 12392

Código Institucional: 6949000015

Consulta del lunes 10 de julio de 2017 04:30 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Laura Muñoz Lemus - ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR (Registro No. 49654715)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/10/2017 16:30:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: REMITIDO POR PSIAQUITRIA CON ANSIEDAD , INSMONIO

Segunda Opinión: SI

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Glasgow:

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora: 15

4 5 6

Peso: UMP: TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:

84 Kg 130 80 77 20 37 96

Estado General: Bueno

Examen Físico: PACIENTE MASCULINO CONSCIENTE HIDRATADA ORIENTADO, ALERTA , CON PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS PRESENTES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS.

Escala Dolor: 7

Observaciones: 1. PACIENTE MASCULINO ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR QUIEN INGRESA AL SERVICIO POR PRESENTAR MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

Clasificación del Triage: Triage 2 Informa T. Espera según Triage: Si

Laura Muñoz Lemus
ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 49654715
Registro Profesional: 49654715
Código Institucional: 8495000056

Consulta del viernes 9 de junio de 2017 07:51 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Joel Jose Ortega Mendoza - MEDICINA INTERNA (Registro No. 17955331)
Número de Autorización: 01689-1753935312
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/09/2017 19:51:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 48 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: n

Anamnesis

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CONSULTA DIRECTA
Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GRANULOMA CALCIFICADO , QUIEN ¿ESTA EN SEGUIMEINTO DE NEUMMOLOGIAA , MOTIVO POR LO QUE SOLICITA CITA DE CONTROL CONLA ESPECILA DAD

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoimmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venereos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) ... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Alimentarios: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)
Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	85	Kg	28.7	110	70	83	76	17	36 0

Signos Vitales

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CONGRANULOMA EN SEGUIMIENTO POR NEUMOLOGIA , SE DA ORDEN DE TAC SIMPLE DE TORAX Y CITA CON NEUMOLOGIA (SE DA ORDEN M,ANUAL)

Estadio IRC: V

Finalidad Consulta: NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO
Causa Externa: Enfermedad General
Dias de Incapacidad: 0
Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnologia NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (C34.8) LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8793010400) Tomografía TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Observación: GRANULOMA EN ESTUDIO

Joel Jose Ortega Mendoza
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 17955331
Registro Profesional: 17955331
Código Institucional: 1900800001

Consulta del lunes 24 de abril de 2017 07:38 PM en UME LOPERENA

Motivo de Consulta:

Paciente no pudo ser atendido

Observaciones:

PACIENTE NO PUDO ATENDERCE, NO TRAE ESTUDIOS NI EPICRISIS .NO PUEDE ASISTIR SIGUIENTES DIAS

Joel Jose Ortega Mendoza
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 17955331
Registro Profesional: 17955331
Código Institucional: 1900800001

Consulta del viernes 10 de marzo de 2017 07:17 PM en UAB LOPERENA

Motivo de Consulta:

Paciente no pudo ser atendido

Observaciones:

CITA FUE ASIGNADA POR ERROR A MEDICINA GENERAL

Jesus Andres Gomez Lubo
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 1082914698
Registro Profesional: 2059
Código Institucional: 8484000150

Consulta del sábado 26 de noviembre de 2016 07:11 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Clemencia Romero Mozo - MEDICINA GENERAL (Registro No. 57307899)

Número de Autorización: 08484-1651706880

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/26/2016 07:11:00 Tipo de Consulta: De Control

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO
Grado Discapacidad: NO APLICA
Días de Incapacidad: 0 No Pos: No

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : SE REMITE A ORTOPEDIA A VALORACION CON REPORTE DE RESONANCIA MAGNETICA LUMBOSACRA, REALIZADA POR MEDICINA PREPAGADA

Motivo de Adición

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No
EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones
EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
EF Gastrointestinal: Sin alteraciones
EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: Sin alteraciones
EF Neurológico: Sin alteraciones
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
Observaciones:

DIAGNOSTICO: (M51) OTROS TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE INGRESO VUS ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observaciones: ROTOESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA

Diana Clemencia Romero Mozo
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 57307899
Registro Profesional: 57307899
Código Institucional: 8484000134

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del sábado 26 de noviembre de 2016 06:50 AM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: Diana Clemencia Romero Mozo - MEDICINA GENERAL (Registro No. 57307899)
Número de Autorización: 08484-1651706880
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/26/2016 06:50:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 48 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR ARTICULAR.
Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE DOLOR ARTICULAR ANIVEL DE COLUMNA , DEDOS DE LAS MANOS Y HOMBROS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, LE FUE REALIZADO FACTOR REUMATOIDEO EN JUNIO /16 EL CUAL REPORTO NORMAL. TRAE RESONANCIA MAGNETIC ORDENADA POR ORTOPEDIA FECHA DE ESTUDIO 11/NOV/16 CONCLUSIOJ: LEVE ROTO ESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA. HOY ASISTE POR EXACERBACION DEL DOLOR.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: DOLOR ARTICULAR.
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Venerenos: NEGATIVOS. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Quirúrgicos: PTERIGIUM .. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Transfusionales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Traumáticos: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Perinatales: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) ... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Alimentarios: NEGATIVOS... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Inmunológicos: AL DIA. Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Padre: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Hermanos: NIEGA... Dr(a). Diana Clemencia Romero Mozo (11/26/2016 06:50:27)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	86	Kg	29.1	100	60	73	82	14	36	Formulas

Apoyo: No

TFG

Límite Inferior Edad: 93.3

Formulas

TFG

TFG: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL.

EF Organos de los Sentidos: CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

EF Cardiopulmonar: RSCRS NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOSQ

EF Gastrointestinal: BLANDO NO MASAS, PERISTSALSIS + NO DOLOR A LA PALPACION

EF Genitourinario: SIN ALTERACION.

EF Osteomuscular: Sin alteraciones.

EF Neurológico: Sin alteraciones.

EF Endocrino: Sin alteraciones.

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones.

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones.

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones.

Examen Físico

EF Mental: Sin Alteraciones.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE REFIERE DOLOR ARTICULAR ANIVEL DE COLUMNA , DEDOS DE LAS MANOS Y HOMBROS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, LE FUE REALIZADO FACTOR REUMATOIDEO EN JUNIO /16 EL CUAL

REPORTO NORMAL. TRAE RESONANCIA MAGNETIC ORDENADA POR ORTOPEDIA FECHA DE ESTUDIO 11/NOV/16 CONCLUSIOJ: LEVE ROTO ESCOLIOSIS SINEXTRO CONVEXA. HOY ASISTE POR EXACERBACION DEL DOLOR.

SE DA TTO MEDICO PARA EL DOLOR CON DEXAMETASONA AMP, ACETAMINOFE + CODEINA TAB ,
CIANOCOBALAMINA AMP
S/S TERAPIA FISICA.

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Direccionado a P y P: No Estadio IRC: 0 Sospecha de

Hipotiroidismo: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Recomendaciones: ESTILO DE VIDA SALUDABLE

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: ADECUADA
HIGIENE POSTURAL.

DIAGNOSTICO: (M51.2) OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA O CAPSULA 325+8 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 15 Día(s), vía Oral

2. CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML, No. 4

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 12 Día(s), vía Intramuscular

3. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1

Posologia: 1 Aplicacion(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular

Diana Clemencia Romero Mozo

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 57307899

Registro Profesional: 57307899

Código Institucional: 8484000134

Consulta del lunes 18 de julio de 2016 04:40 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Juan Camilo Lara Lopez - MEDICINA LABORAL (Registro No. 8105)

Número de Autorización: 08484-1620203998

Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/18/2016 16:40:00 Tipo de Consulta: De Control

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

Grado Discapacidad: LEVE

Direccionado a P y P: No No Pos: No

Datos Complementarios

Dias de Incapacidad: 2

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: .

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : CITA TRANSCRIPCIONES DE INCAPACIDAD
paciente masculino de 47 años de edad trabajador de PRODECO en el cargo de SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE HACE 8 años paciente que presenta cuadro intenso de vertigo y cefalea inepsevifica fyue valorado por otorrino laringología el cual le otorgo 10 dias de it poacientye al cual le validaron 5 dias paciente querefiere retorbno del dolor y el malestar general que lo limita motivo por el cual consulta

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	FC:	FR:	Temp:
1.7	Mts	70	Kg	24.2	110	70	80	22	0

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones: paciente al cual se le ordna prorrogas de it inicialmente generada por medico tratante otorrino por dos dias de inicio: 18/07/2016 termina : 19/07/2016 por pertinencia medica ocupacional.

DIAGNOSTICO: (R51) CEFALIA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Juan Camilo Lara Lopez

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 15173387

Registro Profesional: 8105

Código Institucional: 8484000049

Consulta del viernes 15 de julio de 2016 03:43 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Juan Camilo Lara Lopez - MEDICINA LABORAL (Registro No. 8105)

Número de Autorización: 08484-1619567212

Tipo de Consulta: CO

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/15/2016 15:43:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Direccionado a P y P: No No Pos: No

Dias de Incapacidad: 0

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: .

Adición

Motivo de Adición

Nota Control o Adición : CITA TRANSCRIPCIONES DE INCAPACIDAD

paciente masculino de 47 años de edad trabajador de PRODECO en el cargo de SUPERVISOR DE PERSONAL FLOTANTE HACE 8 años paciente que presenta cuadro intenso de vertigo y cefalea inepsevifica fyue valorado por otorrino laringologia el cual le otorgo 10 dias de it poacientye al cual le validaron 5 dias paciente que se encuentra en mejores condicones respondiendo a tratamiento medico no es necesario it motivo por el cual consulta.

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	FC:	FR:	Temp:
1.7	Mts	70	gm	24.2	110	70	80	22	0

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Observaciones: no se le genera it paciente que no labora fines de semana .

DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Juan Camilo Lara Lopez

MEDICINA LABORAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 15173387

Registro Profesional: 8105

Código Institucional: 8484000049

Consulta del viernes 15 de julio de 2016 01:36 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)

Número de Autorización: 08484-1619443456

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/15/2016 13:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: SOLO

Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: " VIENE AMOSTRAR RESULTADO "
Enfermedad Actual: PAICNETE LA CUAL VIENE A MOSTRAR EXAMEN MEDICO DEL 02.07.16 MUESTRA GLUCOSA 110 FACTOR REUMATOIDE MENOR DE 8 , REFIERE MAREO

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoimmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Hospitalarios: POR CIRUGIA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. ... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Alérgicos: NEGADOS .. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Hipersensib. MC: Sin establecer..

Farmacológicos: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Veneros: NEGATIVOS... Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Quirúrgicos: PTERIGIUM . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Transfusionales: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Antecedentes Personales

Traumáticos: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Perinatales: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) .. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Alimentarios: NEGATIVOS.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)

Padre: NIEGA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
Hermanos: NIEGA.. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (07/15/2016 13:36:15)
Tabaquismo
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	87	Kg	29.4	100	60	73	78	20	36.5	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 93.6

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, NOMROHIDRATADO

EF Cardiopulmonar: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR

EF Gastrointestinal: NO DOLOROSO NO SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: NORMOCNFIGURADO S

EF Osteomuscular: NO DOLOROS NO EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARNETE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALE SPRNESTES

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES

EF Mental: CONSICNETE

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACINETE LA CUAL VIENE A MOSTRAR RESULTADO LA CUAL MUESTRA HIPERGLICEMIA SE ORDNE GLICEMIA PRE Y PSRANDIA.

PRENSET AMAREO SE ORDNE DIMENHIDRATADO

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Dias de Incapacidad: 0 Estadío IRC: No Aplica

Reporte RAM a Medicamento: No Direccionado a P y P: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Análisis y Manejo

Va a Generar una Remisión por Medicina Laboral?: No

Recomendaciones: HABITOS SALUDABLES

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: REALIZARCE TRATAMEINTO MEDICO.,

DIAGNOSTICO: (R73.9) HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADATipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038430000) Laboratorio Clinico GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

DIAGNOSTICO: (H81.1) VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 6)-DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA, No. 60
Posologia: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

Jose Francisco Mendoza Sanchez
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 10623977574
Registro Profesional: 13-27102
Código Institucional: 8484000115

Consulta del lunes 27 de junio de 2016 06:37 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Jose Francisco Mendoza Sanchez - MEDICINA GENERAL (Registro No. 13-27102)
Número de Autorización: 08484-1617531200
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 06/27/2016 18:37:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "DOLOR ARTICULAR "
Enfermedad Actual: PACINETE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR POLIARTICULAR ASOCIAOD A LEVE DEFORMIDAD A NIVEL DE LA MANOS REFIERE CUADRO DE 1 AÑO

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Revisión Por Sistemas

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hospitalarios: POR CIRUGIA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Alérgicos: NEGADOS . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hipersensib. MC: Sin establecer.

Farmacológicos: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Veneros: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Traumáticos: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Perinatales: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) . Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Alimentarios: NEGATIVOS. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Padre: NIEGA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Hermanos: NIEGA. Dr(a). Jose Francisco Mendoza Sanchez (06/27/2016 18:37:19)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	100	60	73	80	20	36.5	Formulas

Apoyo: No

TEG

Limite Inferior Edad: 93.6

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFLAO, NORMOHIDRATADO

EF Cardiopulmonar: BUEN PATRON CARDIOPULMONAR

EF Gastrointestinal: NO DOLOROSO NO SIGNO DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS

EF Osteomuscular: DOLOR A LA MOVILIDAD ARTICULA

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARNETE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: PULSOS DISTALE SPRNESTES

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES
EF Mental: CONSCINETE

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACINETE CON DOLOR POLIARTICULAR SE DECIDE ORDENAR FACTOR REUMATOIDEO Y GLUCOSA +
ANTIINFLAMATORIO. Y RELAJANTE MUSCULAR
PACINETE CON ALTERACION AUDITIVA SE DERIVA A OTORRINOLARINGOLOGIA PACINETE EN SEGUIMIENTO
.

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Estadío IRC: No Aplica

Reporte RAM a Medicamento: No Direccionado a P y P: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Va a Generar una Remisión por Medicina Laboral?: No

Recomendaciones: HABITO SALUDABLES

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: RELAJARCE

TRATAMIENTO MEDICO

DIAGNOSTICO: (M25.5) DOLOR EN ARTICULACION Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 30

Posología: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 60

Posología: 2 Tableta (s) cada 6 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: POR DOLOR.

3. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 1

Posología: 1 Aplicación(es) cada 24 Hora(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular -USO: DOSIS UNICA

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9069110000) Laboratorio Clínico FACTOR REUMATOIDEO MANUAL

2. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

DIAGNOSTICO: (H94*) OTROS TRASTORNOS DEL OIDO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa OTORRINOLARINGOLOGIA

Jose Francisco Mendoza Sanchez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 10623977574

Registro Profesional: 13-27102

Código Institucional: 8484000115

Consulta del sábado 13 de febrero de 2016 07:26 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Joel Jose Ortega Mendoza - MEDICINA FAMILIAR ESPECIALISTA (Registro No. 17955331)

Número de Autorización: 01689-1531820767

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/13/2016 07:26:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: n

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: CONSULTA DIRECTA
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE SE ENCONTRO GRANULOMA INFLAMATORIO EN RX DE TORAX ,
POR LO QUE SE ENCONTRABA EN CONTROL CON DR AZAEL HERNANDEZ, CONTROL QUE SEGUN PACIENTE
PIERDIO POR QUE NO LE AUTORIZARON LA CONSULTA.
SE LEE RESUMEN CLINICO DONDE QUEDA EN CONTROL EL PACIENTE.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS
ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:

Glucometría:

1.72 Mts 85 Kg 28.7 110 75 86 70 17 36 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: RSCS RITMICOS SIN SOPLO NO R3 NO R4 MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS.

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: SE REMITE A NEIMOLOGIA.

Estadio IRC: V

Finalidad Consulta: NO APLICA

Análisis y Manejo

Adherencia al Tto: No

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DEL PULMON Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa NEUMOLOGIA

Joel Jose Ortega Mendoza

MEDICINA FAMILIAR ESPECIALISTA

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 17955331

Registro Profesional: 17955331
Código Institucional: 1900800001

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del viernes 27 de noviembre de 2015 07:07 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: Angelica Patricia Cardozo Ariza - MEDICINA GENERAL (Registro No. 22494668)
Número de Autorización: 08484-1531093593
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/27/2015 19:07:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: SOLO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO CON UNOS RESULTADOS"
Enfermedad Actual: PCTE CON RESULTADOS QUIEN TRAE RESULTADOS D EAUDIOMETRIA (09/09/15)
Q REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILAERALES, REALIZADAS EN SU EMPRESA DONDE LABORA, MINA DE CALNTURITA, ADEMAS TRAE RESULATDSO DE RX DE TORAX AP7LAT, (05/10/15), Q REPORTA GRANULOMA INFLMATARIO DE PULMON DERECHO, PCTE ADEMAS REFIERES DISNEA D EPEQUEÑOS ESFUERZOS, REFIEER CUADRO D EL ARGA EVX DE HIPOACUSIA, POR LO Q ACUDE.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	80	Kg	27	100	60	73	78	22	36.5	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 94.1

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: EN BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, PINRAL

EF Cardiopulmonar: CON BUEN PATROB CARDIOPULMNAR, NO SOBREALAGREGADOS NO SGNOS D
DISTRES RESIRATORIO.

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: NORMOCONFIGURADO EXTERNMNT

EF Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFICIT MOTOR

EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: PULSOS: POSITIVOS
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
EF Mental: CONCIENTE, ALERTA.

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PCTE CON RESULTADOS QUIEN TRAE RESULTADOS D EAUDIOMETRIA (09/09/15) Q REPORTA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA BILATERALES, REALIZADAS EN SU EMPRESA DONDE LABORA, MINA DE CALNTURITA, ADEMÁS TRAE RESULTADO DE RX DE TORAX AP7LAT, (05/10/15), Q REPORTA GRANULOMA INFLAMATORIO DE PULMON DERECHO, PCTE ADEMÁS REFIERE DISNEA D EPEQUEÑOS ESFUERZOS, REFIERE CUADRO D EL ARGA EVX DE HIPOACUSIA, POR LO Q ACUDE.

CONDUCTA: 1. GRANULOMA INFLAMATORIO EN PULMON DERECHO + HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL MODERADA, POR LO Q SE DIRECCIONA PCTE HA OTORRINO, MEDICINA INTERNA, SE EDUCO PCTE CON RELACION AL CUADRO,

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: No

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Direccionado a P y P: No Estadío IRC: V Sospecha de

Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: SE EXPLICARON SIGNOS DE ALARMAS, SE EDUCO PCTE CON RELACION AL

CUADRO, SE DIERON PAUTAS DE HIGIENE, SE EXPLICA ORDEN DE TRATAMIENTO Y DEBES OCM PCTE.

La información brindada al paciente es entendida : No

DIAGNOSTICO: (L92.8) OTROS TRASTORNOS GRANULOMATOSOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observaciones: SE DIRECCIONA PCTE HA MEDICINA INTERNA POR RX DE TORAX Q REPORTA GRANULOMA INFLAMATORIO DE PULMON DERECHO.

DIAGNOSTICO: (H90.0) HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL Tipo de Dx: IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Observaciones: SE DIRECCIONA PCTE A OTORRINO POR REPORTE D EAUDIOMETRIA Q REPORTA HIPOACUSIA BILATERAL.

Angelica Patricia Cardozo Ariza

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación:

Numero de Identificación: 22494668

Registro Profesional: 22494668

Código Institucional: 8484000121

Consulta del miércoles 19 de agosto de 2015 07:54 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1520774877

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/19/2015 19:54:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 47 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Asiste solo
Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "Vengo a traer radiografia"
Enfermedad Actual: paciente que acude a consulta para traer reporte de radiografia de torax, la cual se revisa y se anota en la historia clinica. actualmente refiere episodios de pirosis, de larga data.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No
Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Hipersensib. MC: Sin establecer
Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venerenos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 17

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

IFG

Limite Inferior Edad: 94.3

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: Paciente en buen estado general aparente, afebril al tacto

EF Organos de los Sentidos: Craneo normocefalo, mucosa nasal, oral y faringe normales, oídos normales, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, bien timbrados, sin soplos, pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados

EF Gastrointestinal: Presenta dolor leve a la palpación en epigastrio, no masas, peristalsis +
EF Genitourinario: Genitales externos de apariencia normal

EF Osteomuscular: Extremidades simétricas, sin edemas

EF Neurológico: Estado de conciencia alerta, sin déficit aparente, reflejos osteotendinosos presentes y normales

EF Endocrino: Clínicamente normal

EF Linfoinmunoematopoyético: Clínicamente normal
Clínicamente normal

EF Vascular Periférico: Pulsos periféricos presentes y normales
EF Piel y Faneras: Clínicamente normal

EF Mental: Clínicamente normal

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Paciente con hallazgo de granuloma inflamatorio en pulmón derecho, asintomático, se encuentra en control con

Análisis y Manejo

neumología.

Además con cuadro de reflujo gastroesofágico, se ordena manejo (se hace descripción en la pestaña de conductas)

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Estadío IRC: Pendiente por estadificar

Recomendaciones: Se recomienda evitar comidas rápidas, salsas, guisos, vinagre, picantes, gaseosas, fritos alcohol, cigarrillo y restringir los derivados lácteos

Control post tratamiento

Se entrega fórmula médica impresa, se hace la respectiva explicación y se direcciona a farmacia para su correspondiente despacho

La información brindada al paciente es entendida: Si Información brindada al paciente: Se le explica condición de salud - riesgos - cuidados y conducta a seguir

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL PULMÓN Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (K21) Enfermedad del reflujo gastroesofágico Tipo de Dx: IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-HIDROXIDO DE ALUMINIO - GEL CARBONATO DE MAGNESIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA TABLETA MASTICABLE 282+85+25 MG, No. 60

Posología: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 25 Día(s), vía Oral -USO: tomar después de cada comida

2. (CMD 15)-OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA, No. 60

Posología: 1 Cápsula (s) cada 12 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: tomar 1 tab antes del desayuno y cena

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 17 de julio de 2015 07:28 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1517489227

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/17/2015 19:28:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 46 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Asiste solo

Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "Vengo a control"

Enfermedad Actual: Paciente con historia de granuloma inflamatorio en pulmon derecho, actualmente asintomático, por lo cual consulta.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venerenos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Factores de Riesgo

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 17

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Tabaquismo

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	75	Kg	25.4	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

TEG

Limite Inferior Edad: 94.4

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: Paciente en buen estado general aparente, afebril al tacto

EF Organos de los Sentidos: Craneo normocefalo, mucosa oral, nasal y faringe normales, oídos normales, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos, bien timbrados, sin soplos, pulmones claros bien ventilados, sin ruidos sobreagregados

EF Gastrointestinal: Abdomen depresible, blando, sin dolor a la palpación superficial y profunda, no visceromegalias, peristalsis + y normal

EF Genitourinario: Genitales externos de apariencia normal
EF Osteomuscular: Extremidades simétricas, sin edemas

EF Neurológico: Estado de conciencia alerta, sin déficit aparente, reflejos osteotendinosos presentes y normales

EF Endocrino: Clínicamente normal
EF Linfoinmunohepatopoyético: Clínicamente normal
EF Vascular Periférico: Pulsos periféricos presentes y normales
EF Piel y Faneras: Clínicamente normal
EF Mental: Clínicamente normal

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Paciente con historia de granuloma inflamatorio en pulmón derecho, se ordena Rx de tórax control

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Días de Incapacidad: 0 Estadío IRC: Pendiente por estadificar

Recomendaciones: Control con reporte de radiografía

La información brindada al paciente es entendida : Si Información brindada al paciente: Se le explica condición de salud - riesgos - cuidados y conducta a seguir

DIAGNOSTICO: (Z87.0) HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

Tipo de Dx: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

1. Procedimiento: (8711210000) Rayos X RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Observación:

Historia de granuloma inflamatorio en pulmón derecho

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (08/19/2015 07:57 PM):

Se observa granuloma del lado derecho

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 9 de mayo de 2014 07:36 AM en UME LOPERENA

Nombre del Profesional: Martha Lucía Esquea Larios - MEDICINA LABORAL (Registro No. 2309)

Número de Autorización: 01689-1409177123

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA LABORAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/09/2014 07:36:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado ARP: Cia. Suramericana de Seguros d Ocupación:
CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos de la Empresa

Nombre: Prodecco Cargo : operador de camion minero 789

Responsable del Usuario

Nombre: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: No

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: cita con Medicina Laboral

Enfermedad Actual: Paciente trabajador de la empresa prodecco desde hace 6 años como operadro de camion minero, refiere cuadro varios meses de evolucion caracterizado por disminucìon de la agudeza auditiva, fue realizado en sus exámenes periodicos audimetria que muestra trauma acustico moderado, hipoacusia neurosensorial bilateral , refiere ademas viene presentando sordera a la intefomunicacion en sus actividades laborales, y ademas vertigo con inestabilidad . fue evalaudo por otorrinolaringologia quein remite para proceso de recoemndaciones laborales. para evitar exposicion a ruido alto en el sitio de trabajo.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Revisión Por Sistemas

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Extra laborales: Niega

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Riesgos Ocupacionales

Facs de Riesgo Ocupacional:

Ergonómico

Antecedentes Ocupacionales

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a).
LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Antecedentes Exposición Laboral

Empresa 1: prodecco Cargo 1: operador de camion
Tiempo en meses 1: 72 Tareas 1: escarificación de camion minero

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
Lateralidad:											
1.72	Mts	70	Kg	23.7	100	60	73	80	22	37	Diestro

Examen Físico

Estado General: En buenas condiciones generales

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

Normocefalo, ojos pinral, mucosa oral humeda

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones
pulmones claros ventilados ruidos ritmicos sin soplos

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular:

Examen Físico

Sin alteraciones

sin edema

EF Neurológico: Sin alteraciones

sin signos de focalización

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

conciente, alerta

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 45 años de edad trabajador de prodecco como operador de camion minero, actualmente con cuadro progresivo de hipoacusia neurosensorial bilateral, por trauma acustico, disminucion de la agudeza auditiva, y vertigo, fue evaluado por ORL considera requiere evitar exposcion alta a ruidos en su area de trabajo, para evitar mayor compromisos del oido, por lo cual su empleador prodecco debe valorar a traves de su programa de salud ocupacional, y seguridad industrial de la empresa, su sitio de trabajo para dar condiciones adecuadas que agraven su condcion de salud, ya que la EPS salud total ya no realiza este proceso de recoemndaciones que esta cargo y es obligatoriedad del empleador, se hace carta de negacion de recomendaciones.

Finalidad Consulta: NO APLICA
Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado
Discapacidad: SEVERA
Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (H90.3) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VÉRTIGOS PERIFÉRICOS Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Martha Lucia Esquea Larios
MEDICINA LABORAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación: 49770094
Registro Profesional: 2309
Código Institucional: 8495000038

Consulta del lunes 21 de abril de 2014 06:07 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)
Número de Autorización: 08484-1408445710
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/21/2014 18:07:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "MOLESTIA EN LA GARGANTA"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE SENSACION DE ARDOR Y PRURITO EN GARGANTA, NO RECIBE MANEJO, POR LO CUAL CONSULTA.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos: No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere

Linfoimmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	84	Kg	28.4	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: No

TFG

Limite Inferior Edad: 95.4

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA NASAL NORMAL SE OBSERVA FARINGE CONGESTIVA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALÍAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON FARINGITIS AGUDA, SE ORDENA MANEJO (SE HACE DESCRIPCION EN LA PESTAÑA DE CONDUCTAS)

SE ORDENA TAMIZAJE DEL QUINQUENIO POR EDAD DE 45 AÑOS - FOMENTO P Y P

Finalidad Consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR 45 EN QUINQUENIO

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Análisis y Manejo

Días de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS

CONTROL POST TRATAMIENTO

SE ENTREGA FORMULA MEDICA IMPRESA, SE HACE LA RESPECTIVA EXPLICACION Y SE

DIRECCIONA A FARMACIA PARA SU DISPENSACION

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE LE EXPLICA CONDICION DE SALUD - RIESGOS - MANEJO Y CUIDADOS

DIAGNOSTICO: (J02) Faringitis aguda Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de

Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA MASTICABLE, No. 20

Posologia: 1 TAB CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA, No. 20

Posologia: 1 TAB VIA ORAL DIARIA EN LAS NOCHES

DIAGNOSTICO: (Z13.6) EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038150000) Laboratorio Clínico COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)

Observación: IDEM

2. Procedimiento: (9038180000) Laboratorio Clínico COLESTEROL TOTAL

Observación: IDEM

3. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clínico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Observación: IDEM

4. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Observación: SE ORDENA DE TAMIZAJE - EDAD 45 AÑOS - FOMENTO P Y P

5. Procedimiento: (9038680000) Laboratorio Clínico TRIGLICERIDOS

Observación: IDEM

6. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clínico UROANALISIS

Observación: IDEM

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del jueves 5 de diciembre de 2013 07:14 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1326858657

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/05/2013 19:14:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO

Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "TENGO DEFICIENCIA EN EL OIDO DERECHO"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA, CARACTERIZADO POR DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA DERECHA, QUE VIENE EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA, CON POBRE EVOLUCION, POR LO CUAL CONSULTA.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA - EXPUESTO A RUIDO PERMANENTE Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/05/2013 19:14:29)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 95.7

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL, NASAL Y FARINGE NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. PRESENTA DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA DERECHA

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE HIPOACUSIA DERECHA, EN MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGÍA, SE DIRECCIONA A EVALUACION DEL CASO CON SALUD OCUPACIONAL

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EN SITIO DE TRABAJO, NO EXPONERSE A EXCESO DE RUIDO

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE LE EXPLICA LA NATURALEZA DE SU PATOLOGÍA - RIESGOS Y CONDUCTA A SEGUIR

DIAGNOSTICO: (H91.9) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa SALUD OCUPACIONAL

Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - VER HISTORIA

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del viernes 1 de noviembre de 2013 03:04 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesion
Número de Autorización: 01689-1320102507
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/01/2013 15:04:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: VENGOA CONTROL

Anamnesis

Enfermedad Actual: PACIENTE SIN DX ESTABLECIDO QUIEN TRAE RX TORAX QUE MUESTRA IMAGEN REDONDEADA CORRESPONDIENTE A NODULO PACIENTE SIN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
 Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
 Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
 Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
 Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
 Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
 Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
 Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
 Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
 Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
 Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
 Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	76	Kg	25.7	110	70	83	80	18	36.5 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

BUENO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: PULMONERS VENTILADOS SINA GREGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: SIN DEFICIT ASPARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON IMAGEN NODULAR EN CAMPO PULMONAR DERECHO
ASINTOMATICO RESPIRATORIO SE SOLICITA CITRA CON NEUMOLOGO

Estadio IRC: No Aplica
Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (D14.3) TUMOR BENIGNO DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN Tipo de
Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA

Danilson Navarro Angarita
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y MEDICO GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 77031545
Registro Profesional: 5382
Código Institucional: 8484000061

Consulta del martes 10 de septiembre de 2013 04:45 PM en UME LOPERENA

Nombre del Profesion
Número de Autorización: 01689-1316857494
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/10/2013 16:45:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 45 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: VENGO POR CONTROL
Enfermedad Actual: PACIENTE SIN DX ESTABLECIDO QUIEN ES REMITIDO CON UN INFORME DE RX
QUE REPORTA HIMAGEN NODULAR OMOGENEA BIEN DEFINIDA DE 8 MMM

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)
Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)
Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Formulas Apoyo: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.72	Mts	78	Kg	26.4	110	70	83	80	18	36.5 0

Calcular TFG: No

Examen Físico

Estado General:

REGULAR

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones
EF Osteomuscular: Sin alteraciones
EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE
EF Endocrino: Sin alteraciones
EF Linfoidemohematopoyético: Sin alteraciones
EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ASINTOMATICO RESPIRATORIS SE SOLICITA RX TORAX PARA CONFIRMAR NODULO PULMONAR CITA CONTRO CON REPORTE DE RX TORAX

Estadio IRC: No Aplica
Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Días de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (D14.3) TUMOR BENIGNO DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN Tipo de
Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA INTERNA
Observaciones: CITA COPNTROL CON REPORTE DE RX TORAX
2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 7)-FLUCONAZOL TABLETA O CAPSULA 200 MG, No. 4
Posologia: USO TOMAR 1 TAB CADA SEMANA

2. CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G, No. 1
Posologia: USO APLICAR 2 EN ZONA AFECTADA CADA 12 HORAS
3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (8711110000) Rayos X RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Danilson Navarro Angarita
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y MEDICO GENERAL
Tipo de Identificación:
Numero de Identificación: 77031545
Registro Profesional: 5382
Código Institucional: 8484000061

Consulta del miércoles 31 de julio de 2013 06:34 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1316333824

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/31/2013 18:34:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "ME SALIÒ ALGO EN RADIOGRAFIA QUE ME HICIERON EN LA EMPRESA"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA CON REPORTE DE RX DE TORAX, LA CUAL SE REVISA Y SE ANOTA EN LA HISTORIA CLINICA. ACTUALMENTE REFIERE CUADRO DE 7 MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO PUNZADA, DE VARIABLE INTENSIDAD EN AREA DE RODILLAS, ACOMPAÑADO DE DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES, NO RECIBE MANEJO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: REFIERE EPISODIOS ESPORADICOS DE TOS SECA, DE VARIOS MESES

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Revisión Por Sistemas

Linfoinmunoematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No
Consume sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No
Enf de Transmisión Sexual
Edad de Inicio: 20
No de Parejas Sexuales: 1
Uso de Preservativo: No
Planificación
Planifica: No
Antecedentes Familiares
Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.72	Mts	70	Kg	23.7	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO
EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL, NASAL Y FARINGE
NORMALES, OIDOS NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS, PULMONES
CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO, SIN DOLOR A LA PALPACION
SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS + Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL
EF Osteomuscular: PRESENTA DOLOR LEVE A LA FLEXION DE AMBAS RODILLAS Y FROTE
ARTICULAR

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT APARENTE, REFLEJOS
OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES
EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE Rx DE TORAX (8 - 07 -13): EN EL LOBULO INFERIOR DERECHO SE OBSERVA UNA IMAGEN NODULAR CALCIFICADA, HOMOGenea, BIEN DEFINIDA DE 8 mm DE DIAMETRO, COMPATIBLE CON UN GRANULOMA INFLAMATORIO. DEBIDO A LA COMPLEJIDAD DEL CASO , SE DECIDE DIRECCIONAR A EVALUACION CON MEDICINA INTERNA.

ADEMAS PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON ARTROSIS BILATERAL INCIPIENTE, POR LO CUAL SE INDICA MANEJO CON:
BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO (3 MG DE BASE + 3 MG)/ML SUSPENSION INYECTABLE - 1 AMP IM CADA 2 SEMANAS X 3 DOSIS
CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - 1 AMP IM CADA 3 DIAS X 3 DOSIS
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D TABLETAS 600 COMO CALCIO Y 200 UI DE VITAMINA D - 1 TAB VIA ORAL DIARIA

Finalidad Consulta: NO APLICA
Grado Discapacidad: NO APLICA
Tipo Discapacidad: NINGUNA
Causa Externa: Enfermedad General
Estadio IRC: No Aplica
Días de Incapacidad: 0
Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL Y DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
CONTROL POST TRATAMIENTO
SE ENTREGA FORMULA MEDICA IMPRESA, SE HACE LA RESPECTIVA EXPLICACION Y SE DIRECCIONA A FARMACIA PARA SU DISPENSACION

Información brindada al paciente:

La información brindada al paciente es entendida : Si

SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE LA NATURALEZA DE SUS PATOLOGIAS - MANEJOS Y CUIDADOS

DIAGNOSTICO: (R91) HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL PULMÓN Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa MEDICINA INTERNA

Observaciones: SE DIRECCIONA PARA EVALUACION DEL CASO - VER HISTORIA

DIAGNOSTICO: (M19.9) ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DXClase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-CARBONATO DE CALCIO (1500MG)+VITAMINA D3 TABLETA 600+200 MG/UI, No. 30

Posologia: 1 TAB VIA ORAL DIARIA

2. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 3

Posologia: 1 AMP IM CADA 2 SEMANAS X 3 DOSIS

3. CIANOCOBALAMINA SOLUCION INYECTABLE 1 MG/ML/1 ML, No. 3

Posologia: 1 AMP IM CADA 3 DIAS X 3 DOSIS

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 9 de abril de 2013 02:27 PM en UPP LOPERENA

Nombre del Profesional: Ysis Gea Ramos Lupaca - NUTRICION HUMANA (Registro No. e350597)

Número de Autorización: 01088-1304329684

Tipo de Consulta: CONSULTAS PARAMEDICAS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/09/2013 14:27:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Finalidad Consulta: NO APLICA

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Edad: 44 Escolaridad: Secundaria

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Valoración Nutricional

Anamnesis Alimentaria

Anamnesis Alimentaria: desayuno: arepa rellena de c/pollo desmechado + jugo de tomate de arbol s/dulce

almuerzo: carne molida + arroz + ensalada de tomate y cebolla + jugo de tomate de arbol

cena: carne asada c/yuca + ensalada de tomate + gaseosa

Gastrointestinal: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Factores de Riesgo

Actividad Física: No Consumo de Alcohol: No Tabaquismo: No Exp Pasiva a Tabaco: No

Medidas Antropométricas

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: Peso Usual: Peso Ideal:

Medidas Antropométricas

1.72 Mts 78 Kg 26.4 78 75

Laboratorios

Creat: 99 Limite Inferior Edad: 96.2

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: Paciente trae reporte de:

COL: 240 mg/dl

col HDL: 36.9

TRG: 326 mg/dl

No refiere actividad fisica

Tolera todos los alimentos

Se realiza educaciòn nutricional en habitos alimentarios saludables y se entrega esquema de alimentos permitidos y prohibidos, ricos en frutas y verduras (5/dìa)

Iniciar actividad fisica intensa programada

Control en 60 dias

Diagnóstico: Hiperlipidemia Mixta Causa Externa: Enfermedad General

Plan de Alimentación: Dieta Hipograsa

Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (Z71.3) CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Ysis Gea Ramos Lupaca

NUTRICION HUMANA
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 350597
Registro Profesional: e350597
Código Institucional: 6949000013

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del lunes 25 de febrero de 2013 05:55 PM en UAB LOPERENA
Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)
Número de Autorización: 08484-1303343521
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/25/2013 17:55:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO

Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A TRAER EXAMENES"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA TRAER REPORTE DE EXAMENES REALIZADOS DE MANERA PARTICULAR, LA CUAL SE REVISAN Y SE ANOTAN EN LA HISTORIA. ACTUALMENTE REFIERE DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA - SIFILIS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 17:54:46)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.76	Mts	82	Kg	26.5	110	70	83	78	20	37	Formulas

Apoyo: Si

IFG

Limite Inferior Edad: 96.3

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL PERMEABLE, OIDOS DE

Examen Fisico

APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunohepatopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE EXAMENES PARTICULARES (FECHADOS - 23 -02-13):

CT.....240 MG/DL

TGC.....326 MG/DL

HDL-c.....36.9 MG/DL

LDL-c.....137.9 MG/DL

VLDL-c.....65.20 MG/DL

SEROLOGIA (VDRL).....NO REACTIVA

PACIENTE CON PARACLINICOS ACTUALES QUE MUESTRA DATO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A NUTRICIONISTA PARA MANEJO.

PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON HIPOACUSIA BILATERAL, POR LO CUAL SE DIRECCIONA A VALORACION ESPECIALIZADA (OTRL)

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS Y EN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR
CONTROL MEDICO POSTERIOR

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DIAGNOSTICO: (H91.9) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Observaciones: PARA EVALUACION DEL CASO - IDx HIPOACUSIA BILATERAL

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del martes 11 de diciembre de 2012 06:17 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1224698888

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/11/2012 18:17:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil: Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO
Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A CONTROL"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL MEDICO.
ACTUALMENTE ASINTOMATICO.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos: No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético: No Refiere
Vascular Periférico: No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Alergias

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.76	Mts	70	Kg	22.6	110	70	83	82	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Limite Inferior Edad: 96.5

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Fisico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL PERMEABLE, OIDOS DE APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ACTUALMENTE ASINTOMATICO

CON Dx DE HIPERGLICERIDEMIA PURA, TIENE PENDIENTE CITA CON NUTRICIONISTA

NO SE REALIZÓ EXAMEN DE VIH

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Días de Incapacidad: 0

Recomendaciones: SE DAN RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

DIAGNOSTICO: (E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77026311

Registro Profesional: 3748

Código Institucional: 8484000019

Consulta del miércoles 21 de noviembre de 2012 06:49 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA - MEDICINA GENERAL (Registro No. 3748)

Número de Autorización: 08484-1223332096

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/21/2012 18:49:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 44 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Nombre: EL MISMO

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLO

Teléfono: NO

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "VENGO A TRAER EXAMENES"

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PARA TRAER REPORTE DE EXAMENES REALIZADOS PARTICULAR (EXAMENES EN SU EMPRESA DE SALUD OCUPACIONAL), LA CUAL SE REVISAN Y SE ANOTAN EN LA HISTORIA CLINICA. ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohepatopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: POR CIRUGIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Ocupacionales: CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Venereos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Traumáticos: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:48:35)

Perinatales: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: NEGATIVOS Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Inmunológicos: AL DIA Dr(a). LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (11/21/2012 18:49:00)

Antecedentes Personales

Factores de Riesgo: Si Interés en Salud : No

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: Si

Tipo de Consumo: Moderado

Explica Riesgos consumo licor: Si

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Edad de Inicio: 20

No de Parejas Sexuales: 1

Uso de Preservativo: No

Planificación

Planifica: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Riesgo Cardiovascular: No

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	
1.76	Mts	81	Kg	26.1	110	70	83	82	20	37	Formulas

Apoyo: Si

TFG

Límite Inferior Edad: 96.5

Formulas

TFG

Creat: 99

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE, AFEBRIL AL TACTO

EF Organos de los Sentidos: CRANEO NORMOCEFALO, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA NASAL

PERMEABLE, OIDOS DE APARIENCIA NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON BUEN TIMBRE, NO SOPLOS, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, SIN SOBRE AGREGADOS

EF Gastrointestinal: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIAS, PERISTALSIS PRESENTE Y NORMAL

EF Genitourinario: GENITALES EXTERNOS DE APARIENCIA NORMAL

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA

EF Neurológico: ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y NORMALES

EF Endocrino: CLINICAMENTE NORMAL

EF Linfoinmunoematopoyético: CLINICAMENTE NORMAL

EF Vascular Periférico: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES

EF Piel y Faneras: CLINICAMENTE NORMAL

EF Mental: CLINICAMENTE NORMAL

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: REPORTE DE EXAMENES PARTICULARES (14-11-12):

CT.....169 MG/DL

HDL-c.....29.02 MG/DL

LDL-c.....86.94 MG/DL

TGC.....265.39 MG/DL

VLDL-c....53.08 MG/DL

GLICEMIA.....77.41 MG/DL

SEROLOGIA (VDRL).....REACTIVO 2 DILS

CUADRO HEMATICO.....HB: 14.4 GR/DL; HTC...42.1%; PLAQUETAS.....305.000

PACIENTE CON HALLAZGO EN EXAMENES PARTICULARES DE HIPERGLICERIDEMIA PURA + SEROLOGIA REACTIVA (SIFILIS), POR LO ANTERIOR SE DIRECCIONA A NUTRICIONISTA Y SE INDICA MANEJO CON PENICILINA BENZATINICA AMP 2.400.000 UDS 1 AMP IM , ADEMAS SE ORDENA PRUEBA DE VIH PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: No Aplica

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: CONTROL CON REPORTE DE EXAMEN

SE RECOMIENDA CITA MEDICA PARA LA PAREJA

SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASA SATURADAS Y REALIZAR EJERCICIO REGULAR

DIAGNOSTICO: (E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consultas Paramedicas CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Observaciones: PARA MANEJO DE HIPERGLICERIDEMIA PURA

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (02/25/2013 06:02 PM):
NO SACÓ CITA

DIAGNOSTICO: (A53.9) SÍFILIS, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. PENICILINA BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 2400000 UI, No. 1

Posologia: 1 AMP IM DOSIS UNICA

DIAGNOSTICO: (Z11.4) EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH] Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9062490000) Laboratorio Clínico VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS

Observación: POR CONTACTO DE RIESGO - PREVIO CONSENTIMIENTO

Resultado: > LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA (12/11/2012 06:18 PM):
NO SE LO REALIZÓ

LUCAS ENRIQUE CONRADO ESCORCIA
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77026311
Registro Profesional: 3748
Código Institucional: 8484000019

Consulta del miércoles 7 de noviembre de 2012 12:27 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Carlos Escorcia Bornacelly - MEDICINA GENERAL (Registro No. 138393)

Número de Autorización: 08495-1222788731

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/07/2012 12:27:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: absceso en gluteo/

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO DE TRES DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENCIA DE ABSCESO EN REGION GLUTEA DERECHA QUE HA IDO EN AUMENTO Y PRODUCE LIMITACION PARA ESTAR SENTADO, ES VALORADO POR MEDICO OCUPACIONAL DE SU EMPRESA Y REMITEN A EPS PARA VALORACION

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: LO DESCRITO

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Antecedentes Personales

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Esponáneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Signos Vitales

TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FRUr: Temp: Glucometría: Oximetría:

120 70 86.5 88 18 36.8 0 99

Examen Físico

Estado General: REGULAR ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, NO SE APRECIAN TIRAJES AL EXAMEN FISICO

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: SE APRECIA A NIVEL DE REGION INTERGLUTEA SUPERIOR DERECHA LESION TIPO FURUNCULO DE 3 X 2 CM, INDURADO Y DOLOROSO CON PUNTO PUSTULOSO, NO DRENAJE ACTIVO

EF Neurológico: SIN DEFICIT APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo
Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE ABSCESO EN REGIO INTERGLUTEA SUPERIOR DERECHA, SE CONSIDERA MANEJO AMBULATORIO Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias
Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 12:35:00 Dias de Incapacidad: 3
DIAGNOSTICO: (L02.3) ABSCESO CUTÁNEO, FURÚNCULO Y CARBUNCO DE GLÚTEOS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA
CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. (CMD 10)-NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 15
Posologia: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA OCHO HORAS
2. (CMD 12)-CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA, No. 21
Posologia: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA OCHO HORAS

Carlos Escorcía Bornacelly
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación: 77185373
Registro Profesional: 138393
Código Institucional: 1065000056

Consulta del miércoles 7 de noviembre de 2012 10:48 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSE OLIVER CONSUEGRA NUÑEZ - MEDICINA GENERAL (Registro No. 8780523)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/07/2012 10:48:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: absceso en gluteo/

Examen Físico

TASUR: TADUr: FCUr: FRUr: Temp: Oximetría:
110 65 80 17 37 99

Estado General: Bueno

Examen Físico: absceso en gluteo

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera según Triage: Si

JOSE OLIVER CONSUEGRA NUÑEZ
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía
Número de Identificación: 8780523
Registro Profesional: 8780523
Código Institucional: 1054000037

Consulta del martes 29 de mayo de 2012 07:37 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Fred Alfonso Chaves Figueroa - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 5052)
Número de Autorización: 08495-1210722879
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/29/2012 07:37:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR EN LAS ARTICULACIONES CON FIEBRE

Enfermedad Actual: CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALE ADE PREDOMONA FROMNTAL ASOCIADOA AFIEBRE NO CUANTIFICADA ASOCIADO A ODINOFEAIA Y ABSCESEN EN REGION AXILAR DERECHA MOTIVO POR EL CUAL COSNULTA

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: LO REFERIDO

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular:

Spontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Signos Vitales

TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría:

120 70 86.5 80 80 18 36 0

Examen Físico

Estado General: PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO CON FASCIE ALGIDA AFBERIL

EF Organos de los Sentidos: CCC NORMOCEFALO CABELLO BIEN IMPLKNATADO MCUO SA OR

AHUMEDA ORL AMIGDALSA HIOPREMICAS AUEMNTADAS DETAMAÑO CON SECRECION

EF Cardiopulmonar: RSCSRS SIN SOPLOS PULMONES CLAROS SIN SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: PERISTALSIS POSITIVA BLNADO DEPRESIBL ENO DOLOROSO NO MASAS

NOMEGLIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: DIURESIS POSITIVA

EF Osteomuscular: EUTROFICAS SIN EDEMA

EF Neurológico: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENET CONC UADRO CLINICO DE AMIGDALITIS AGUDA MAS ABSCESES EN REGION AXILAR DERECHA SE DECIDE INGRESAR PARA APLICACION DE ANALGESICOS Y SALIDACON FORMUAL MEDICA Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Estado de Salida: Vivo Dias de Incapacidad: 1

Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : 1 DICLOFENAC AMPOLLA DE 75 MG + DEXAMTEASONA AMPOLLA DE 8 MG

APLICAR IM JUNTAS AHORA

2 SALIDA

3 INCAPACIDADAMEDICA POR 24 HORAS

DIAGNOSTICO: (J03.9) AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA Tipo de Dx:IMPRESION

DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA, No. 20

Posologia: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20

Posologia: TOMAR 2 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

1. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1
Posologia: IM
2. DICLOFENACO SODICO (IM) SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML, No. 1
Posologia: IM
3. PENICILINA BENZATINICA POLVO PARA RECONSTITUIR 2400000 UI, No. 1
Posologia: APLICAR 1 AMPOLLA IM PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD NEGATIVA
2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS
 1. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
 2. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA

DIAGNOSTICO: (L03.8) CELULITIS DE OTROS SITIOS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: SALIDA

Fred Alfonso Chaves Figueroa
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 5052
Código Institucional: 8495000058

Consulta del martes 29 de mayo de 2012 07:00 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 5213)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/29/2012 07:00:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR EN LAS ARTICULACIONES CON FIEBRE

Examen Físico

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:
110 70 84 18 37

Estado General: Bueno

Examen Físico: ALERTA AFEBRIL HIDRATADO
OROFARINGE CONGESTIVA

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

DANIEL CAMILO HOYOS CASTRO
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 8001309074
Registro Profesional: 5213
Código Institucional: 8484000027

ANA CECILIA DAZA CARDENAS
ODONTOLOGÍA INTEGRAL DEL ADULTO
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 37010949
Registro Profesional: 1872
Código Institucional: 8485000010

ANA CECILIA DAZA CARDENAS

ODONTOLOGÍA INTEGRAL DEL ADULTO
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 37010949
Registro Profesional: 1872
Código Institucional: 8485000010

Consulta del lunes 19 de septiembre de 2011 02:10 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Luz Yadira Chaparro Rueda - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1041)
Número de Autorización: 08495-1117089201
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/19/2011 14:10:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: ME DUELE LA ESPALDA"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CC DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION LUMBAR Y SACRA QUE AUMENTAN CON LOS CAMBIOS DE MOVIMIENTO

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: DIURESIS +

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Farmacológicos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Traumáticos: NEGADOS Dr(a). Luz Yadira Chaparro Rueda (09/19/2011 14:10:00)

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:
100	80	86.6	80	80	16	36	0

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO ` POR SUS PROPIOS MEDIOS.

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES , PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EF Genitourinario: NO EXPLORADO

EF Osteomuscular: DOLOR DIGITOPRESION EN REGION PARAVERTEBRAL LUMBAR Y SACRA

EF Neurológico: CONCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES, GLASGOW 15/15.

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON LUMBALGIA MECANICA SE INDICA MANEJO MEDICO AMBULATORI RECOEMNDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 14:15:00 Dias de Incapacidad: 2

DIAGNOSTICO: (M54.5) LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO: (M54.5) LUMBAGO NO ESPECIFICADO Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 20

Posologia: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 15

Posologia: 1 ATBELTA CADA 8 HORAS

3. DICLOFENACO SODICO (IM) SOLUCION INYECTABLE 75 MG/3 ML, No. 2

Posologia: 1 AMPOLLA IM DIA

Luz Yadira Chaparro Rueda
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 63539632
Registro Profesional: 1041
Código Institucional: 8495000063

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)
Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar
Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO
Consulta del lunes 19 de septiembre de 2011 12:51 PM en UUBC LOPERENA
Nombre del Profesional: JOSE RUBEN TRUJILLO RUIZ - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 16475)
Número de Autorización:
Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 09/19/2011 12:51:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: ME DUELE LA ESPALDA"

Examen Fisico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:
Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece
Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:
4 5 6
TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:
120 80 78 20 36
Estado General: Bueno
Examen Físico: DOLOR AL PLAPR REGION LUMBAR
Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

JOSE RUBEN TRUJILLO RUIZ
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 7921564
Registro Profesional: 16475
Código Institucional: 8495000022

Consulta del lunes 30 de mayo de 2011 01:02 PM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: HERNANDO PORTILLO PORTILLO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 73196746)
Número de Autorización: 08495-1109616454
Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/30/2011 13:02:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Datos Complementarios

Responsable del Usuario

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: tengo un nado en las nalgas.

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO CLINICO DE APARICION DE MASA INDURADA ERITEMATOSA Y DOLOROSA EN EL GLUTEO IZQUIERDO, POR LO QUE INGRESA A LA UNIDAD , MANIFIESTA QUE NO HA TOMADO NINGUNA MEDICACION

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No

Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA ^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR ^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consumo sust psicoactivas: No

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

TASur: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría:
120 70 86.5 78 78 20 37 0

Examen Físico

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES, PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR AL PALPAR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES +++, ABSCESO EN EL GLÚTEO IZQUIERDO CON EDEMA DOLOR E INDURACION EN EL SITIO DEL ABSCESO

EF Neurológico: CONCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS NORMALES, GLASGOW 15/15.

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmuno-hematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Anexos: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: SE TRATA DE PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON BASCLES GLÚTEO SE ORDENA MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Estado de Salida: Vivo Hora de Salida: 13:05:00 Días de Incapacidad: 3

DIAGNOSTICO: (L02.3) ABSCESO CUTÁNEO, FURÚNCULO Y CARBUNCO DE GLÚTEOS Tipo de

Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA, No. 28

Posología: TOMAR 1 CADA 6 HORAS

2. (CMD 10)-IBUPROFENO 400 MG TABLETA, No. 20

Posología: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

HERNANDO PORTILLO PORTILLO

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 73196746

Código Institucional: 8495000033

Consulta del lunes 30 de mayo de 2011 11:39 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Elka Nicol Acosta Gomez - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 193)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/30/2011 11:39:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: tengo un nacido en las nalgas.

Triage

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal: Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece

Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:

4 5 6

TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:

120 90 20 20 37

Estado General: Regular

Examen Físico: afebril se observan enduracion en region glutea derecha con eritema rubor calor

Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

Elka Nicol Acosta Gomez

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 193

Código Institucional: 8495000029

Consulta del lunes 31 de enero de 2011 09:33 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Pedro German Rodriguez Vasquez - MEDICINA DE P&P (Registro No. 77013359)

Número de Autorización: 08484-1101485619

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/31/2011 09:33:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 42 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: control

Enfermedad Actual: refiere el paciente que en la audiometria el resultado es anormal por lo que consulta

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Revisión Por Sistemas
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No
Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Niega
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega
Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: Niega
Traumáticos: Niega
Perinatales: Niega
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega
Inmunológicos: Niega
Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Consumo sust psicoactivas: No
Tabaquismo: No
Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp:
1.76 Mts 70 Kg 22.6 110 70 83 68 16 37

TFG

TFG

Limite Inferior Edad: 98

Examen Fisico

Estado General: en regular estado general

EF Organos de los Sentidos: mucosas de buen color - disminucion de la agudeza auditiva

EF Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos bien timbrados unicos y sin taquicardia no se ausculta soplos - pulmones. Claros bien aireados - no se ausculta ruidos agregados

EF Gastrointestinal: blando depresible peristalsis++ no masas no megalias

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: sin edema de miembros inferiores - con pulsos distales presentes y con extremidades eutroficas

EF Neurológico: no deficit - no focalizacion

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con trastorno auditivo por lo que se envia al otorrinolaringologo

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: 0

Dias de Incapacidad: 0

Recomendaciones: valoracion por otorrinolaringologo

DIAGNOSTICO: (H90.7) HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICIÓN IRREST Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa INGRESO MODELO INTEGRAL DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Pedro German Rodriguez Vasquez

MEDICINA DE P&P

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 77013359

Registro Profesional: 77013359

Código Institucional: 1088000012

Consulta del miércoles 19 de enero de 2011 12:45 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Pedro German Rodriguez Vasquez - MEDICINA DE P&P (Registro No. 77013359)

Número de Autorización: 08484-1100720908

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/19/2011 12:45:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 42 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: mareos

Enfermedad Actual: refiere el paciente que hace mas de tres meses con mareos quese le que se le quitan y reaparecen
ademas trae valoracion por medico de la empresa que refiere la audiometria con caida leve bilateral y con disminucion de la agueza visua para leer

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: Si

Alergias

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

ENO

Dengue: No

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	70	83	68	16	37

TEG

Limite Inferior Edad: 98

Examen Físico

Estado General: en regular estado general

EF Organos de los Sentidos: mucosas de buen color - DISMNUCION DE LA AGUDEZA VISUAL PARA VER DE CERCA - conductos auditivos internos limpios

EF Cardiopulmonar: ruidos cardíacos rítmicos bien timbrados únicos no taquicardicos sin presencia de soplos - pulmones: claros bien aireados no se ausculta ruidos agregados

EF Gastrointestinal: depresible blando peristalsis audible, presente no masas no megalia

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: no edema de miembros inferiores - con pulsos distales presentes

EF Neurológico: no deficit - no focalizacion

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: trae resulatdo de labotarorios que muestra colesterol total de 256 mg/dl - trigliceridos:342 mg/dl - glicemia:77 mg/dl - colesterol HDL:49 mg/dl - colesterol LDL:139 mg/dl - con hemoglobina.17 GR/DL RESTO BIEN y con disminucion de los niveles de audiometria y de la vision por lo que se envia inicialmente al optometra y se inicia manejo para la hiperlipidemia

Finalidad Consulta: NO APLICA

Grado Discapacidad: NO APLICA

Tipo Discapacidad: NINGUNA

Causa Externa: Enfermedad General

Estadio IRC: 0

Dias de Incapacidad: 0

Análisis y Manejo

Recomendaciones: medicación

DIAGNOSTICO: (H81.3) OTROS VÉRTIGOS PERIFÉRICOS Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCIÓN MEDICAMENTOS

1. (CMD 15)-GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Posología: tomar una diaria por las noches

DIAGNOSTICO: (H54.6) DISMINUCIÓN INDETERMINADA DE LA AGUDEZA VISUAL DE UN OJO Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (H93.2) OTRAS PERCEPCIONES AUDITIVAS ANORMALES Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNOSTICO: (E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Pedro German Rodriguez Vasquez

MEDICINA DE P&P

Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación: 77013359

Registro Profesional: 77013359

Código Institucional: 1088000012

Consulta del martes 21 de diciembre de 2010 09:14 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: HERNANDO PORTILLO PORTILLO - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 73196746)

Número de Autorización: 08495-1021297985

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCIÓN MÉDICA PRIORITARIA SALUD T.

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/21/2010 09:14:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Estado Civil : Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DIARREA Y DOLOR DE ESTÓMAGO

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CUADRO DE DEPOSICIONES LÍQUIDAS ACUOSAS FETIDAS ABUNDANTES QUE SE ASOCIA A CUADRO DE VÓMITOS DE CONTENIDO ALIMENTARIOS ADemás DE PRESENTAR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL, MANIFIESTA QUE PRESENTA SED ASOCIADO

MANIFIESTA LA PACIENTE QUE ESTÁ PRESENTANDO CON LAS DEPOSICIONES SALIDA DE PARÁSITOS PEQUEÑOS BLANCOS MOVILES CÁTIBLES CON ENTEROBIUS VERMICULARIS

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: No Refiere

Anamnesis

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No
Tos Mayor de 15 días: No

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

TASUr:	TADUr:	TAM:	FCUr:	FP:	FRUr:	Temp:	Glucometría:
120	70	86.5	78	78	20	37	0

Examen Físico

Estado General: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

EF Organos de los Sentidos: NORMOCEFALO CUELLO SIMETRICO MOVIL NO ADENOPATIAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES , PULMONES CLAROS CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS.

EF Gastrointestinal: ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE Y AUMENTADA BLANDO DEPRISIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, CON LEVE DOLOR DE EL MARCO COLICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMETRICO EUTROFICAS SIN EDEMAS , PULSOS DISTALES+++.

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

Análisis y Manejo

SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DE DIARREA, MAS VOMITOS QUE SE ASOCIA A DOLOR ABDOMINAL SE ORDENA MANEJO SINTOMATICO Y SE DA SALIDA CON MANEJO AMBULATORIO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Causa Externa: Enfermedad General

Destino Usuario: Alta Urgencias

Días de Incapacidad: 1

Hora de Salida: 09:21:00

Estado de Salida: Vivo

DIAGNOSTICO: (A09) DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10) METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10 MG DE BASE TABLETA, No. 15

Posología: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

2. (CMD 10)-METRONIDAZOL 500 MG TABLETA, No. 20

Posología: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

3. (CMD 20)-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG, No. 15

Posología: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

4. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, No. 20

Posología: TOMAR 1 CADA 8 HORAS

5. ALBENDAZOL 200 MG TABLETA, No. 4

Posología: TOMAR 2 TABLETAS DIARIAS CADA 3 DIAS

6. HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE, No. 1

Posología: IV AHORA

7. METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML, No. 1

Posología: IM AHORA

2. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

1. Procedimiento: (9929900000) Procedimiento No Quirúrgico INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA

Observación: BUTIL BROMURO DE HIOSCINA +DIPIRONA AMPOLLA IV AHORA

METOCLOPRAMIDA 10 MG IM AHORA

DIAGNOSTICO: (R11X) NÁUSEA Y VÓMITO Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: SALIDA

HERNANDO PORTILLO PORTILLO

MEDICINA DE URGENCIAS

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 73196746

Código Institucional: 8495000033

Consulta del martes 21 de diciembre de 2010 08:57 AM en UUBC LOPERENA

Nombre del Profesional: Elka Nicol Acosta Gomez - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 193)

Número de Autorización:

Tipo de Consulta: TRIAGE

Triage

Triage

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 12/21/2010 08:57:00 Causa Externa: Enfermedad General

Anamnesis

Motivo de Consulta: TENGO DIARREA Y DOLOR DE ESTOMAGO

Triage

Examen Físico

Glasgow

Apertura Ocular: Respuesta Verbal:

Respuesta Motora:

Espontaneo Orientado(Sonrie) Obedece
Total Apertura Ocular: Total Respuesta Verbal : Total Respuesta Motora:
4 5 6
TASUr: TADUr: FCUr: FRUr: Temp:
120 80 80 20 37
Estado General: Regular
Examen Físico: DOLOR EN MESOGASTRIO
Clasificación del Triage: Triage 3 Informa T. Espera segun Triage: Si

Elka Nicol Acosta Gomez
MEDICINA DE URGENCIAS
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 193
Código Institucional: 8495000029

Consulta del miércoles 12 de mayo de 2010 09:32 AM en UOD LOPERENA

Nombre del Profesional: Diana Alejandra Rubio Teheran - ORTODONCIA (Registro No. 37559161)
Número de Autorización: 08485-1005780853
Tipo de Consulta: NINGUNO ODONTOLOGIA VALORACION INICIAL DE ORTODONCIA (SERVICIO NOPOS)

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 05/12/2010 09:32:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Estado Civil : Casado

Responsable del Usuario

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Nombre: Ninguno

Ingreso

Objetivo del Tratamiento: Correctivo

Tratamiento Previo : Si

Motivo de Consulta: revision

Análisis 2

Análisis Cefalometrico

Observaciones: ortodoncia correctiva \$1.600.000 cuota inicial de \$480.000 en 4 cuotas y 20 cuotas mensuales de \$56.000

Análisis y Manejo

Analisis de Modelos de Estudio

Causa Externa: Otra

Tratamiento

Descripción del Tratamiento:

Tratamiento

s/s valoracion y tratamiento previo con ortodoncia para cambiar el patron de mordida
ortodoncia correctiva \$1.600.000 cuota inicial de \$480.000 en 4 cuotas y 20 cuotas mensuales de \$56.000

DIAGNOSTICO: (K07.4) MALOCLUSIÓN DE TIPO NO ESPECIFICADO Tipo de Dx:IMPRESION
DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Odontologia TRATAMIENTO ORTODONCIA CORRECTIVA

Observaciones: ortodoncia correctiva \$1.600.000 cuota inicial de \$480.000 en 4 cuotas y 20 cuotas mensuales de \$56.000

Diana Alejandra Rubio Teheran
ORTODONCIA
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 37559161
Registro Profesional: 37559161
Código Institucional: 8485000025

Diana Alejandra Rubio Teheran
ORTODONCIA
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 37559161
Registro Profesional: 37559161
Código Institucional: 8485000025

Consulta del miércoles 21 de abril de 2010 06:08 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: LUIS EFRAIN CABELLO DONADO - MEDICINA GENERAL (Registro No. 77177728)
Número de Autorización: 08484-1005813181
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 04/21/2010 18:08:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 41 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "EXPULSION DE PARASITOS
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR EXPULSION DE ASCARIS EN ABUNDANTE CANTIDAD

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica
Sintomático de Piel: No Aplica
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoimmunohematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: Si

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Explica Riesgos consumo licor: No

Consume sust psicoactivas: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Planificación

Planifica: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	68	Kg	22	110	70	83	78	18	37

TFG

Limite Inferior Edad: 98.6

Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL CONCIENTE ORIENTADO TRANQUILO

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: Sin alteraciones

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones
EF Piel y Faneras: Sin alteraciones
EF Mental: Sin Alteraciones
Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: TRATAMIENTO MEDICO

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Otra Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Días de Incapacidad: 0

Recomendaciones: AUTOCUIDADO

DIAGNOSTICO: (B82) Parasitosis intestinales, sin otra especificación Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 8) -TINIDAZOL 500 MG TABLETA, No. 8

Posologia: TOMAR 2 TABLETAS JUNTAS CADA 12 HORAS X 2 DIAS

2. ALBENDAZOL 200 MG TABLETA, No. 10

Posologia: TOMAR 2 TABLETAS JUNTAS X LA NOCHE

LUIS EFRAIN CABELLO DONADO

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 77177128

Registro Profesional: 77177728

Código Institucional: 8484000034

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del martes 11 de noviembre de 2008 02:31 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY - MEDICINA GENERAL (Registro No. 4782006)

Número de Autorización: 8484-15485988

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 11/11/2008 14:31:00 Tipo de Consulta: De Control

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 40 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno
Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: " problema en glande "
Enfermedad Actual: paciente con cuadro clinico caracterizado por lesiones papuloeritemo pruriginosas en glande de evolucion de 15 dias

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega
Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)
Alérgicos: Niega
Farmacológicos: Niega
Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)
Venereos: Niega

Antecedentes Personales

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)
Transfusionales: Niega
Traumáticos: Niega
Perinatales: Niega
Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega
Inmunológicos: Niega
Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:
Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No
Consumo de Alcohol: No
Tabaquismo: Si
Años Consumo: 12
No Cig/día: 60
No Paq Año: 1095
Exp Pasiva a Tabaco: No

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)
Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	80	89	80	18	37

TFG

Limite Inferior Edad: 99.8

Examen Físico

Estado General: buen estado general

EF Organos de los Sentidos: pupilas isocoricas normoreactivas a la luz

EF Cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos pulmones ventilados

EF Gastrointestinal: blando depresible no megalias

EF Genitourinario: eritema micropapular

EF Osteomuscular: normal

EF Neurológico: sin deficit

EF Endocrino: tiroide normal

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: turgente

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: dieta mas ejercicios

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (N48.1) BALANOPOSTITIS Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 7)-FLUCONAZOL TABLETA O CAPSULA 200 MG, No. 6

Posologia: tomar 2 caps cada tres dias

2. CLOTRIMAZOL CREMA 1 %/40 G, No. 1

Posologia: aplicar 2 veces al dia

ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 73192645

Registro Profesional: 4782006

Código Institucional: 8484000031

HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Contrato:** 1876813 (Documento: CC 12566381)

Edad: 52 Años - **Sexo:** Masculino **Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0 **Ciudad Residencia:** Valledupar

Aseguradora: Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del viernes 29 de agosto de 2008 05:54 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO - MEDICINA GENERAL (Registro No. 4439)
Número de Autorización: 8484-11695550
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 08/29/2008 17:54:00 Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 40 Raza: Mestiza Escolaridad: Secundaria
Estado Civil : Casado Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3166408777

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: Ninguno

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "DOLOR EN LOS CODOS"

Enfermedad Actual: CUADRO DE 1 AÑO: DOLOR EN AMBOS CODOS, CON SENSACION DE "CANSANCIO" EN LOS MIEMBROS SUPERIORES.

Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos: CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA^ HIPERGLICERIDEMIA Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 17:02:00)

Hospitalarios: Niega

Tóxicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS. Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alérgicos: Niega

Farmacológicos: Niega

Ocupacionales: CONDUCTOR^ Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 13:46:00)

Venereos: Niega

Antecedentes Personales

Quirúrgicos: PTERIGIUM Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Transfusionales: Niega

Traumáticos: Niega

Perinatales: Niega

Sicosociales: TABAQUISMO (-) LICOR (-) Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 17:02:00)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: Si

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Actividad Física: No

Consumo de Alcohol: No

Tabaquismo: No

Exp Pasiva a Tabaco: No

Enf de Transmisión Sexual

Sexualmente Activo: Si

Antecedentes Familiares

Madre: HTA ESENCIAL Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Padre: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Hermanos: NIEGA Dr(a). OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO (08/29/2008 17:54:00)

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:
1.76	Mts	75	Kg	24.2	110	70	83	74	16	36

TFG

Limite Inferior Edad: 99.9

Examen Fisico

Estado General: TRANQUILO, BUEN ESTADO GENERAL

EF Organos de los Sentidos: MUCOSAS HUMEDAS.

EF Cardiopulmonar: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; PULMONES CLAROS

EF Gastrointestinal: BLANDO, NO MEGALIAS

EF Genitourinario: NO SE EXPLORO

EF Osteomuscular: DOLOR A LA DIGITOPRESION EPICONDILO MEDIAL CODO DERECHO

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: NO ADENOMEGALIAS

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: TURGENCIA ADECUADA

EF Mental: Sin Alteraciones

Plan de Estudio y Manejo :

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON EPICONDILITIS MEDIAL. SE ORDENA TRATAMIENTO. SE DAN RECOMENDACIONES.

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General Tipo Discapacidad: NINGUNA Grado

Discapacidad: NO APLICA

Estadio IRC:

Dias de Incapacidad: 0

DIAGNOSTICO: (M77.0) EPICONDILITIS MEDIA

DIAGNOSTICO: (M77.0) EPICONDILITIS MEDIA Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de

Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS: 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG, No. 30

Posologia: TOMARA 1 AL DIA.

2. BETAMETASONA FOSFATO/BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYECTABLE 3+3 MG/ML/1 ML, No. 1

Posologia: APLICAR 1 AMPOLLA IM HOY
3. DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG, No. 20
Posologia: TOMARA 1 CADA 12 HORAS.

OSCAR ALFONSO USECHE FIGUEREDO
MEDICINA GENERAL
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Numero de Identificación: 77028089
Registro Profesional: 4439
Código Institucional: 8484000028

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:06 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/28/2007 04:55:00 PM hasta 06/28/2007 04:55:00 PM

Consulta del jueves 28 de junio de 2007 a las 04:55 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: Gustavo Ortiz Soler - MEDICINA GENERAL ()
Registro No. 19426038)
Número de Autorización: 1026-V60955808
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
TRAE REPORTES DE EXAMEN.

EA:
EN EL MOMENTO NO DA MAS DATOS DEL ESTADO DE SALUD ASINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:

CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Ocupacionales:

CONDUCTOR,

Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 01:46:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BUENAS CONDICIONES GENERALES

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 70 kilos Masa Corporal: 22.6 kg/mtr

TA: 100 / 60 FC: 80 / min FR: 8 / min

Cabeza y Organos: CABEZA NORMAL.

CardioPulmonar: C,P NORMAL

Digestivo: ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PLCPAION RISISI++

GenitoUrinario: SIN ALTERACIONES

OsteoMuscular: SIN ALTERACIONES

Neurológico: SIN ALTERACIONES

Otros: RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

OBSERVACIONES GENERALES:

SE LE DAN INDICACIONES NUTRICIONALES, SE ENVIA A NUTRICION PARA MANEJO DE HTG, CON DIETA, SE LE INDICA MEJORAR LA CAPACIDAD DE EJERCICIO RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS CLAROS Y CONCRETOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL HDL Cant: 1
Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007
Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:58:57 PM):
40 MG,DL
 2. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL Cant: 1
Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007
Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:10 PM):
229 MG,DL
 3. LC - LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA Cant: 1
Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007
Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:22 PM):
85 MG,DL
 4. LC - LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS Cant: 1
Remitido por: Gustavo Ortiz Soler el día: sábado 16 de junio de 2007
Resultado: > Dr(a). GUSTAVO ORTIZ (06/28/2007 04:59:37 PM):
434 MG,DL
-

DIAGNÓSTICO:

(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gustavo Ortiz Soler
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 19426038
Código Institucional: 1005350013

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:06 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/16/2007 01:46:00 PM hasta 06/16/2007 01:46:00 PM

Consulta del sábado 16 de junio de 2007 a las 01:46 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: Gustavo Ortiz Soler - MEDICINA GENERAL (

Registro No. 19426038)

Número de Autorización: 1026-V60223587

Tipo de Consulta: CG CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

TENGO MUCHO MAREOS.

EA:

MANIFIESTA CUADRO DE MAREOS DURANTE EL DIA NO LO ASOCIA, SEGUIDO DE CEFALEA MAS EN EL DIA NO LO ASOCIA,SINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:

CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Ocupacionales:

CONDUCTOR,

Dr(a). Gustavo Ortiz Soler (06/16/2007 01:46:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

(05/23/2007 05:02:00 PM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 70 kilos Masa Corporal: 22.6 kg/mtr

TA: 100 / 60 FC: 80 / min FR: 18 / min

Cabeza y Organos: CABEZA NORMAL.

CardioPulmonar: C,P NORMAL.

Digestivo: ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALTISMO POSITIVO.

GenitoUrinario: SIN ALTERACIONES

OsteoMuscular: SIN ALTERACIONES

Neurológico: SIN DEFICIT EN EL MOMENTO.

Otros: RESTO DE EXEMN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES

OBSERVACIONES GENERALES:

SE LE DAN INDICACIONES NUTRICIONALES. SE DEJA DIETA HIPOGLUCIDA HIPOGRASA, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS CLAROS Y CONCRETOS DE ALARMA Y DE SALUD PARA RECONSULTAR,

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19490A) LC LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR,

OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19237A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL HDL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19242A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL

4 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19940A) LC LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS

DIAGNÓSTICO:

(E16.2) HIPOGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gustavo Ortiz Soler
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 19426038
Código Institucional: 1005350013

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/23/2007 05:02:00 PM hasta 05/23/2007 05:02:00 PM

Consulta del miércoles 23 de mayo de 2007 a las 05:02 PM en UAP VIRREY SOLIS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: SANTIAGO PEÑUELA - MEDICINA DE URGENCIAS
(Registro No. 19258582)
Número de Autorización: 1080-V59764950
Tipo de Consulta: AI AI AMPST
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:
Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:44 PM)
MAREOS, DOLOR DE CABEZA, FOSFENOS.

Enfermedad actual:
Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:03:35 PM)
DESDE EL DIA DE AYER CEFALEA GLOBAL. MAREOS, Y SENSACION DE PESO, NAUSEAS NO VOMITO , VISION BORROSA Y FOSFENOS. NO FIEBRE NO TTO.

Antecedentes personales:

Patológicos:
CONJUNTIVITIS CRONICA : DISLIPIDEMIA, HIPERGLICERIDEMIA

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:02:00 PM)

Quirúrgicos:

PTERIGIUM

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCO (05/23/2007 05:02:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

Antecedentes familiares:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/23/2007 05:02:00 PM)

TA: 110 / 70 FC: 90 / min FR: 18 / min T: 36.7 °C

Examen físico:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:08:14 PM)

BUEN ESTADO GRAL. AFEBRIL. HIDRATADO

CABEZA. NORMAL.

OJOS, PINRL.

ORL. MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL.

CARDIOPULMONAR NORMAL.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NORMAL.

EXTREMIDADES. NORMAL.

NEUROLOGICO. CONSCIENTE. ALERTA , ORIENTADO, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO NO REFLAEJOS PATOLOGICOS, NO SIGNOS MENINGEOS. .

OBSERVACIONES GENERALES:

Dr(a). SANTIAGO PEÑUELA (05/23/2007 05:10:44 PM)

SE DA TTO AMBULATORIO RECOEMNDACIONES Y CONTROL UAB PARA CONTINUAR SU MANEJO DE DISLIPIDEMIA.

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 10 Remitido por: SANTIAGO PEÑUELA

Posologia: TOMAR UNA TB DIARIA EN LA COMIDA.

2. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 10 Remitido por: SANTIAGO PEÑUELA

Posologia: TOMAR UNA TB CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

DIAGNÓSTICO:

(E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

Observaciones: POR HC.

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

Observaciones: POR DISLIPIDEMIA ?

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

SANTIAGO PEÑUELA

MEDICINA DE URGENCIAS

Registro Profesional: 19258582

Código Institucional: 3817000003

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/01/2006 03:00:00 PM hasta 12/01/2006 03:00:00 PM

Consulta del viernes 1 de diciembre de 2006 a las 03:00 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA
(Registro No. 33219993)
Número de Autorización: 1026-V53474562
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

- MEDICINA GENERAL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" PRA LOS EXAMENES. "

EA:
REFIERE ACUDIR A REPORTE DE PARACLINICOS. ACTULAMENTE ASINTMATICO. MEDICMAENTOS(-)

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:
CONJUNTIVITIS CRONICA :
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

Quirúrgicos:
PTERIGIUM
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

Tóxicos:
NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

Sico - social:
TABAQUISMO (-) LICOR (-)
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

No Refiere:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ALERTA, HIDRATADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 78 / min FR: 17 / min T: 36.5 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: RSCSRP PULMONES MURMULLOS ESICULAR UNIVERSAL.

Digestivo: RSCSRP PULMONES MURMULLOS VESICULAR UNIVERSAL.

OsteoMuscular: EXT SIMETRICA SIN EDEMA PULSOS NORMALES

Neurológico: Sin Alteraciones

OBSERVACIONES GENERALES:

RECOMENDACIONES DIETA NO GRASA, HIPOLIPIDICA, BALNEADA, CAMINAR DIARIO 20 MINUTOS. CITA CONTROL, EXPLICOSIGNOS DE ALARMA.

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (12/01/2006 03:03:34 PM):

219 MG / DL.

2. LC - LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (12/01/2006 03:03:40 PM):

82 MG / DL.

3. LC - LABORATORIO CLINICO TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA el día: miércoles 8 de noviembre de 2006

Resultado: > Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (12/01/2006 03:03:53 PM):

293 MG / DL. . (ELEVADOS)

DIAGNÓSTICO:

(E78.4) OTRA HIPERLIPIDEMIA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: HIPERTRIGLICERIDEMIA,.

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Posologia: TOMAR UNA TAB CADA DIA POR 30 DIAS,

LIBIA INES ALVAREZ SESCA

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 33219993

Código Institucional: 5133000008

SALUD TOTAL E.P.S.

HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/08/2006 04:03:00 PM hasta 11/08/2006 04:03:00 PM

Consulta del miércoles 8 de noviembre de 2006 a las 04:03 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 33219993)
Número de Autorización: 1026-V52726494
Tipo de Consulta: CG CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" UN DOLORCITO DE CABEZA "

EA:
REFIERE CUADRO DE APROX 1 MES CONSISTENTE EN CEFALEA GLOBAL, INTENSIDAD SUBJETIVA 4 / 10. TIPO PESO Y MAREOS OCASIONALES, PARESTESIAS EN MANOS, NIEGA CONFUSION ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA, MEDICAMENTOS (-)

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:
CONJUNTIVITIS CRONICA :
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

Quirúrgicos:
PTERIGIUM
Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA (11/08/2006 04:03:00 PM)

Tóxicos:

NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(11/08/2006 04:03:00 PM)

Sico - social:

TABAQUISMO (-) LICOR (-)

Dr(a). LIBIA INES ALVAREZ SESCA

(11/08/2006 04:03:00 PM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

(08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

(08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ALERTA, HIDRATADO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE,

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 72 / min FR: 17 / min T: 36.5 °C

Cabeza y Organos: PINRAL CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS FUNDOSCOPIA BILATERAL NORMAL..

ORL NORMALL

CardioPulmonar: RSCSRS PULMONES MURMULLO VESICUALR UNIVERSAL.

Digestivo: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: ROT NORMALES FUERZAMUSCULAR 5 / 5, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, NO SIGNOS CEREBELOSOS,

OBSERVACIONES GENERALES:

CITA CON RESULTADOS, EXPICO SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS,

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: ANTECEDENTE

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19490A) LC LABORATORIO CLINICO GLUCOSA (SUERO, LCR,

OTROS FLUIDOS) - GLICEMIA

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19242A) LC LABORATORIO CLINICO COLESTEROL TOTAL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

LIBIA INES ALVAREZ SESCA
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 33219993
Código Institucional: 5133000008

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/27/2006 08:52:00 AM hasta 10/27/2006 08:52:00 AM

Consulta del viernes 27 de octubre de 2006 a las 08:52 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ - OFTALMOLOGIA
(Registro No. 51937446)
Número de Autorización: 505-V91897236
Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: NINGUNO
Telefono Acompañante: 2027430

MC:
REFIERE ARDOR,PRURITO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO

EA:
MIODESOPSIAS,

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos:

NINGUNA

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (10/27/2006 08:52:00 AM)

No Refiere:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:

NINGUNO

Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros

Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 SC BM: MALA PELICULA LAGRIMAL PIO: ODI: 14 MM HG FDEO: POLO POSTERIRO CON DVP, SINERESIS, VITREA, MACULA BIEN, CONGESTION LEVE DE VASOS.

OBSERVACIONES GENERALES:

S.F. FLUOROMETALONA, PREDNISOLONA AL 1% + FENILFEFRINA

DIAGNÓSTICO:

(H43.8) OTROS TRASTORNOS DEL CUERPO VÍTREO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1

Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2. MEDICAMENTOS PREDNISOLONA + FENILEFRINA 1% + 0,12% SUSPENSION

OFTALMICA, No. 1

Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 4 MESES

DIAGNÓSTICO:

(H16.2) QUERATOCONJUNTIVITIS

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

OFTALMOLOGIA

Registro Profesional: 51937446

Código Institucional: 5050000062

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 08/16/2006 08:09:00 AM hasta 08/16/2006 08:09:00 AM

Consulta del miércoles 16 de agosto de 2006 a las 08:09 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

- OFTALMOLOGIA

(Registro No. 51937446)

Número de Autorización: 505-V49877436

Tipo de Consulta: CE CE 36

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: ESPOSA LEONOR CASTELLANOS

Telefono Acompañante: 3157725264

MC:

MIODESOPSIAS AMBOS OJOS, RFIERE QUE SE SIENTE MEJOR CON LAS GOTAS

EA:
DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, SINTOMAS OCULARES

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

No Refiere:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Otros:
NINGUNO
Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (08/16/2006 08:09:00 AM)

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros
Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 SC BM: OD: PTERIGION NASAL GI OI: PLASTIA PLANA, PAPILAS,
FOLICULOS, MOCO, SECRECION PIO: OD: 12 OI: 13 FDEO: POLO POSTERIOR SANO

OBSERVACIONES GENERALES:
SE DA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO.

DIAGNÓSTICO:
(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 2
Posologia: 1 GOTA C/12H EN C/A OJO
- 2 . REMISION
Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ
OFTALMOLOGIA
Registro Profesional: 51937446
Código Institucional: 5050000062

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:07 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/26/2006 10:56:00 AM hasta 05/26/2006 10:56:00 AM

Consulta del viernes 26 de mayo de 2006 a las 10:56 AM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ - OFTALMOLOGIA
(Registro No. 51937446)
Número de Autorización: 505-V47087669
Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: ESPOSA LEO CASTELLANOS
Telefono Acompañante: 2020688

MC:
CONTROL PARA DILATACION PUPILAR

EA:
ODI. FDEO: PAPILA RE/D 0.2/0.3, MACULA SANA, VASOS BIEN, RETINA ADHERIDA, PERIFERIA BIEN,
NO VEO DESGARROS NI AGUJEROS, DILATADA. PIO. ODI: 14 MM HG

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIASFarm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/26/2006 11:00:58 AM):

NO

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/19/2006 12:12:09 PM):

NO

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)

niega

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros

Cabeza y Organos: BM. PAPILAS, FOLICULOS,MOCO, SECRECION

OBSERVACIONES GENERALES:

S.F. FLUOROMETALONA

DIAGNÓSTICO:

(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1

Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: CONTROL EN 3 MESES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ

OFTALMOLOGIA

Registro Profesional: 51937446

Código Institucional: 5050000062

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:08 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/19/2006 12:03:00 PM hasta 05/19/2006 12:03:00 PM

Consulta del viernes 19 de mayo de 2006 a las 12:03 PM en VS OLAYA

Nombre del Profesional: VIVIANA LILIANA VERA DIAZ - OFTALMOLOGIA
(Registro No. 51937446)
Número de Autorización: 505-V90660463
Tipo de Consulta: CE CE 36
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: ESPOSA LEONILDE CASTELLANOS
Telefono Acompañante: 2020605

MC:
REFIERE MIODESOPSIAS, ARDOR, PRURITO, SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO

EA:
CUADRO DE MIODESOPSIAS Y FOTOPSIAS. OCUPACION: ALIMENTADOR DE TRANSMILENIO

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:
Patológicos: (+) Quirúrgicos: (+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+) Farmacológicos:
(+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion
> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). VIVIANA LILIANA VERA DIAZ (05/19/2006 12:12:09 PM):

NO

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)

niega

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
ACEPTABLE

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros

Cabeza y Organos: A.V. ODI: 20/20 BM: QUERATITIS EPITELIAL LEVE, MOCO, PAPILAS, FOLICULOS
PIO. OD 15 OI: 16 FDEO: VEO BIEN POLO POSTERIOR

OBSERVACIONES GENERALES:

DILATAR PUPILAS CITO NUEVAMENTE

DIAGNÓSTICO:

(H10.4) CONJUNTIVITIS CRÓNICA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUOROMETOLONA 0,1% SOLUCION OFTALMICA, No. 1
Posologia: 1 GOTA C/8H EN C/A OJO

2 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA

Observaciones: DILATAR PUPILAS VENIR ACOMPAÑADO 1 H ANTES

VIVIANA LILIANA VERA DIAZ
OFTALMOLOGIA
Registro Profesional: 51937446
Código Institucional: 5050000062

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:08 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 03/06/2006 03:55:00 PM hasta 03/06/2006 03:55:00 PM

Consulta del lunes 6 de marzo de 2006 a las 03:55 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 76304061)
Número de Autorización: 1026-V44645141
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" por dolor de cabeza y la rasquiña "

EA:
Manifiesta continuar con prurito en todo el cuerpo. Indique clotrimazol, hidrocortisona y fluocnazol, pero no tiene mejoría, por lo cual consulta.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+) Quirúrgicos: (+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+) Farmacológicos:
(+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion
> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)
pat: dislipidemia, qx:: pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)
pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (03/06/2006 03:59:43 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):
LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):
.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
BCG

EXAMEN FÍSICO:
Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr
TA: 110 / 60 FC: 68 / min FR: 16 / min T: 36 °C
Cabeza y Organos: Sin Alteraciones
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:

(L29) Prurito

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: PRURITO CRONICO

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE CONSULTA MD ESPECIALIZADA DERMATOLOGIA

Observaciones: PRURITO CRONICO

RAUL BELALCAZAR

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 76304061

Código Institucional: 1032000001

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:08 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/12/2006 05:04:00 PM hasta 01/12/2006 05:04:00 PM

Consulta del jueves 12 de enero de 2006 a las 05:04 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 76304061)

Número de Autorización: 1026-V43273354

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" por la rasquiña y le traigo los examenes "

EA:
trae paraclínicos colesterol y triglicéridos. manifiesta continuar con prurito en piernas.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)

pat: dislipidemia, qx:; pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:05:54 PM):

ver hc. anotada

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)

niega

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

BCG.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr

TA: 110 / 60 FC: 72 / min FR: 16 / min T: 36 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: piel: se observan en ambas piernas y muslos lesiones descamativas, hipopigmentadas, con evidencia de rascado.

OBSERVACIONES GENERALES:

SE INDICA QUE DEBE CONTINUAR HACIENDO DIETA PARA TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL.

Control en 2 meses

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA el día: viernes 11 de noviembre de 2005

Resultado: > Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:08:35 PM):

20 de dic-05 258 levemente aumentados

2. LC - TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: LIBIA INES ALVAREZ SESCA el día: viernes 11 de noviembre de 2005

Resultado: > Dr(a). Raul Belalcazar (01/12/2006 05:08:51 PM):

20 de dic-05 180 ligeramente elevados.

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA, No. 4

Posologia: TOMAR 1 CAPS. SEMANAL

2. MEDICAMENTOS CLOTRIMAZOL 1% CREMA, No. 1

Posologia: COLOCAR 2 VECES AL DIA

3. MEDICAMENTOS HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA, No. 1

Posologia: COLOCAR 1 VEZ AL DIA POR LAS NOCHES POR 1 MES

DIAGNÓSTICO:

(L20.9) DERMATITIS ATÓPICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNÓSTICO:

(B35.9) DERMATOFITOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAUL BELALCAZAR

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 76304061

Código Institucional: 1032000001

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:08 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/01/2005 01:22:00 PM hasta 12/01/2005 01:22:00 PM

Consulta del jueves 1 de diciembre de 2005 a las 01:22 PM en VS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
(Registro No. 14252150)
Número de Autorización: 01054-V89090461
Tipo de Consulta: AI AMPST
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

- MEDICINA DE URGENCIAS

Días de Incapacidad: 2
Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:
VISION BORROSA Y DOLOR DE CABEZA INTENSO..

Enfermedad actual:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:06 PM)
paciente con cuadro de 4 y media horas de cefalea global inetnsa asociado a vision borrosa y adormecimiento de mano izquierda, lengua por lo que consulta, actualmente cefalea inetnsidad severa por lo que consulta.

Antecedentes personales:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:43 PM)
pat: dislipidemia, qx:: pterigio ojo dercho, ta: niega medicamentosas farmacos: niega

Antecedentes familiares:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:24:47 PM)
niega

TA: 100 / 70 FC: 80 / min FR: 20 / min

Examen fisico:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:34:52 PM)
Paciente en buen estado general afebril,
orl mucosa oral humeda
cardiopulmonar rscs ritmicos sin soplos murmullo universal sin agregados
abd: rsis presentes balndo no dolor no masas ni megalias
ext y neuro sin deficit.

OBSERVACIONES GENERALES:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (12/01/2005 01:36:10 PM)
se dan signos alarma y recomendaciones generales, se formula aines, se incapacita por 2 dias.
Se imprimió y se entregó la incapacidad el DIA 01 Diciembre 2005 a las 01:39:03 PM

DIAGNÓSTICO:
(G44.2) CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
1. MEDICAMENTOS DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE, No. 1
Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
Posologia: 1 ampolla im ahora
2. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 20 Remitido por:
NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ
Posologia: 1 cada 12 horas

DIAGNÓSTICO:

(G44.2) CEFALEA DEBIDA A TENSIÓN

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

MEDICINA DE URGENCIAS

Registro Profesional: 14252150

Código Institucional: 3817000134

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:08 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/11/2005 04:04:00 PM hasta 11/11/2005 04:04:00 PM

Consulta del viernes 11 de noviembre de 2005 a las 04:04 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: LIBIA INES ALVAREZ SESCA

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 33219993)

Número de Autorización: 01026-V41722418

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

" TENGO RASQUIÑA "

EA:

CC DE APROX 4 MESES CRTZADO POR PRURITO EN EXT INFERIORES, NO ASOCIADO A OTRA SINTOMATOLOGIA, MEDICAMENTOS BENZOATO DE BENZILO LOCION nO. 4 FRASCOS SIN MEJORIA POR LO QUE CONSULTA. NIEGA QUE OTRO MIEMBRO DE SU FAMILIA PRESENTE IGUAL SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN URGENCIAS:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)

pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:04:41 PM):

LO ANOTADO.

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):

VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cabeza y Sentidos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Libia Ines Alvarez Sesca (11/11/2005 04:13:27 PM):

Cabe: MAREOS Y CEFALEA TIPO PESO DE APROX 3 MESES , INTERMITENTES, DE APROX 3 MESES CON ANTECEDENTE DE HIPERCOLESTEROLEMIA.

Estado General:

ALERTA, HIDRATADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros TA: 120 / 70 FC: 72 / min FR: 17 / min T: 37 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: ERITEMA PUNTIFORME, CON SIGNOS DE RASCADO EN EXTREMIDADES INFERIORES,

OBSERVACIONES GENERALES:

RECOMENDACIONES ACERCA DE LA ALIMENTACION ADECUADA. CITA CONTROL CON RESULTADOS.

DIAGNÓSTICO:

(L30.9) DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones:

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS BETAMETASONA 0,05% CREMA, No. 1

Posologia: APLICAR 2 VECES AL DIA.

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19242A) LC COLESTEROL TOTAL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19940A) LC TRIGLICERIDOS

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones:

LIBIA INES ALVAREZ SESCO
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 33219993
Código Institucional: 5133000008

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/27/2005 11:03:00 AM hasta 10/27/2005 11:03:00 AM

Consulta del jueves 27 de octubre de 2005 a las 11:03 AM en VS OCCIDENTE

Nombre del Profesional: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ - MEDICINA DE URGENCIAS
(Registro No. 14252150)
Número de Autorización: 01054-V88665325
Tipo de Consulta: Al AMPST
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Días de Incapacidad: 2
Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

Motivo de consulta:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:03:59 AM)
"dolor en espalda desde hace 9 horas"

Enfermedad actual:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:04:35 AM)
paciente con cuadro de 9 horas de dorsalgia de 9 horas niega tos, trauma u otro sintoma asociado.

Antecedentes personales:
Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:05:09 AM)
pat: niega qx: niega ta: nega farmacos: niega

TA: 100 / 70 FC: 80 / min FR: 20 / min

Examen físico:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:10:38 AM)

paciente consciente algido glasgow 15/15 orientado

orl hay dolor a la movilizacion de cabeza

cardiopulmonar normal

dorso hay dolor a la palpacion en region interescapular intenso, dolor a la palpacion en infraespinoso.

abd: normal

ext y enruo sind eficit.

Sala de observación:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:11:13 AM)

dipirona 2 gramos im ahora

OBSERVACIONES GENERALES:

Dr(a). NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ (10/27/2005 11:10:50 AM)

se recomienda abundante liquido oral gel antiinflamatorio.

Se imprimió y se entregó la incapacidad el DIA 27 Octubre 2005 a las 11:14:04 AM

DIAGNÓSTICO:

(M62.4) CONTRACTURA MUSCULAR

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INGRESO URGENCIAS

SERVICIOS AMBULATORIOS REMITIDOS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS DICLOFENACO SODICO 50 MG GRAGEA, No. 30 Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

Posologia: 1 tab cada 8 horas

2. MEDICAMENTOS METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS, No. 20 Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

Posologia: 1 cada 8 horas.

3. MEDICAMENTOS AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 10 Remitido por: NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

Posologia: tomar media tableta en la noche

DIAGNÓSTICO:

(M62.4) CONTRACTURA MUSCULAR

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

NESTOR RAUL ORTIZ JIMENEZ

MEDICINA DE URGENCIAS

Registro Profesional: 14252150

Código Institucional: 3817000134

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/24/2005 02:40:00 PM hasta 06/24/2005 02:40:00 PM

Consulta del viernes 24 de junio de 2005 a las 02:40 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAUL BELALCAZAR - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 76304061)
Número de Autorización: 01026-V38418420
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" POR DOLOR DE CABEZA Y LA RASQUIÑA QUE ME MATA EN LAS NOCHES "

EA:
Hace 2 meses refiere prurito en todo el cuerpo, durante todo el día. El hijo esta igual.
Hace 3 años refiere cefalea, opresiva, fosfenos , ocasionales.
Esta en tto. para hiperlipidemia con gemfibrozilo.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+) Quirúrgicos: (+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):
Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+) Farmacológicos:
(+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion
> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Raul Belalcazar (06/24/2005 02:41:03 PM):
VER HC. ANOTADA

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):
.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):
ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Ninguno Adicional (+)
DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:
BCG

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 67 kilos Masa Corporal: 21.6 kg/mtr
TA: 110 / 70 FC: 68 / min FR: 16 / min T: 36 °C
Cabeza y Organos: fondo de ojo normal.
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: PIEL: Se observan lesiones equidistantes, puntiformes con evidencia de rascado.

OBSERVACIONES GENERALES:
RECOMENDACIONES HIGIENICAS. indico airear el colchon

DIAGNÓSTICO:
(B86) ESCABIOSIS
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, No. 20
Posología: tomar 1 caps. cada 8 horas segun dolor
2. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30
Posología: tomar 1 tabl. diaria despues de la comida
3. MEDICAMENTOS BENCILO BENZOATO 25% LOCION, No. 1
Posología: Colocar en todo el cuerpo desde el cuello por 3 noches y repetir a los 8 dias

DIAGNÓSTICO:

(R51) CEFALEA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

DIAGNÓSTICO:

(E78.1) HIPERGLICERIDEMIA PURA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAUL BELALCAZAR

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 76304061

Código Institucional: 1032000001

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/07/2005 12:21:00 PM hasta 01/07/2005 12:21:00 PM

Consulta del viernes 7 de enero de 2005 a las 12:21 PM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAFAEL PINEDA.

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 79445445)

Número de Autorización: 01026-V84591946

Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE PRIMERA VEZ

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
Para entregar exámenes.

EA:
Paciente quien hace 2 años diagnosticaron hipertrigliceridemia y suspendio medicacion hace 8 meses en menjo diatario por lo cual se solicito paraclínicos donde persiste con con tríglicidos elevados ademas refiere continuar con prurito generalizado.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: Ninguno Adicional

Estado General:

Paciente en buen estado general;

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 73 kilos Masa Corporal: 23.6 kg/mtr

TA: 120 / 80 FC: 68 / min FR: 18 / min T: 36 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: Piel no se observa lesiones ni huellas de rascado

OBSERVACIONES GENERALES:

Control segun evolucion y en 3 meses para nuva formulacion

RESULTADO DE SERVICIOS REMITIDOS

1. LC - COLESTEROL TOTAL Cant: 1

Remitido por: RAFAEL PINEDA.

el día: martes 30 de noviembre de 2004

Resultado: > Dr(a). Rafael Pineda. (01/07/2005 12:22:16 PM):

217

2. LC - TRIGLICERIDOS Cant: 1

Remitido por: RAFAEL PINEDA.

el día: martes 30 de noviembre de 2004

Resultado: > Dr(a). Rafael Pineda. (01/07/2005 12:22:22 PM):

351

DIAGNÓSTICO:

(E78.4) OTRA HIPERLIPIDEMIA

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Observaciones: TRIGLICERIDOS 351

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. MEDICAMENTOS LORATADINA 10 MG TABLETA, No. 7

Posologia: 1 tab en la noche

2. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Fecha Entrega:

viernes 7 de enero de 2005

Posologia: 1 tab en la noche

3. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Fecha Entrega:

lunes 7 de febrero de 2005

Posologia: 1 tab en la noche

4. MEDICAMENTOS GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA, No. 30

Fecha Entrega:

lunes 7 de marzo de 2005

Posologia: 1 tab en la noche

DIAGNÓSTICO:

(L28.2) OTROS PRURIGOS

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

RAFAEL PINEDA.
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 79445445
Código Institucional: 1005350023

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/30/2004 11:18:00 AM hasta 11/30/2004 11:18:00 AM

Consulta del martes 30 de noviembre de 2004 a las 11:18 AM en VS FONTIBON

Nombre del Profesional: RAFAEL PINEDA. - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 79445445)
Número de Autorización: 01026-V34354695
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
Para iniciar medicacion.

EA:
Paciente quien hace 2 años diagnosticaron hipérrtrigliceridemia manejada con gemfibrozilo el cual suspendio hace 6 meses pero manifiesta continuar con dieta baja em grasa por lo cual consulta.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cabeza y Sentidos: (+)

Otros: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Rafael Pineda. (11/30/2004 11:21:05 AM):

Otro: prurito generalizado, adinamia.

Cabe: dolor en articulaciones de miembros inferiores sin edema.

Estado General:

Paciente en buen estado general;

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.76 metros Peso: 76 kilos Masa Corporal: 24.5 kg/mtr

TA: 120 / 80 FC: 68 / min FR: 18 / min T: 36 °C

Cabeza y Organos: Sin Alteraciones

CardioPulmonar: Sin Alteraciones

Digestivo: Sin Alteraciones

GenitoUrinario: Sin Alteraciones

OsteoMuscular: Sin Alteraciones

Neurológico: Sin Alteraciones

Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:

(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19940A) LC TRIGLICERIDOS

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (19242A) LC COLESTEROL TOTAL

Observación: tomar lunes, martes, jueves o viernes 6:30 am en ayunas

RAFAEL PINEDA.

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 79445445

Código Institucional: 1005350023

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/02/2004 11:38:00 AM hasta 07/02/2004 11:38:00 AM

Consulta del viernes 2 de julio de 2004 a las 11:38 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-32788876

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

MC:

" ME SIENTO MUY AGOTADO "

EA:

REFIERE EL PACIENTE QUE ESTA PRESENTANDO MUCHO AGOTAMIENTO FISICO Y MENTAL.

ACOMPANADO DE PERDIDA DE LA CONCENTRACION Y DEL ANIMO . MOTIVO POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:42 AM):

.

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ninguno Adicional (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (07/02/2004 11:49:43 AM):

Niega

Estado General:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. CONCIENTE , E HIDRATADO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 68 kilos Masa Corporal: 22.5 kg/mtr
TA: 120 / 70 FC: 82 / min FR: 18 / min T: 37 °C
Cabeza y Organos: Sin Alteraciones
CardioPulmonar: Sin Alteraciones
Digestivo: Sin Alteraciones
GenitoUrinario: Sin Alteraciones
OsteoMuscular: Sin Alteraciones
Neurológico: Sin Alteraciones
Otros: Sin Alteraciones

DIAGNÓSTICO:

(T73.3) AGOTAMIENTO DEBIDO A ESFUERZO EXCESIVO
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. , No. 1
Posologia: APLICAR 1 CC IM / DIA X 5 DIAS
 2. , No. 30
Posologia: TOMAR 1 TAB C / 8 HORAS.

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:09 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/07/2004 04:48:00 PM hasta 05/07/2004 04:48:00 PM

Consulta del viernes 7 de mayo de 2004 a las 04:48 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: MIGUEL JOSE ACOSTA LOPEZ - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 518/2003)
Número de Autorización: 08484-32123952
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
MAREOS

EA:
REFIERE PACIENTE CUADRO DE 8 DIAS DE MAREOS, ASTENIA Y ADIMANIA, ADEMAS DISFAGIA, POR LO CUAL CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Quirúrgicos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:36 PM):

Quir: ANOTADOS

Pato: HIPERLIPEMIAMIXTA

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:48:55 PM):

ANOTADOS

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Cabeza y Sentidos: (+)
Otros: (+)

Digestivo: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). Miguel Jose Acosta Lopez (05/07/2004 04:49:42 PM):
Cabe: DISGFAGIA

Dige: MAREOS
Otro: ASTENIA Y ADIMANIA

Estado General:

BUEN ESTAFDO GENERAL,
CCC.AMIGDALS HIPEREMICAS, NO HIPERTROFICAS NI EXUDADOS,
CP. AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL,
ABD. BLANDODEPRESIBLE, NO MASAS,
RESTO DENTRO DE LO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 120 / 60 FC: 84 / min FR: 18 / min T: 36.5 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

SE ORDENA TTO MEDICO AMBULATORIO Y RECOEMDNACIONES . DIETA HIPOGRASA

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

- 1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS
 1. , No. 20
Posologia: UNA TB CADA 8 HORAS
 2. , No. 30
Posologia: UNA TB DIARIA

DIAGNÓSTICO:

(J02.9) FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

MIGUEL JOSE ACOSTA LOPEZ
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 518/2003
Código Institucional: 8495000001

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 03/02/2004 04:29:00 PM hasta 03/02/2004 04:29:00 PM

Consulta del martes 2 de marzo de 2004 a las 04:29 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: RICARDO ARAQUE - MEDICINA GENERAL ()
Registro No. 7702790)
Número de Autorización: 08484-30409699
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
"TENGO CANSANCIO"

EA:
REFIERE QUE ESTA CON SENSACION DE CANSANCIO, FATIGA Y LE DA COMO DEBILIDAD, POR ESO CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:

OsteoMuscular: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). RICARDO ARAQUE (03/02/2004 04:33:23 PM):

Oste: "ME DA DOLOR EN LA CHOCOZUELA DE LA RODILLA IZQUIERDA"

Niega OTRA ALTERACION

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO.

ORL: NORMAL, MUCOSA ORAL Y LENGUA HUMEDAS.

TORAX: RsCsRs, BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS NI EXTRASISTOLES. PULMONES BIEN VENTILADOS.

ABDOMEN: PLANO, PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, NO HAY DOLOR, MASAS NI

NVISCEROMEGALIAS A LA PALPACION PROFUNDA.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NORMOTROFICAS, NO HAY DOLOR NI LIMITACION FUNCIONAL A LA EXPLORACION NI MOVILIZACION FORZADA DE RODILLAS.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 76 kilos Masa Corporal: 25.1 kg/mtr

TA: 106 / 80 FC: 68 / min FR: 12 / min

OBSERVACIONES GENERALES:

RECOMENDACIONES

DIAGNÓSTICO:

(R53X) MALESTAR Y FATIGA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 20

Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 12 HORAS

RICARDO ARAQUE

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 7702790

Código Institucional: 4384840005

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/05/2004 07:38:00 AM hasta 01/05/2004 07:38:00 AM

Consulta del lunes 5 de enero de 2004 a las 07:38 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-28756653

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado

Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)

Nombre Acompañante: Ninguno

Telefono Acompañante: Ninguno

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):

ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RESUMEN DE LA CONSULTA:

REPORTE DE LABORATORIO

DIAGNÓSTICO:

(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
Observaciones:

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 30

Posologia: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA

2 . REMISION

Tipo de consulta: CP NUTRICION Y DIETETICA NUTRICION Y DIETETICA -- (Iss99
37501 Iss2001 890206 Soat 37601)

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

**SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA**

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/24/2003 11:33:00 AM hasta 12/24/2003 11:33:00 AM

Consulta del miércoles 24 de diciembre de 2003 a las 11:33 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-28531009
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil: Casado
Ocupación: CONDUCTORES DE VEHICULOS DE TRANSPORTE (TIERRA O AGUA)
Nombre Acompañante: Ninguno
Telefono Acompañante: Ninguno

MC:
" CONTROL "

EA:
REFIERE EL PACIENTE QUE ESTA PRESENTANDO NUEVAMENTE LOS MAREOS, . NIEGA OTRA
SINTOMATOLOGIA .

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:34:52 AM):
ANOTADOS

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:
Ninguno

REVISIÓN POR SISTEMAS:
Cabeza y Sentidos: (+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (12/24/2003 11:35:36 AM):
Cabe: MAREO

Estado General:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. CONSIENTE , ORIENTADO E HIDRATADO . CABEZA .
NORMOCEFALO . C/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS , PULMONES: CLAROS Y
VENTILADOS NO AGREGADOS . ABDOMEN . BLANDO Y DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES . SIMETRICAS. NEUROLOGICO . SIN DEFICIT.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr
TA: 130 / 80 FC: 82 / min FR: 18 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912430) LC COLESTEROL TOTAL

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (01/05/2004 07:38:59 AM):
228 mg/dl

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1913160) LC TRIGLICERIDOS

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (01/05/2004 07:39:10 AM):
295 mg/dl

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/06/2003 11:09:00 AM hasta 06/06/2003 11:09:00 AM

Consulta del viernes 6 de junio de 2003 a las 11:09 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS

- MEDICINA GENERAL

(Registro No. 1759)

Número de Autorización: 08484-23209368

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:
CONTROL

EA:
REFIERE EL PACIENTE QUE VIENE PARA UN CONTROL DE SU MAREO Y DOLOR DE CABEZA ,
ACTUALMENTE ASINTOMATICO.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. CCC: NORMAL. ORL : NORMAL. C/P: NORMAL. ABD : NORMAL. EXT :
NORMAL. SNC ; NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr

TA: 120 / 70 FC: 82 / min FR: 20 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(6793) OTRA PERSONA SANA

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/14/2003 09:42:00 AM hasta 05/14/2003 09:42:00 AM

Consulta del miércoles 14 de mayo de 2003 a las 09:42 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-22699023
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+) Farmacológicos:
(+)
DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion
> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RESUMEN DE LA CONSULTA:
REPORTE DE LABORATORIO

DIAGNÓSTICO:
(E78.2) HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)
Observaciones:

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 20

Posologia: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA.

JAVIER DÍAZ CABAS
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 1759
Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:10 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 05/12/2003 12:07:00 PM hasta 05/12/2003 12:07:00 PM

Consulta del lunes 12 de mayo de 2003 a las 12:07 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JAVIER DÍAZ CABAS - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 1759)
Número de Autorización: 08484-22544408
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA
FINALIDAD: NO APLICA
CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
MAREO

EA:

CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR UN MAREO Y DESVANECIMIENTO MOTIVO POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. CCC: NORMAL. ORL : NORMAL. C/P: NORMAL. ABD : NORMAL. EXT .

NORMAL. SNC . NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 74 kilos Masa Corporal: 24.4 kg/mtr

TA: 130 / 80 FC: 80 / min FR: 20 / min T: 37 °C

DIAGNÓSTICO:

(R42X) MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1922840) LC LIPIDOS TOTALES

Resultado: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/14/2003 09:45:23 AM):

Coolesterol total : 223 , HDL : 28 , LDL : 140 , VLDL : 55 TRIGLICERIDOS : 275 .

DIAGNÓSTICO:

(E78.5) HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JAVIER DÍAZ CABAS

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 1759

Código Institucional: 4384840004

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 10/30/2002 04:36:00 PM hasta 10/30/2002 04:36:00 PM

Consulta del miércoles 30 de octubre de 2002 a las 04:36 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL

(Registro No. 5656)

Número de Autorización: 08484-18112093

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

FINALIDAD: NO APLICA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

TENGO LA VIROSIS.

EA:

TOS SECA,RRINORRERA AMARILLA,HIPERTERMIA OCASIONAL,ARTLALGIA,ASTENIA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

LARINGE HIPEREMICA E HIPERTROFICA.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 77 kilos Masa Corporal: 25.4 kg/mtr
TA: 120 / 80 FC: 78 / min FR: 18 / min T: 36 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

COLESTEROL TOTAL: 262 mg/dl.

GLICEMIA: 89 mg/dl.

HEMOGLOBINA: 15 mg/dl.

HTC: 45 %.

DIAGNÓSTICO:

(4600)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB POR LAS NOCHE

2. , No. 20

Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 8 HRS

3. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB DIARIA.

Gelvis Enrique Fuentes Rivero

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 5656

Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 09/27/2002 04:32:00 AM hasta 09/27/2002 04:32:00 AM

Consulta del viernes 27 de septiembre de 2002 a las 04:32 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)

Número de Autorización: 08484-17336333

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

NO EMBARAZADA

CONSULTA DE CONTROL

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

MAREO,Y DOLOR DE CABEZA.

EA:

ADINAMIA,ASTEMIA,MAREO,CEFALEA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIASFarm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

ESCORIACIONES ANIVEL DE CUELLO.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr

TA: 120 / 70 FC: 78 / min FR: 18 / min T: 36 °C

DIAGNÓSTICO:

(6860)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 1

Posologia: APLICAR 3 VECES AL DIA

2 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912430) LC COLESTEROL TOTAL

3 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Procedimiento: (1912730) LC GLUCOSA (SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) -
GLICEMIA
Observación: GLICEMIA
4 . ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
Procedimiento: (1911480) LC CUADRO HEMATICO TIPO III (HEMOGLOBINA,
HEMATOCRIT

DIAGNÓSTICO:
(3861)
Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Gelvis Enrique Fuentes Rivero
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 5656
Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/26/2002 05:06:00 PM hasta 07/26/2002 05:06:00 PM

Consulta del viernes 26 de julio de 2002 a las 05:06 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)
Número de Autorización: 08484-15946086
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:
TOSO Y SE ME VA LA VOZ

EA:
REFIERE EL PTE CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR TOS
INTERMITENTE, AFONIA MOMENTANEA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

FARINGE HIPEREMICA, HIPERTROFICA.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr

TA: 120 / 70 FC: 80 / min FR: 16 / min T: 36.5 °C

DIAGNÓSTICO:

(4650)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 7

Posologia: APLICAR 1 AMP IM DIARIA. POR 7 DIAS.

2. , No. 15

Posologia: TOMAR 1 TAB C/ 12 HRS.

3. , No. 10

Posologia: TOMAR 1 TAB POR LAS NOCHE.

Gelvis Enrique Fuentes Rivero

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 5656

Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S.

HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 07/23/2002 03:53:00 PM hasta 07/23/2002 03:53:00 PM

Consulta del martes 23 de julio de 2002 a las 03:53 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 496)
Número de Autorización: 08484-15757800
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
RONQUERA.

EA:
CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DISFONIA. ADEMAS REFIERE IRRITACION OCULAR, CANSANCIO OCULAR.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):
Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL. ORL: OROFARINGE HIPEREMICA. LEVE ERITEMA CONJUNTIVAL. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr
TA: 110 / 70 FC: 72 / min FR: 18 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA.

DIAGNÓSTICO:

(4640)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 14

Posologia: TOMAR 1 TAB. C/ 12 HORAS.

2. , No. 1

Posologia: APLICAR 1 AMP. IM DOSIS UNICA.

3. , No. 1

Posologia: APLICAR 1 GOTA EN C/ OJO C/ 8 HORAS.

DIAGNÓSTICO:

(3720)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 496

Código Institucional: 4384840006

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 06/07/2002 09:25:00 AM hasta 06/07/2002 09:25:00 AM

Consulta del viernes 7 de junio de 2002 a las 09:25 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: Gelvis Enrique Fuentes Rivero - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 5656)
Número de Autorización: 08484-14861182
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)
NO EMBARAZADA

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
TENGO MAREO CONSTANTE.

EA:
MAREO PERMANENTE, VALORADO POR NEUROLOGIA QUIEN SOLICITA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:
BUENO.

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 78 kilos Masa Corporal: 25.8 kg/mtr
TA: 120 / 70 FC: 80 / min FR: 25 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

PTE CON PERMANENTE HIPERCOLESTEROLEMIA, MANEJADO EN LA CONSULTA POR EL DR ARAQUE
SIN MEJORIA, SE REMITIO CION NEURO Y SOLICITO VALORACIÓN MED. INTERNA.

DIAGNÓSTICO:

(7804)
Tipo de Dx: CONFIRMADO REPETIDO
Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE MEDICINA INTERNA

Observaciones: MAREO SEVERO

Gelvis Enrique Fuentes Rivero
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional: 5656
Código Institucional: 4384840007

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:11 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 04/16/2002 10:23:00 AM hasta 04/16/2002 10:23:00 AM

Consulta del martes 16 de abril de 2002 a las 10:23 AM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: RICARDO ARAQUE - MEDICINA GENERAL ()
Registro No. 7702790)
Número de Autorización: 08484-13677628
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Enfermedad General
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
DISLIPIDEMIA

EA:

PACIENTE QUIEN SUFRE DE DISLIPIDEMIA Y TRAE REPORTES DE LABORATORIOS.

Hb:15.3gr%, Hto:46%, COLEST:242mg%, GLIC:73mg%, TP:73mg%, TPT:40mg%, TAG:580mg%,
GOT:43U/ml, GPT:43U/ml.

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

BUEN ESTADO GENERAL.

EXAMEN FISICO NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

Peso: 77 kilos TA: 110 / 70 FC: 72 / min FR: 12 / min

OBSERVACIONES GENERALES:

DIETA Estricta.

DIAGNÓSTICO:

(2722)

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 20

Posología: TOMAR 1 TAB POR LA NOCHE.

RICARDO ARAQUE

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 7702790

Código Institucional: 4384840005

SALUD TOTAL E.P.S.
HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:12 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**Nombre:** LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA**Contrato:** 1876813 (Documento: 12566381)**Fecha de Nacimiento:** 08/01/1968**Sexo:** Masculino**Edad:** 52 Años**Dirección Residencia:** CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES**Teléfono Residencia:** 0**Ciudad Residencia:** VALLEDUPAR**Responsable del usuario:** Luis Quiroz**Parentesco:** Ninguno**Teléfono del Responsable :** 3166408777**Aseguradora:** SALUD TOTAL EPS**Tipo Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 01/09/2002 03:03:00 PM hasta 01/09/2002 03:03:00 PM

Consulta del miércoles 9 de enero de 2002 a las 03:03 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL

(Registro No. 13043/91)

Número de Autorización: 08484-11657380

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Otra

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:

Ocupación:

Nombre Acompañante:

Telefono Acompañante:

MC:

CONTROL

EA:

PTE REMITIDO POR NEUROLOGIA PARA INTERCONSULTA CON PSIQUIATRIA, POR ESTAR BAJO EFECTO DE DROGAS ALUSINOGENAS Y HABER PRESENTADO EVENTO CEREBRO VASCULAR HACE 3 MESES

ANTECEDENTES DEL USUARIO:**ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:**

Patológicos: (+)

Farmacológicos:

(+)

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV

HACE 20 DIASFarm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

CARDIOPULMONAR NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO NI SENSITIVO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 80 kilos Masa Corporal: 26.4 kg/mtr

TA: 110 / 70 FC: 80 / min FR: 17 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:

(4360)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE PSIQUIATRIA

Observaciones:

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 13043/91

Código Institucional: 4384840002

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:12 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)

Fecha de Nacimiento: 08/01/1968

Sexo: Masculino

Edad: 52 Años

Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES

Teléfono Residencia: 0

Ciudad Residencia: VALLEDUPAR

Responsable del usuario: Luis Quiroz

Parentesco: Ninguno

Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS

Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 12/29/2001 03:43:00 PM hasta 12/29/2001 03:43:00 PM

Consulta del sábado 29 de diciembre de 2001 a las 03:43 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL

(Registro No. 13043/91)

Número de Autorización: 08484-11522933

Tipo de Consulta: CG 001

Causa que Genera la Consulta: Otra

Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
RASQUÍÑA

EA:
PTE REFIERE PRURITO GENERALIZADO EN PIEL POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

Estado General:

CARDIOPULMONAR NORMAL, NO HAY SEÑALES DE RASCADO EN PIEL

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 79 kilos Masa Corporal: 26.1 kg/mtr
TA: 90 / 60 FC: 78 / min FR: 19 / min T: 36 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:

(1330)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. , No. 1

Posologia: APLICAR EN PIEL POR 3 NOCHES

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 13043/91

Código Institucional: 4384840002

SALUD TOTAL E.P.S. HISTORIA CLÍNICA

Fecha y hora de impresión: jueves 10 de diciembre de 2020 - 06:12 AM

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Contrato: 1876813 (Documento: 12566381)
Fecha de Nacimiento: 08/01/1968 **Sexo:** Masculino
Edad: 52 Años
Dirección Residencia: CL 34A N 6BIS 03 URB LOS MAYALES
Teléfono Residencia: 0
Ciudad Residencia: VALLEDUPAR
Responsable del usuario: Luis Quiroz
Parentesco: Ninguno
Teléfono del Responsable : 3166408777

Aseguradora: SALUD TOTAL EPS
Tipo Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA: desde 11/14/2001 01:15:00 PM hasta 11/14/2001 01:15:00 PM

Consulta del miércoles 14 de noviembre de 2001 a las 01:15 PM en UAB LOPERENA

Nombre del Profesional: JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON - MEDICINA GENERAL
(Registro No. 13043/91)
Número de Autorización: 08484-10679922
Tipo de Consulta: CG 001
Causa que Genera la Consulta: Otra
Tipo de Discapacidad: NINGUNA (Grado: NO APLICA)

Estado Civil:
Ocupación:
Nombre Acompañante:
Telefono Acompañante:

MC:
CONTROL

EA:
PTE QUIEN HACE 20 DIAS PRESENTO, PARESTESIA EN HEMICARA, Y HEMICUERPO IZA, DISARTRIA, VISION BORROSA, POR LOCUAL FUE Hx POR 8 DIAS. HOY ASISTE A CONTROL

ANTECEDENTES DEL USUARIO:

ANT.PERSONALES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

Patológicos: (+)
(+)

Farmacológicos:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). JAVIER DÍAZ CABAS (05/12/2003 12:09:30 PM):

Qco + pterigion

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) Pato: HIPERLIPEMIA MIXTA, ECV
HACE 20 DIAS Farm: FUMADOR ARREPENTIDO

ANT.FAMILIARES REGISTRADOS EN CONSULTA EXTERNA:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) NO REFIERE

RIESGOS:

> Dr(a). JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON (Nov 14 2001 1:15PM) CONDUCTOR

REVISIÓN POR SISTEMAS:

DATOS POSITIVOS: > Dr(a). ORIANA ISABEL DAMIRE BRUGES (07/23/2002 04:00:34 PM):
DISFONIA. IRRITACION OCULAR.

Estado General:

CARDIO0PULMONAR NORMAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FÍSICO:

Talla: 1.74 metros Peso: 79 kilos Masa Corporal: 26.1 kg/mtr
TA: 120 / 80 FC: 78 / min FR: 17 / min T: 37 °C

OBSERVACIONES GENERALES:

DIAGNÓSTICO:

(4371)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1 . REMISION

Tipo de consulta: CE NEUROLOGIA

Observaciones:

DIAGNÓSTICO:

(2722)

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

JOSÉ ALFREDO USTARIZ CALDERON

MEDICINA GENERAL

Registro Profesional: 13043/91

Código Institucional: 4384840002

Señores
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL
VALLEDUPAR - CESAR
E. S. D.

REF: PROCESO VERBAL
DEMANDANTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
DEMANDADO: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
RADICADO: 20001400300120220004600

ASUNTO: PODER ESPECIAL

ALLAN IVÁN GÓMEZ BARRETO, mayor y vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.794.741 de Bogotá, quien obra en calidad de Representante Legal para asuntos judiciales de **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.**, dada mi calidad de representante legal para adelantar funciones estrictamente judiciales de la mencionada sociedad, lo cual se acredita con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta al presente escrito, me permito manifestar que otorgo poder especial, amplio y suficiente al doctor a **ALEXANDER GÓMEZ PÉREZ** con cédula de ciudadanía No. 1.129.566.574 de Barranquilla, portador de la Tarjeta Profesional No. 185.144 del Consejo Superior de la Judicatura, a **CESAR HERNANDO BENITEZ GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.140.861.154 de Barranquilla, portador de la Tarjeta Profesional No. 294.148 del Consejo Superior de la Judicatura, **AUGUSTO CESAR NIEBLES RAMOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.140.857.895 de Barranquilla, portador de la Tarjeta Profesional No. 267.222 del Consejo Superior de la Judicatura, **LORAYNE YOMELIS REY TABORDA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.140.878.975 de Barranquilla, portadora de la Tarjeta Profesional No. 305.575 del Consejo Superior de la Judicatura y **MARTIN JOSE GONZALEZ COLPAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.044.429.626, portador de la Tarjeta Profesional No. 302.665 del Consejo Superior de la Judicatura, para que a mi nombre y representación, actúe e intervenga, agote todas las actuaciones procesales pertinentes, así como solicitar información, presentar memoriales, solicitar certificaciones, y acceder a cualquier otro documento y demás actuaciones frente al proceso de la referencia.

En el ejercicio de poder conferido al apoderado, queda facultado para recibir, solicitar copias, transigir, conciliar, no conciliar, desistir, renunciar, reasumir y en general todas las demás facultades necesarias para el cumplimiento de la gestión consignada, de conformidad con lo establecido en el artículo 77 del C. G. P.

Sírvase señor juez a reconocerle personería jurídica a mis **APODERADOS JUDICIALES**, para que actúe como apoderado judicial de la **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.**

Del señor Juez, atentamente,

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
notificaciones@segurosbolivar.com


ALLAN IVÁN GÓMEZ BARRETO
C.C. 79.794.741 de Bogotá
Representante Legal para asuntos judiciales
Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Aceptamos,

ALEXANDER GÓMEZ PÉREZ
C.C. No. 1.129.566.574 de Barranquilla
T.P. No. 185.144 del C.S.J.
agomez@ompabogados.com

CESAR HERNANDO BENITEZ GARCIA
C.C. No. 1.140.861.154 de Barranquilla
T.P. 294.148 del C. S. de la J
cbenitez@ompabogados.com

AUGUSTO CESAR NIEBLES RAMOS
C.C. No. 1.140.857.895 de Barranquilla.
T.P. No. 267.222 del C.S. de la J.

LORAYNE YOMELIS REY TABORDA
C.C. No. 1.140.878.975 de Barranquilla.
T.P. No. 305.575 del C.S. de la J.

MARTIN JOSE GONZALEZ COLPAS
C.C. No. 1.044.429.626 de Puerto Colombia
T.P. No. 302.665 del C.S.J.
mgonzalez@ompabogados.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2459227731905838

Generado el 01 de junio de 2023 a las 16:04:57

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

**RAZÓN SOCIAL: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. TAMBIEN PODRA GIRAR BAJO LA
DENOMINACION "SEGUROS BOLIVAR S.A.".**

NIT: 860002503-2

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 3592 del 05 de diciembre de 1939 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA).

Escritura Pública No 757 del 12 de abril de 2004 de la Notaría 7 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA).

Escritura Pública No 1043 del 15 de mayo de 2007 de la Notaría 7 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). La sociedad tendrá su domicilio principal en Bogotá

Resolución S.F.C. No 2169 del 12 de diciembre de 2007 La Superintendencia Financiera de Colombia aprueba la escisión de Seguros Bolívar S.A., Seguros Comerciales Bolívar S.A. y Capitalizadora Bolívar S.A., se crearán tres nuevas sociedades beneficiarias a saber: INVERSIONES BOLÍVAR S.A., (beneficiaria de Seguros Bolívar S.A.), INVERCOMERCIALES S.A., (beneficiaria de Seguros Comerciales Bolívar S.A.), y INVERCAPI S.A. (beneficiaria de Capitalizadora Bolívar S.A.) protocolizada mediante Escritura Pública 3261 del 19 de diciembre de 2007 Notaria Séptima de Bogotá D.C., aclarada con Escritura Pública 3274 del 20 de diciembre de 2007 Notaria Séptima de Bogotá D.C.

Resolución S.F.C. No 1260 del 24 de septiembre de 2019 ,no objetar la adquisición con fines de absorción (fusión) del 100% de las acciones de Liberty Seguros de Vida S.A. por parte la Compañía de Seguros Bolívar S.A., por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución, protocolizada mediante Escritura Pública 1855 del 31 de octubre de 2019 Notaria 65 de Bogotá D.C.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 458 del 25 de junio de 1940

REPRESENTACIÓN LEGAL: Presidentes y suplentes. La sociedad tendrá un Presidente que será reemplazado en sus faltas absolutas, temporales o accidentales, por uno de cinco (5) suplentes quienes ejercerán la Representación Legal de la Sociedad. No obstante lo anterior, la Junta Directiva podrá designar Representantes Legales para adelantar funciones judiciales, es decir para actuar ante las Autoridades Jurisdiccionales. Serán elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año y podrán ser reelegidos indefinidamente, lo que se entenderá surtido, si la Junta Directiva no manifiesta lo contrario. Así mismo podrán ser revocados en cualquier tiempo, si la Junta directiva así lo determina. Representación legal. La representación legal de la Sociedad, su dirección y administración estará a cargo del Presidente de la Compañía o de sus suplentes cuando hagan sus veces, teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo anterior y dentro de las normas de los estatutos y de las que adopte la Asamblea General y la Junta Directiva. No podrán desempeñarse como administradores o directivos quienes tengan la calidad de socios o



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2459227731905838

Generado el 01 de junio de 2023 a las 16:04:57

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

administradores de Sociedades intermediarias de seguros o quienes sean administradores de otra entidad aseguradora que explote los mismos ramos de negocios, así como cualquier otra persona frente a quien se presente inhabilidad o incompatibilidad prevista en la Ley. Funciones del Presidente de la Sociedad, corresponde al Presidente de la Sociedad: a) Representar a la Sociedad como persona jurídica; b) Ejecutar y hacer ejecutar todas las operaciones comprendidas dentro del objeto social, sujetándose a los estatutos, a las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas de la Junta Directiva y a las normas aplicables a la Sociedad; c) Constituir mandatarios y apoderados que obran a sus órdenes y representan a la Sociedad. Adicionalmente, podrán delimitar las funciones de los Representantes Legales de las Sucursales en virtud de lo dispuesto por el Artículo 114 del Código de Comercio, así como las de los Representantes Legales para adelantar funciones judiciales: d) Celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social de acuerdo con sus atribuciones legales estatutarias y las que le confieran la Asamblea General y la Junta Directiva; e) Presentar a la Junta Directiva y con más de quince (15) días hábiles por lo menos de anticipación a la próxima reunión ordinaria de la Asamblea General de Accionistas, el balance, las cuentas, el inventario y la liquidación de los negocios, con un proyecto de distribución de utilidades y un informe sobre la marcha de la Compañía; f) Nombrar o remover todos los empleados y funcionarios de la Compañía cuyo nombramiento no corresponda a la Junta Directiva o a la Asamblea General de Accionistas; g) Convocar a la Junta Directiva a sesiones ordinarias y extraordinarias y mantenerla al corriente de los negocios sociales; h) Nombrar árbitros y componedores; i) Presentar a la Junta Directiva la proposición de nombramientos o remoción de gerentes de sucursales; j) Suscribir las actas junto con el Secretario General, en el caso de reuniones no presenciales de Asamblea y Junta Directiva, las cuales deberán elaborarse y asentarse en el libro respectivo, dentro de los treinta días siguientes a aquel en que ocurrió el acuerdo; k) Realizar los esfuerzos conducentes al adecuado desarrollo del objeto social; l) Velar porque se permita la adecuada realización de las funciones encomendadas a la Revisoría Fiscal; m) Guardar y proteger la reserva industrial y comercial de la Sociedad; n) Abstenerse de utilizar indebidamente información privilegiada; o) Dar un trato equitativo a todos los Accionistas y respetar el ejercicio del derecho de inspección de todos ellos; p) Velar por el estricto cumplimiento de las disposiciones legales o estatutarias; q) Abstenerse de participar por si o por interpuesta persona en interés personal o de terceros, en actividades que impliquen competencia con la Sociedad o en actos respecto de los cuales exista conflictos de interés, salvo autorización expresa de la Asamblea General de Accionistas y velar porque no se presenten conflictos de interés en decisiones que tengan que tomar los Accionistas, Directores, Administradores y en general los funcionarios de la Sociedad. En todo caso la autorización de la Asamblea General de Accionistas sólo podrá otorgarse cuando el acto no perjudique los intereses de la Sociedad; r) Ejercer las demás funciones que le asignen o deleguen la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva. (Escritura Pública 4875 del 2 de diciembre de 2021 Notaria 5a de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Álvaro Alberto Carrillo Buitrago Fecha de inicio del cargo: 01/01/2022	CC - 79459431	Presidente
David Leonardo Otero Bahamon Fecha de inicio del cargo: 13/02/2020	CC - 91514879	Primer Suplente del Presidente
Sandra Isabel Sánchez Suarez Fecha de inicio del cargo: 18/06/2015	CC - 51710260	Segundo Suplente del Presidente
María De Las Mercedes Ibáñez Castillo Fecha de inicio del cargo: 09/08/1994	CC - 39681414	Tercer Suplente del Presidente
Claudia Marcela Sánchez Rubio Fecha de inicio del cargo: 20/02/2020	CC - 65745726	Cuarto Suplente del Presidente
Álvaro José Cobo Quintero Fecha de inicio del cargo: 10/02/2022	CC - 14898861	Quinto Suplente del Presidente
Luz Mila Rondón Torres Fecha de inicio del cargo: 26/10/2022	CC - 52711461	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2459227731905838

Generado el 01 de junio de 2023 a las 16:04:57

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Allan Iván Gómez Barreto Fecha de inicio del cargo: 09/03/2021	CC - 79794741	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales
Sergio Vladimir Ospina Colmenares Fecha de inicio del cargo: 14/01/2020	CC - 79517528	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales
Hernando Fabiano Ramírez Rojas Fecha de inicio del cargo: 30/05/2018	CC - 79911703	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales
Juan Fernando Parra Roldán Fecha de inicio del cargo: 30/05/2014	CC - 79690071	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales
Elsa Magdalena Pardo Rey Fecha de inicio del cargo: 30/05/2014	CC - 21068659	Representante Legal para adelantar funciones Exclusivamente Judiciales
Daniel Alberto Tocarruncho Mantilla Fecha de inicio del cargo: 30/05/2018	CC - 7173298	Representante Legal para Efectos Exclusivamente Judiciales

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 accidentes personales, colectivo de vida, vida grupo, educativo, pensiones, salud, vida individual

Resolución S.B. No 1006 del 30 de mayo de 1994 seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 1174 del 17 de junio de 1994 seguro de pensiones ley 100

Resolución S.B. No 2511 del 18 de noviembre de 1994 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 el ramo de pensiones de jubilación se comercializará bajo el nombre de pensiones voluntarias (Formalizar por Resolución S.B. Nro. 128 del 16/02/2004).

Resolución S.F.C. No 1417 del 24 de agosto de 2011 se revoca la autorización concedida a Compañía de Seguros Bolívar S.A., para operar los ramos de Colectivo de vida y Educativo

Resolución S.F.C. No 0828 del 04 de agosto de 2021 autoriza la cesión de todos los contratos de seguros del ramo de vida individual de la cedente HDI SEGUROS DE VIDA S.A., a la cesionaria SEGUROS BOLÍVAR S.A. en las condiciones informadas y por las razones expuestas en la parte motiva de esta Resolución.

Natalia Guerrero Ramírez

NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



Augusto Niebles (OMP Abogados)

De: César Benítez (Omp Abogados)
Enviado el: miércoles, 21 de junio de 2023 11:52 a. m.
Para: Augusto Niebles (OMP Abogados)
Asunto: RV: REMITO PODER RAD 20001400300120220004600 LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA
Datos adjuntos: 01.06.2023 Superfinanciera - Certificado de existencia y representacion legal Compañía de Seguros Bolivar S.A..pdf; MODELO DE PODER - LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA.pdf

Cordialmente,



CESAR HERNANDO BENITEZ GARCIA

Abogado Asociado Senior

📞 (+57) 3045415220

✉️ cbenitez@ompabogados.com

☎️ +57(605) 3225281

📍 Carrera 58 No. 70-110 Piso 2 Oficina 4

Barranquilla—Colombia

🌐 ompabogados.com

De: NOTIFICACIONES <notificaciones@segurosbolivar.com>

Enviado el: miércoles, 21 de junio de 2023 11:46 a. m.

Para: Alexander Gomez (OMP Abogados) <agomez@ompabogados.com>; César Benítez (Omp Abogados) <cbenitez@ompabogados.com>; Martín González (OMP Abogados) <mgonzalez@ompabogados.com>

Asunto: REMITO PODER RAD 20001400300120220004600 LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

Estimados,

Por medio de la presente nos permitimos remitir poder del asunto de la referencia con el fin de que se adelante las labores de defensa de los intereses de la compañía al interior del mismo.

¡Feliz día!

Cordialmente,

COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A

AVISO LEGAL: Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Está prohibido sustraer, ocultar, interceptar o impedir que el presente mensaje llegue a su destinatario, so pena de las sanciones penales correspondientes. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos u otros defectos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual ninguna de las Compañías integrantes del Grupo Bolívar o sus entidades vinculadas asumen responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus u otro defecto transmitido en este correo. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su remitente y no representa necesariamente la opinión oficial de alguna de las Compañías del Grupo Bolívar o de sus Directivos o de alguna de las entidades vinculadas al Grupo Bolívar.

El correo electrónico bajo el dominio @grupobolivar.com, @segurosbolivar.com y/o @solucionesbolivar.com puede ser usado por funcionarios de Grupo Bolívar S.A., Compañía de Seguros Bolívar S.A., Seguros Comerciales Bolívar S.A., Capitalizadora Bolívar S.A., Soluciones Bolívar S.A.S. o de otras Compañías integrantes del Grupo Bolívar, así como por funcionarios de otras entidades vinculadas al Grupo Bolívar. La titularidad de la información contenida en este correo corresponderá a la respectiva Compañía o entidad a la que haga referencia el remitente del mensaje.

RE: CONTESTACION DE LA DEMANDA Y ANEXOS - DTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA - DDO: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. - RAD: 2022-00046

Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 22/06/2023 17:19

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar <j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buen Dia

Su solicitud ha sido registrada en sistema justicia XXI y será enviada a su respectivo juzgado para su tramite

JDelToro

Centro de Servicios Judiciales Juzgados Civiles y Familia de Valledupar

Carrera 14 Calle 14 Piso 6 Oficina 601 Palacio de Justicia

Teléfono: 57 - 5800688 | Mail: csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co

De: Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar <j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: miércoles, 21 de junio de 2023 15:52

Para: Centro Servicios Judiciales Juzgado Civil Familia - Cesar - Valledupar

<csercfvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RV: CONTESTACION DE LA DEMANDA Y ANEXOS - DTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA - DDO: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. - RAD: 2022-00046

Buenas Tardes, Cordial saludo.

Por favor registrar el siguiente memorial recibido en el correo del despacho.

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

JOAN MANUEL KING AROCA

Secretario.

De: agp@ompabogados.com <agp@ompabogados.com>

Enviado: miércoles, 21 de junio de 2023 12:04 p. m.

Para: Juzgado 01 Civil Municipal - Cesar - Valledupar <j01cmvpar@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: carlosmanuelmc68@hotmail.com <carlosmanuelmc68@hotmail.com>

Asunto: CONTESTACION DE LA DEMANDA Y ANEXOS - DTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA - DDO: COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A. - RAD: 2022-00046

Señores

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL

VALLEDUPAR - CESAR

E. S. D.

REF: VERBAL

DEMANDANTE: LUIS EDUARDO QUIROZ AMAYA

DEMANDADO: COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

RAD: 2022-00046

Por medio del presente correo, me permito enviar adjuntos los siguientes documentos, relacionados con el proceso de la referencia en formato PDF:

- **1. CONTESTACION DE LA DEMANDA Y ANEXOS PDF (438 FOLIOS).**

Ratificamos que el Dr. ALEXANDER GOMEZ PEREZ, podrá ser notificado en la Carrera 58 No. 70 – 110 Of. B4, segundo piso, de la ciudad de Barranquilla, al correo electrónico agp@ompabogados.com y al número de celular 313 511 92 67.

Cordialmente,



ALEXANDER GOMEZ PEREZ

Socio Director

📞 (+57) 3135119267

✉ agomez@ompabogados.com

☎ +57(605) 3225281

📍 Carrera 58 No. 70-110 Piso 2 Oficina 4

Barranquilla—Colombia

🌐 ompabogados.com