

DIVORCIO. CONTESTACION Y DEMANDA DE RECONVENCION

Paula Alejandra Palacios Aguilar <papalaciosaguilar@gmail.com>

Lun 14/08/2023 7:31 AM

Para: Juzgado 02 Familia Circuito - Meta - Villavicencio <fam02vcio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (9 MB)

demanda reconvencion y anexos.pdf; Contestación y anexos.pdf;

Buen día

Adjunto memorial para el radicado No. 2023 134

Muchas gracias

--

PAULA ALEJANDRA PALACIOS AGUILAR

Defensora Pública

Doctora

OLGA LUCIA INFANTE LUGO

Jueza Segunda de Familia del Circuito de Villavicencio

E. S. D.

Ref.- Contestación de demanda

Demandante: María Ferney Tafur Pinto

Demandado: Dolly Bibiana Pantoja Bermeo

Rad. 2023 134

DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO también mayor y vecina de esta ciudad identificada con la C.C. No. 40.765.965 con domicilio en Villavicencio, actuando en nombre propio, me permito otorgar poder especial, amplio y suficiente a **PAULA ALEJANDRA PALACIOS AGUILAR**, identificada con C.C. No. 1.121.887.799 y T.P. No. 242.827 del C. S. de la J, en calidad de Defensora Pública adscrita a la Defensoría del Pueblo Regional Meta, para que me represente dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda facultada para conciliar, transigir, renunciar, sustituir, así como las del artículo 77 del C.G.P., también otorgo poder a la defensora para que pueda invocar a favor mío el amparo de pobreza debido a que no cuento con la capacidad económica para sobrellevar un proceso judicial sin que menoscabe mi mínimo vital

- **Demandada:** dobibipantoja@gmail.com
- **Apoderada:** Cel. 316 539 25 58, Carrera 40No. 33-17 en Villavicencio, papalacios@defensoria.edu.co o papalaciosaguilar@gmail.com

Muchas gracias,

DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

C.C. No. 40.765.965

Acepto,

PAULA ALEJANDRA PALACIOS AGUILAR

C.C. No. 1.121.887.799

T.P. No. 242.827 del C. S. de la J.

Defensora Pública

Doctora

OLGA LUCIA INFANTE LUGO

Jueza Segunda de Familia del Circuito de Villavicencio

E. S. D.

Ref.- Contestación de demanda

Demandante: María Ferney Tafur Pinto

Demandado: Dolly Bibiana Pantoja Bermeo

Rad. 2023 134

PAULA ALEJANDRA PALACIOS AGUILAR identificad con la C.C. No. 1.121.887.799 y T.P. No. 242.827 del C. S. de la J, actuando como apoderada de la señora Dolly Bibiana Pantoja Bermeo en calidad de Defensora Pública de la parte demandada dentro del proceso de la referencia con el fin de contestar la demanda de divorcio.

I. A LOS HECHOS

1. Al hecho primero: Es cierto.
2. Al hecho segundo: Es cierto.
3. Al hecho tercero: No es cierto. Aunque no es una discusión dentro de este proceso declarativo el demandado también al parecer tiene un bien en el Tolima que adquirió dentro de la sociedad conyugal, así como también dentro del proceso liquidatario se discutirá si la deuda

de tarjeta de crédito fue adquirida en beneficio de la sociedad conyugal.

4. Al hecho cuarto: No es un hecho. No puedo manifestar si es cierto o no.
5. Al hecho quinto: No es cierto. Debido al accidente infarto cerebral que sufrió la señora Dolly Pantoja le generó un déficit severo de la movilidad del cuerpo derecho de la misma, por lo que esta requiere ayuda para moverse y para realizar actividades de la vida diaria, como: bañarse, peinarse, lavar su cara, asearse, comer, cocinar, tomar medicamentos, ponerse zapatos. Debido a esto el demandante abandono a la demandada.
6. Al hecho sexto: Es un hecho irrelevante al proceso. Pero es cierto.

II. PRETENSIONES

1. Frente a la primera: La suscrita no se opone al divorcio, pero si a la causal debido a que el divorcio se da por la causal sexta del artículo 154 del C.C.
2. Frente a la segunda: No me opongo.
3. Frente a la tercera: No me opongo. Aclarando que esto ocurrió por el abandono que realizo el demandante.
4. Frente a la cuarta: No me opongo.
5. Frente a la quinta: No me opongo.
6. Frente a la sexta: No me opongo.
7. Frente a la séptima: No es una pretensión no me puedo oponer.
8. Frente a la octava: Me opongo debido a que mi poderdante cuenta con amparo de pobreza

III. FRENTE A LAS PRUEBAS

1. Solicito se nieguen los testimonios debido a que no establecen específicamente sobre que hechos van a declarar, aclarando que algunos hechos de la demanda son pruebas ad substantiam actus.

IV. EXCEPCIONES

Solicito al despacho que tenga en cuenta que mi poderdante desea divorciarse, pero que la causal alegada por la parte demandante no es por la cual desea realizar el divorcio, sino por la causal sexta del artículo 154, esta es: *“Toda enfermedad o anormalidad grave e incurable, física o síquica de unos de los cónyuges, que ponga en peligro la salud mental o física del otro cónyuge e imposibilite la comunidad matrimonial”*.

Luego el verdadero motivo que originó la separación por más de dos años fue el abandono que realizó el demandante.

V. PRUEBAS

- 1.1. Registro civil de nacimiento Dolly Bibiana Pantoja Bermeo.
- 1.2. Informe de valoración e intervención psicológica del 20 de abril de 2021.
- 1.3. Certificado de deuda en ARAR FINANCIERA S.A.S.
- 1.4. Certificado de deuda Banco Popular.
- 1.5. Certificado de deuda Banco BBVA.
- 1.6. Historia Clínica de la señora Dolly Bibiana Pantoja
2. Solicito interrogatorio de parte a Mario Ferney Tafur Pinto con el artículo 191 del C.G.P.

3. Solicito declaración de parte de la señora Dolly Bibiana Pantoja Bermeo de acuerdo con el último inciso del artículo 191 del C.G.P.
4. Declaración de terceros: los siguientes testigos declaran sobre el abandono por parte del señor Mario Tafur, el modo de vida de la señora Dolly, la condición Psicología en la que vive actualmente y quien sostiene el hogar cuando las partes convivían:
 - 4.1 Lux Marina Bernal identificada con C.C. No. 46.365.151. Conjunto sindamanoy 6-11 en Villavicencio. Cel. 313 322 12 24. Bernal16@hotmail.com.
 - 4.2 Maribel Trujillo Trujillo identificada con C.C. No. 40.325.960. Manzana 24 casa 14 remanso de Rosa Blanca en Villavicencio. quien se comunicara a través del correo electrónico de la suscrita.
5. Documentos en poder del demandado:
 - 5.1. Debido a la cercanía de la prueba y a la condición de mi poderdante solicito que el demandado allegue con la contestación de la demanda el registro civil de nacimiento.
6. Oficios: Debido a que es información protegida por el habeas data solicito:
 - 6.1. Oficiar a la Caja de Retiro del Ejercito Nacional para que expida certificado del valor de la mesada pensional del demandado.
 - 6.2. Solicito oficiar a la DIAN para que allegue las dos últimas declaraciones de renta del demandado.

VII. SOLICITUD DE AMPARO DE POBREZA

De acuerdo con el artículo 151 del C.G.P. mi poderdante manifiesta a través mío que no cuentan con los recursos económicos necesarios para atender los gastos del proceso sin menoscabo de lo necesario para su propia subsistencia y la de las personas a quienes por ley debe alimentos. Luego no tienen capacidad económica para sufragar los gastos que genere este

proceso. Esta manifestación la realiza la demandante bajo la gravedad de juramento.

VIII. PETICIÓN ESPECIAL

Solicito que se tenga en cuenta para este proceso el radicado No. 2022 474 que cursa en este mismo despacho judicial, como pruebas trasladadas las solicitadas allí.

IX. ANEXOS

1. Lo dicho en el acápite de pruebas.
2. Poder.

X. NOTIFICACIONES

DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO Calle 6 sur No. 23 – 51 conjunto residencial Santa María II multifamiliar 13 casa 1 Barrio 1 barrio Remanso de Rosa Blanca en Villavicencio. Cel. 313 880 95 69. O 313 207 99 02. dobibipantoja@gmail.com

La suscrita apoderada Cel. 316 539 25 58, Carrera 40 No. 33-17 en Villavicencio, papalacios@defensoria.edu.co • papalaciosaguilar@gmail.com

Muchas gracias,

PAULA ALEJANDRA PALACIOS AGUILAR

C.C. No. 1.121.887.799

T.P. No. 242.827 del C. S. de la J.

Defensora Pública.



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Indicativo
Serial

10292650

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina	Registraduría	Notaría	☒	Consulario	Corregimiento	Insp. de Policía	Código A 9 C
País: Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. - NOTARIA 10 BOGOTÁ DC							
Datos del inscrito							
Apellidos y nombres completos							
BERMEO DE PANTOJA LIGIA NINI							
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)	
CC No. 27332650						FEMENINO	
Datos de la defunción							
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.							
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción	
Año	2021	Mes	JUN	Día	05	17:00	720532400
Presunción de muerte							
Juzgado que profiere la sentencia				Fecha de la sentencia			
Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario			
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒				HENRY AUGUSTO MILLAN PRADA MEDICO			
Datos del denunciante							
Apellidos y nombres completos							
CHAVEZ DURAN MICHAEL ANTONIO							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC No. 1116818480							
Primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2021	Mes	JUN	Día	15	LILYAM EMILCE MARIN ARCE	
ESPACIO PARA NOTAS				NOTARIA 68			
				JORGE HERNANDEZ RICO G.			
				23 JUN 2021			

ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE

DADO EN BOGOTÁ D.C.

16 JUN 2021

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

NOTARIA DECIMA (10ª) ENCARGADA DE BOGOTÁ D.C.

Av. Calle 100 No 10-45 Bogotá D.C. PBX: (1) 611 1185 email: notaria10bgta@yahoo.com

Nombre y apellidos del registrado

Mediante escritura pública # 399 de fecha 14 Marzo 1988 en la Notaria Segundo del Círculo de Florencia Cagarter, con feje Notario

Dolly Bibiana Pantoja Bermeo
En la República de Colombia Departamento de Boyacá del 9to.

Municipio de Muzo

(Corregimiento, Vereda, etc.)

a cinco del mes de Julio de mil novecientos ochenta y seis 1986
se presentó el señor José E. Pantoja mayor de edad, de nacionalidad Colombiana
natural de Muzo domiciliado en Muzo y declaró: que el día

ocho del mes de Febrero de mil novecientos ochenta y seis siendo las
once de la mañana nació en su propio hogar
del municipio de Muzo República de Colombia un niño de sexo

masculino a quien se le ha dado el nombre de Dolly Bibiana hijo legítimo
del señor José Emilio Pantoja de 33 años de edad, natural
de Muzo República de Colombia de profesión electricista y la señora
Ligia Bermeo de 25 años de edad, natural de Muzo

República de Colombia de profesión escribana siendo abuelos paternos José
Pantoja y Angelita Gómez y abuelos maternos Enrique
Bermeo y Isabel Domínguez Fueron testigos
Carlos Gómez y Julián Gómez

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante: José E. Pantoja

11905252 Muzo
(Céd. Na.)

El testigo: Julián Gómez

17006406 Bogotá
(Céd. Na.)

El testigo: Enrique Bermeo



Notario Público

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño
a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

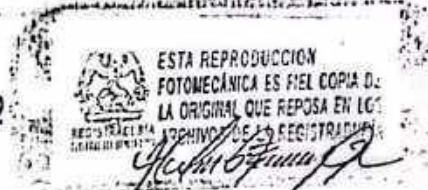
(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



21 SEP 2022



PONENCIA DE CALIFICACION

Fecha de calificación y emisión del dictamen: 09 de noviembre de 2017

Numero de dictamen: 7209

Nombre: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Edad: 51 años

Ocupación: DOCENTE ESPAÑOL

Entidad remitente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Radica solicitud de calificación de PCL para efectos de condonación deuda entidades bancarias. Refiere que el 15-05-2016, cefalea, adormecimiento de miembros inferiores y pérdida del estado de conciencia.

Ingresa con desviación de comisura labial, hemiplejía izquierda, relajación de esfínteres, vomito en proyectil, crisis hipertensivas con probable órgano blanco cerebro, Glasgow 11/15 TA 190/90.

TAC cráneo lesión sangrante con volcado a ventrolateral izquierdo, acv gangliobasal izquierdo hemorrágico ICH II, emergencia hipertensiva con órgano blanco cerebro.

Es valorado por Neurocirugía de fecha 16-04-2016 se considera paciente no candidata a manejo neuroquirúrgico.

Valoración Fisiatría de fecha 04-10-2016 apartes pertinentes: "...hemiparesia levemente espástica derecha con funcionalidad ad regular, defecto deglutorio menor, ya no hay afasia, solo disartria, escasos signos de anomia, subluxación discreta del hombro derecho sin daño capsular...".

Valoración Neurología de fecha 25-05-2017 secuelas de ECV hemorrágico pares normales, hemiparesia espástica derecha en manejo por Rehabilitación debe continuar manejo por Fisiatría y Medicina Interna.

EXAMEN JRCI META: Es diestra, marcha con bastón, con uso de férula en msd, con hemiparesia derecha, miembro inferior derecho con férula con déficit para la marcha y el apoyo, leve disartria, establece buena comunicación con el examinador, responde adecuadamente interrogatorio, orientada en tiempo, lugar y persona.

VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL: Persona de 51 años de edad, casada madre de un hijo de 30 años, laboraba como docente de español (pensionada), presenta una hemiplejía derecha, con marcha antálgica, requiere apoyo de bastón canadiense, es sem independiente en el desarrollo de las actividades de la vida diaria, básicas cotidianas y laborales.


DRA. AMIRA USME SABOGAL
Médica


DRA. MARTHA GALVIS PALACIO
Terapeuta Ocupacional


DR. WILSON CONTRERAS PINTO
Médico

Calle 33 A No. 38-79 Barrio el Barzal Teléfono 6849946-6849947 Celular 3138709023
juntaregmeta1@hotmail.com Villavicencio - Meta

JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META



Doctora:

Junta de Calificación Invalidez
REGIONAL META
CERTIFICA



Junta de
Calificación de
INVALIDEZ
DEL META

Que el presente documento es
FIEL COPIA tomada del original

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA DETERMINACIÓN DEL ORIGEN DE LA ENFERMEDAD
Y/O CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DECRETO 1507 DE 2014

INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN

Ciudad y Fecha de calificación: Villavicencio, 09 de noviembre de 2017 No. Radicación 7209

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META Teléfono 6849946-6849947

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD REMITENTE

Nombre DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO Fecha radicación: 27/10/2017

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO CC: 40765965 F.N. 08-ene-66

Dirección CALLE 6 SUR No 23-51 Teléfono 3132079902-3208933840

Sexo F Estado Civil CASADO EDAD 51 AÑOS

Empr/tiempo NO INFORMA años Cargo DOCENTE ESPAÑOL

ANTECEDENTES DE EXPOSICIÓN LABORAL

DOCENTE ESPAÑOL

FUNDAMENTOS DE HECHO - Documentación - valoraciones

SEGUN PONENCIA ANEXA

DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

1. Secuelas de ECV hemorrágico derecho

EXAMENES O DIAGNÓSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS Y VALORACIONES POR ESPECIALISTAS

DESCRIPCIÓN DEL DICTAMEN

N° orden	Descripción	% Asignado	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
1	Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva	24,00	cap.2 tabla 2.6
2	Deficiencia por trastornos de porte y postura	20,00	cap. 12 tabla 12.3
3	Deficiencia por alteraciones del habla	15,00	cap. 10 tabla 10.5
4			
5			
6			
SUMATOR	A+(B*(100-A)/100) Calificación Máxima Posible 100%	48,32	
Del Final	Sumatoria Deficiencia *0,5 Máximo Posible 50%	24,16	

Tabla 14. Valoración del rol ocupacional relacionado con el uso del tiempo libre y esparcimiento para adultos mayores.

CLASE	CATEGORIA DEL ROL	PORCENTAJE MAXIMO ASIGNADO
A	Rol ocupacional sin dificultad - no dependencia	0
B	Rol ocupacional con dificultad leve - no dependencia	0
C	Rol ocupacional adaptado con dificultad moderada - dependencia moderada	0
D	Rol ocupacional con dificultad severa dependencia severa	35
E	Rol ocupacional con dificultad completa- dependencia grave completa	0

Total Tabla	35
Total Deficiencia Título 1 Max 50%	24,16
Suma total % PCL= Deficiencia Título 1 (50%) + Rol Título 2 (50%) Max 100%	59,16

FECHA DE ESTRUCTURACION

15/05/2016

ORIGEN

ENFERMEDAD COMUN

FUNDAMENTOS DE DERECHO: DECRETO 1312 DE 2013, DECRETO 1507 DE 2014

WILSON CONTRERAS PINTO
MEDICO

AMIRA USME SABOGAL
MEDICA

MARTHA ALEXANDRA GALVIS PALACIO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONSTANCIA DE EJECUTORIA

LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE META

HACE CONSTAR

Que el dictamen No 7209 emitido por la JUNTA REGIONAL DEL META el día 2017-11-09 a nombre del señor(a) DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO identificado con el documento No 40765965, se encuentra en firme y sólo le proceden las acciones ante la justicia ordinaria, de acuerdo a lo establecido en el parágrafo del artículo 44 del decreto 1352 de 2013.

Villavicencio, 05 de Diciembre de 2017



YOLIMA ZAPATA VASCO

Directora Administrativa y Financiera



Copia: Expediente
Consecutivo

Señor(a)(es).
DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
CALLE 6 SUR N°23-51 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1 CONDOMINIO SANTAMARIA 2
Teléfonos: 3132079902 3208933840
Villavicencio

Calle 33 A No. 38-79 Barrio el Barzal Teléfono 6849946-6849947 Celular 3138709023
juntaregmetat1@hotmail.com Villavicencio - Meta

JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.765.965
PANTOJA BERMEO

APELLIDOS
DOLLY BIBIANA

FECHA DE EMISION 12-MAR-2014

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1966
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA O+ G.B. RH SEXO F

12-MAR-1984 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNAL BARRERA TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00164093-F-0040765965-20000729 0014057445A 1 1400104100

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 40765985 EJC

O13 Pensionado
DOLLY BIRIANA PANTOJA BERMEO

Unidad de Atención: 8016 DISPENSARIO CENTRAL (GILBERTO)

Usuario: 00 Discapacidad: Ninguna

Afiliación: Oct 6 1989 Vence: INDEFINIDO

OBSERVACIONES

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento Válido para uso servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes. Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.

En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.

Si este carné es encontrado por favor informar al teléfono: 3 23 85 55, fax: 565 79 77 de BOGOTÁ.

11526666

Villavicencio, Julio 29 de 2021

REFERENCIA PERSONAL

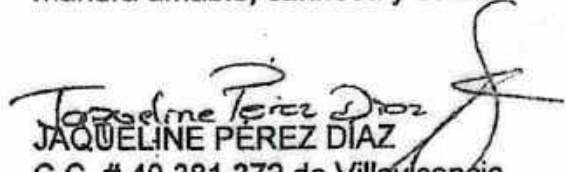
Yo JAQUELINE PÉREZ DÍAZ identificada con C.C # 40.381.372 de Villavicencio conozco a la señora DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO identifica con C.C. # 40.765.965 de Florencia (Caquetá) desde hace 15 años cuando ingreso a laborar como docente al Liceo General Serviez, colegio ubicado en la vereda de Apiay de Villavicencio y que pertenece Liceos del Ejército Nacional. DOLLY BIBIANA es desde que la conozco una persona amable, trabajadora, sociable, dedicada a su trabajo, su familia y su hogar. En el colegio se destacó por su excelente labor como docente, buen trato con los estudiantes, padres de familia, compañeros docentes, personal de servicios generales y personal administrativo.

Al cumplir su tiempo de servicio se pensiono y se fue a vivir con su esposo el señor MARIO FERNEY TAFUR PINTO que en esa época pertenecía como miembro activo del Ejército Nacional.

En la actualidad DOLLY BIBIANA padece de una lesión (ACV) accidente cerebro vascular que sufrió el día 15 de Abril del año 2016 durante un viaje que realizaba a la ciudad de Bogotá. Este problema de salud le sucede al parecer por un problema de tensión alta.

Este ACV le afecto un poco su lenguaje pero sobre todo su motricidad física y motora. En la actualidad la mayor dificultad que presenta es su discapacidad física en su lado derecho por lo que se encuentra en tratamiento médico y de terapias física, de lenguaje y ocupacional. Por tal motivo DOLLY BIBIANA no puede laborar y además requiere del acompañamiento constante de un adulto para que la acompañe cuando salga a la calle, y además que le colabore en la preparación de alimentos, darle los alimentos, bañarse, vestirse, peinarse y maquillarse ya que a ella siempre le a gustado verse bien arreglada y presentada como es su costumbre.

Su nivel cognitivo es excelente no sufrió ningún daño, DOLLY BIBIANA analiza, piensa, deduce, comprende, se sigue relacionando bien con las persona, familiares y amigos de manera amable, cariñosa y cordial.


JAQUELINE PÉREZ DÍAZ
C.C. # 40.381.372 de Villavicencio
Lic. Educación Preescolar y Promoción de la Familia
Cel. 311 294 5249
Correo perezjaqueline18@hotmail.com


REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

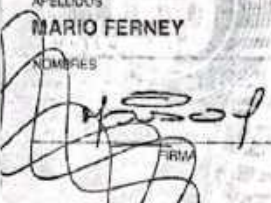
No. C 93367195 EJC

SM Retirado
MARIO FERNEY TAFUR PINTO

Unidad de Atención: 5016 DISPENSARIO CENTRAL 'GILBERTO
 Usuario: 03 Discapacidad: Ninguna
 Afiliación: Sep 1 1988 Vence: INDEFINIDO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.367.195
TAFUR PINTO
 APELLIDOS
MARIO FERNEY
 NOMBRES


 FIRMA




 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1966
IBAGUE
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.84 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
26-DIC-1984 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS J. JANCHEZ TORRES



A-0104900-00024243 M-0093367195-20080716 0001000771A 1 5150001273

23 OCT 2019

VALIDACION
 NOTAS

M. Serna



📍 Calle 24 este 11-31 B. Los Maracos - Villavicencio
✉ E-mail: central.dogandcat@gmail.com
☎ Cel.: 3178460345
📱 Central Dog & Cat
🌐 Centraldogandcat

FECHA

21 09 22

PROPIETARIO:

PACIENTE: Peke.

HISTORIA:

RAZA: Pug Canino.

SEXO:

EDAD:

PESO:

SEÑALES PARTICULARES:



R/

I. Marboquin 50

Administrar 1/2 tableta via Oral cada 24 horas durante 10 días.

II Prednisolona 5mg.

Administrar 1 tableta via oral cada 24 horas por 2 días seguidos.

III Realizar limpiezas con gasa y agua oxigenada 2 veces al día durante 10 días luego de la limpieza aplicar cutamycin en crema.

Recomendación si se sigue rascando usar collar isabelino (collar del castigo).

LEIDY PEÑA MORENO
Médico Veterinario Zootecnista
T.P.: 39761



FECHA CONTROL





Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

Login: RDU40390025 Usuario: MARTHA LIGIA MUÑOZ TREJOS

Entidad: 500010000001 SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE META

CONSULTAR PERSONA CON DISCAPACIDAD

Se encontraron los siguientes registros

Tipo de documento:

Cédula Ciudadanía ▼

Número de documento:

40765965

Buscar

Cod Doc	Numero Documento	Fecha Dificiamentamiento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Estado
CC	40765965	2017-10-02	PANTOJA	BERMEO	DOLLY	BIBIANA	1966-01-08	51	Registro Completo

Consultar Registros

Monitoreo

Consultar Histórico

Reportes

Cambiar Contraseña

Salir

Atención al usuario: Teléfono en Bogotá D.C. +57(1)316 1850, en el resto del país 018000 910097

Horario de lunes a viernes 7am a 6pm, sábados de 8am a 1pm - jornada continua

Correo electrónico discapacidad@minsalud.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano

Ministerio de Salud y Protección Social



- Terapia Respiratoria
- Hospitalización
- Peluquería Canina
- Petshop
- Consulta Veterinaria

Cll 35 N° 20 - 136 Via a Calama pasos arriba Col. Cofrem - Vicio
Cel: 310 585 65 00
veterinaria.meveas2015@gmail.com

- Cirugía
- Rayos X
- Ecografía
- Laboratorio Clínico
- Ecocardiogramas
- Profilaxis

Historia Clínica No: 11225

Especie: CANINO

Sexo: Hembra

Propietario: DOLIVIVIANA PANTOJA

Fecha de Control: martes, 27 de abril de 2021

Paciente: PECAS

Peso:

Raza:

Color:

Pug

ARENA

Fecha Consulta: 23/04/2021

I) SEPTIDERM (SLOREXIDINA) SPRAY
REALIZAR LIMPIEZA 2 VECES AL DIA EN REGION LATERAL DERECHA DE LA CARA DURANTE 8 DIAS SEGUIDOS.

II) ANIMOL UNGÜENTO
APLICAR SIEMPRE DESPUES DE CADA LIMPIEZA DURANTE 8 DIAS SEGUIDOS.

III) MARBOQUIN 50 MG
ADMINISTRAR 1 TABLETA VIA ORAL UNA VEZ AL DIA DURANTE 4 DIAS SEGUIDOS.

[Handwritten signature]

Consulte periódicamente la información de su mascota en la Clínica Online <http://clinica.vetesoftware.net>

Dr. (a) VICTORIA PAVENA

28/3.000 mor
29/3.000 mor



Consultas, Cirugías, Profilaxis, Petshop, Peluquería, Guardería, Hospitalización
Calle 24 este 11-31 Barrio Los Maracos Villavicencio - Cel.: 3178460345 ☎
E-mail: central.dogandcat@gmail.com
CLIENTE: _____

CLIENTE: Bibiana Pantoya
DIRECCIÓN: Santa Cruz

DIRECCIÓN: Santamarra I

№ 218

FECHA

005 | 008 | 22

Abonó \$ _____ **Saldo \$** _____

C.C.

ACEPTADA

DIA	MES	AÑO
26	8	222

DIRECCION:

Bibiana Pontoy A

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VALOR TOTAL
	Reparación de lavadora		
	marca Sanso consiste		
	arreglo de panel cambio		
	de memoria		
	por un valor		
			de 3.000,00
	Trecientos mil pesos		
RECIBI	Marcelo Ramirez	TOTAL \$	3.000,00

RECIBI

Marcos Ramirez
 CE #16203.004

TOTAL \$

30002

CUENTA DE COBRO ☐REMISIÓN ☐**FORMA
MULTIUSOS**

REGIMEN SIMPLIFICADO

RECIBO DE PAGO ☐PEDIDO ☐

CLIENTE:

Mano Tz'w

DÍA

02

MES

AÑO

DIRECCIÓN:

TEL.:

CIUDAD:

VENDEDOR:

CANTIDAD

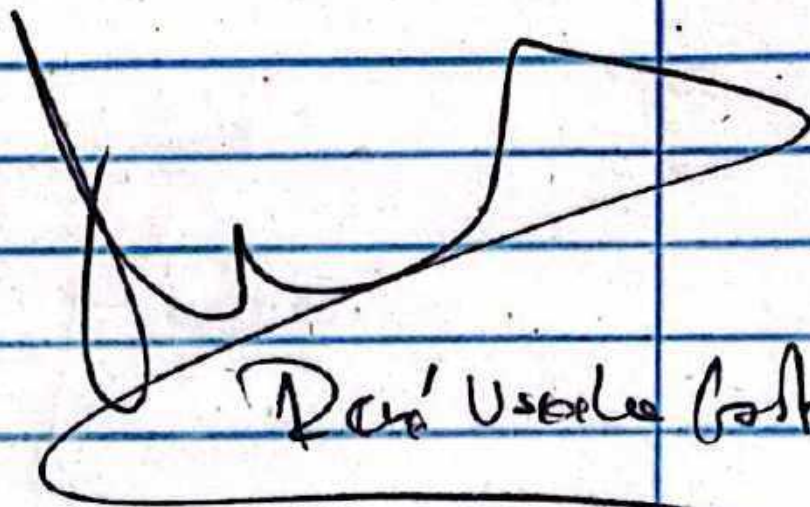
DESCRIPCIÓN

VR. UNIT.

VR. TOTAL

Cuenta por concepto de
elementos del Suplemento
Varios.

por valor de Cuenta
Cuenta usd pesos \$104.00 cdl.



Don Usual Castro

RECIBI:

TOTAL →

licencia- Caqueta asiste cumplidamente una
lenada por el especialista, cancelando un v

CUENTA DE COBRO ☐

REMISIÓN ☐

RECIBO DE PAGO ☐

PEDIDO ☐

**FORMA
MULTIUSOS**
REGIMEN SIMPLIFICADO

CLIENTE:

LIBRERIA

01/05/21

DIRECCIÓN:

TEL:

CIUDAD:

VENDEDOR:

CANT.

DESCRIPCIÓN

VALOR
TOTAL

pollo.

150.000

Link Proder

RECIBÍ:

TOTAL \$

150.000,

ROSA HELENA FRANCO SARMIENTO
Calle 26 N° 38-23 B. 7 de Agosto - 6660658
FISIOTERAPEUTA
U. NACIONAL
Reg. Minsalud FT - 88 Meta 004

CERTIFICA

Que la paciente **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO** identificada con **C.C. 40.765.965** de Florencia- Caquetá asiste cumplidamente una vez por semana a terapia física ordenada por el especialista, cancelando un valor de \$50.000 por sesión.

Se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de junio del 2022.

Cordialmente,


ROSA HELENA FRANCO S.
FISIOTERAPEUTA
C.C. 41.690.299 de Bogotá

Villavicencio Meta, Junio 01 de 2022

Señores

A quien le pueda interesar

Referencia: Certificación de servicios asistenciales

Adriana Mora mayor de edad, residente en el perímetro urbano de la ciudad de Villavicencio Meta, de profesión Servicios Varios, e identificada como aparece al pie de mi firma, CERTIFICO: Que desde el mes de Junio de 2021, vengo prestando el servicio asistencial a la señora **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO**, quien padece una discapacidad, como consecuencia de infarto cerebral que le dejó como secuela Hemiplejia derecha total directa y proporción, esa condición es de limitación física, donde mi deber es hacer cuidados de sus mascotas (PEKE Y PEKAS), lo cual conlleva a hacer su paseo 3 veces al día, darles su comida y bañarlos.

El valor del servicio lo concertamos en **CIEN MIL PESOS MCTE (100.000)** sin derecho a prestación.

Cordialmente

Adriana Mora
Adriana Mora

C.C 40188.486 4/cio

Villavicencio Meta, Junio 01 de 2022

Restaurante

RANCHO GRANDE

CERTIFICA

La señora **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO** identificada con C.C 40.765.965 de Florencia Caquetá, con residencia en el conjunto Santamaria II, Multifamiliar 13 casa 1 de la ciudad de Villavicencio, desde el mes de Julio de 2021, se le vende diariamente Desayuno y Almuerzo con un costo de \$8000 pesos cada uno para un valor de \$16.000 Pesos al día.

El costo mensual Suma:

Julio	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Agosto	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Septiembre	1 al 30 por valor de \$480.000 Pesos M/c
Octubre	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Noviembre	1 al 30 por valor de \$480.000 Pesos M/c
Diciembre	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Enero	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Febrero	1 al 28 por valor de \$448.000 Pesos M/c
Marzo	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Abril	1 al 30 por valor de \$480.000 Pesos M/c
Mayo	1 al 31 por valor de \$496.000 Pesos M/c
Junio	Transcurrido desde el primero

Para un total de \$5.360.000 pesos m/c

Atentamente


BLANCA GONZALEZ

CC.No 40.403.3461-

Cel: 3213233995

OLIMPICA S.A.
OLIMPICA FI UNICO CR 22 N. 80-67 LC28
NIT. 890 1-197-3

GERENTE: LUZ EDITH VALENCIA M
TELEFONOS: XXXXXXX/X. XXXX
FECHA DE EXPEDICION: 22/05/28
Cod Descripción Cn Valor

1210353	GALLETA SALTIN	1	4.700 *
1210353	GALLETA SALTIN	1	4.700 *
1491542	TOSTA	10	7.350 *
1491542	TOSTA	10	7.350 *
2224968	CAFE LULU	1	5.400 D
85139	BICARBONATO EL	1	750 D
2152516	REFRESC CLIGHT	1	2.000 D
2152516	REFRESC CLIGHT	1	2.000 D
84189	AROMAT HINDU MA	1	3.500 D
1399572	ALIM PERRO DOG	1	59.000 B
Insti:0614 CV Visa DB			
**SUBTOTAL/TOTAL --->			\$ 95.950
VF PAGO/DB Visa			95.950
Credibanco es su red			
AUTORIZA=034655 TARJ=6582			
RECIBO =003619			

CAMBIO 0
TOTAL ARTICULOS VENDIDOS = 10

** DETALLE DE LOS IMPUESTOS **			
Tipo	Compra	Base/Imp.	IMP
B=5%	59.000	56.190	2.810
D=19%	22.250	18.697	3.553
*SIN IVA	14.700		
TOTAL	95.950	74.887	6.363

REGIMEN COMUN
Lo Atendió: JAZMIN L PERILLA
DCTO/EQUIVALENTE:H207-00080198
RANGO:H20700039600-H20799999999
-Resol.:004004282961 de Sep 16/2020-
CALABAZA



Myo/28/2022 11:38 0629107 0023 1714460
PROHIBIDA LA VENTA DE LICO
A MENORES DE EDAD

Condominio Santa María II P.H.

NIT 900.796.299-5



CALLE 6 SUR # 23-51 Cel: 312 596 38 41
condominiosantamariaii@gmail.com

REFERENCIA DE PAGO

1301

Fecha Agost. 01 / 2022

Teléfono

Fecha Agost. 01 / 2022

Nombre PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA
Cédula 1301
Casa 1301 MULTIFAMILIAR 13

Concepto	Saldo Anterior	Mes	Este mes	Desccto	Saldo
005 EXPLOTACION ZONAS COMUNES	12.000.00	Noviembre / 2021			12.000.00
011 RETROACTIVO CUOTA ADMON	15.000.00	Abril / 2022			15.000.00
* 001 CUOTA DE ADMINISTRACION	1.760.000.00	Agosto / 2022	150.000.00	20.000.00	1.910.000.00
Totales	1.787.000.00		150.000.00		1.937.000.00

PAGOS A CTA CTE AV VILLAS # 603015132

Casa:

1301

20.000.00

1.937.000.00

NOTA: CUENTA EN MORA MAYOR A 60 DIAS
POR CUALQUIER CONCEPTO, CON RESTRECCION
DE PISCINA, ORRESPONDENCIA, SALON Y BBQ

Total inmueble 1301		1.937.000.00
Pague con descuento del 1 al 10		\$1.917.000.00
Pague sin descuento del 11 al 30		\$1.937.000.00

CONDOMINIO SANTAMARIA II PRIMERA ETAPA

Nit: 900796299 - 5

Auxiliar de terceros por cuentas

Fecha: Sep. 20 / 2022

Hora: 16:31:36

Cntauxterclanm

Cuentas: 11 - 11100502 Fechas: 01/01/2021 - 20/09/2022 Terceros: 1301 - 1301

Página: 1 / 1

<u>Tercero</u>						<u>Saldo anterior</u>	
<u>Cuenta</u>		<u>Nombre</u>					
<u>Docu</u>	<u>Fecha</u>	<u>Aux.</u>	<u>Detalle</u>	<u>Débitos</u>	<u>Créditos</u>		
1301			PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA			0.0	
						0.0	
11050501			Caja general			9.000.0	
CI 02 3288	15/06/2021	00003288	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	9.000.00			
				9.000.00	0.00		
			Caja general			0.0	
11100502			Av villas cta. 603015132			125.000.0	
CI 01 3000	09/01/2021	00003000	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	125.000.00			
CI 01 3530	07/04/2021	00003530	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	125.000.00			
CI 01 4103	01/07/2021	00004103	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	600.000.00			
CI 01 4104	01/07/2021	00004104	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	25.000.00			
CI 01 7131	30/08/2022	00007131	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	130.000.00			
						1.005.000.0	
			Av villas cta. 603015132	1.005.000.00	0.00		
			PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	1.014.000.00	0.00		
			Total	1.014.000.00	0.00		



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE VILLAVICENCIO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 211105905150786551

Nro Matrícula: 230-180918

Pagina 1 TURNO: 2021-230-1-116329

Impreso el 5 de Noviembre de 2021 a las 03:16:07 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 230 - VILLAVICENCIO DEPTO: META MUNICIPIO: VILLAVICENCIO VEREDA: VILLAVICENCIO

FECHA APERTURA: 21-10-2013 RADICACIÓN: 2013-230-6-19717 CON: ESCRITURA DE: 10-09-2013

CODIGO CATASTRAL: 001508350004801 COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

CASA 1 MULTIFAMILIAR 13 con area de TOTAL PRIVADA DE 87.24 METROS CUADRADOS, SU COEFICIENTE DE COPROPIEDAD ES DE 0.8101% cuyos linderos y demas especificaciones obran en ESCRITURA 3608, 2013/09/10, NOTARIA TERCERA VILLAVICENCIO. Artículo 8 Parágrafo 1º. de la Ley 1579 de 2012

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS: CENTIMETROS:

AREA PRIVADA - METROS: CENTIMETROS: / AREA CONSTRUIDA - METROS: CENTIMETROS:

COEFICIENTE: %

COMPLEMENTACION:

230-154777

1. 21-03-36 ESCRITURA 119-20-03-36-NOTARIA UNICA DE VILLAVICENCIO COMPRAVENTA, DE; MACHADO G, VICTOR, A; MACHADO VICTOR RAMON.
2. 12-11-79 SENTENCIA-05-02-79-JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO ADJUDICACION POR SUCESION, DE; MACHADO OLIVEROS VICTOR RAMON, A; MACHADO PEREZ VICTOR ALBERTO.
3. 26-12-1999 ESCRITURA 2623 26-11-1999 NOTARIA 35 SANTA FE DE BOGOTA D.C., COMPRAVENTA DE: MACHADO PEREZ VICTOR ALBERTO, A: FIRENSE HOLDING S.A.
4. 21-10-2003 ESCRITURA 1818, 3-10-2003 NOTARIA CUARTA VILLAVICENCIO. DIVISION MATERIAL. A: FIRENSE HOLDINGS S.A.
5. 8-9-2004 ESCRITURA 1855, 29-7-2004 NOTARIA SEPTIMA BOGOTA. PERMUTA. DE: FIRENSE HOLDINGS SA; A: TEKRO HOLDINGS CORP.
6. 10-4-2008 ESCRITURA 967, 18-3-2008 NOTARIA SETENTA Y DOS BOGOTA. COMPRAVENTA. DE: TEKRO HOLDINGS CORP.; A: CONSTRUCTORA G & L LTDA; CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA.
7. 19-8-2008 ESCRITURA 2754 DEL 24/6/2008 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO. DIVISION MATERIAL DE: CONSTRUCTORA G & L LTDA; CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA; A: CONSTRUCTORA G & L LTDA; CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA.

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: RURAL

1) CONDOMINIO SANTAMARIA II PRIMERA ETAPA CASA 1 MULTIFAMILIAR 13

2) CALLE 6 SUR # 23-51 CASA 1 MULTIFAMILIAR 13 CONDOMINIO SANTAMARIA II ETAPA 1

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

230 - 154777

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 27-04-1988 Radicación: 3071

Doc: ESCRITURA 3355 DEL 03-12-1987 NOTARIA 34 DE BOGOTA

VALOR ACTO: \$4,215,000

ESPECIFICACION: OTRO: 999 CONSTITUCION SERVIDUMBRE LEGAL DE OLEODUCTO Y TRANSITO



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE VILLAVICENCIO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Nro Matrícula: 230-180912

Certificado generado con el Pin No: 211105905150786551

Página 2 TURNO: 2021-230-1-116329

Impreso el 5 de Noviembre de 2021 a las 03:16:07 PM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: MACHADO PEREZ VICTOR ALBERTO

X

A: EMPRESA COLOMBIANA DE PETROLEOS ECOPETROL

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 23-02-1989 Radicación: 1650

VALOR ACTO: \$0

Doc: ESCRITURA 5834 DEL 13-12-1988 NOTARIA 18 DE BOGOTA

ESPECIFICACION: OTRO: 999 CONSTITUCION SERVIDUMBRE LEGAL DE OLEODUCTOS Y TRANSITO SOBRE 16.500 METROS CUADRADOS

DEBIDAMENTE DETERMINADOS

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: MACHADO PEREZ VICTOR ALBERTO

A: EMPRESA COLOMBIANA DE PETROLEOS ECOPETROL

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 19-03-2010 Radicación: 2010-230-6-5485

Doc: ESCRITURA 380 DEL 08-02-2013 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: GRAVAMEN: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: CONSTRUCTORA G & L LTDA

NIT# 9001567604 X

DE: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA

NIT# 9001562001 X

A: BANCOLOMBIA S.A.

NIT# 8909033388

ANOTACION: Nro 004 Fecha: 19-09-2013 Radicación: 2013-230-6-19717

Doc: ESCRITURA 3608 DEL 10-09-2013 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0317 CONSTITUCION REGLAMENTO DE PROPIEDAD HORIZONTAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: CONSTRUCTORA G.Y L S.A.S

NIT# 9001567604 X

A: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA

NIT# 9001562001 X

ANOTACION: Nro 005 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

Se cancela anotación No: 3

ESPECIFICACION: CANCELACION: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES DE LA HIPOTECA CONSTITUIDA POR ESCRITURA 380 DEL 08-02-2013 DE NOTARIA 3 DE VILLAVICENCIO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCOLOMBIA S.A.

NIT# 8909033388

A: CONSTRUCTORA G & L LTDA

NIT# 9001567604

A: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS LIMITADA

NIT# 9001562001



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE TRADICION

MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 211105905150786551

Nro Matrícula: 230-180918

Página 3 TURNO: 2021-230-1-116329

Impreso el 5 de Noviembre de 2021 a las 03:16:07 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

ANOTACION: Nro 006 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: OTRO: 0906 CAMBIO DE NOMBRE

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: CONSTRUCTORA G.Y.L S.A.S

NIT# 9001567604X

A: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS S.A.S.

NIT# 9001562001X

ANOTACION: Nro 007 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$181.000.000

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 0125 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: CONSTRUCTORA G.Y.L S.A.S

NIT# 9001567604

DE: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS S.A.S.

NIT# 9001562001

A: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

CC# 40765965 X

A: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X

ANOTACION: Nro 008 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: GRAVAMEN: 0205 HIPOTECA CON CUANTIA INDETERMINADA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

DE: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

CC# 40765965 X

DE: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X

A: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA COLOMBIA

NIT# 8600030201

ANOTACION: Nro 009 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0304 AFECTACION A VIVIENDA FAMILIAR LEY 258 DEL 96

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

CC# 40765965 X

A: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X

ANOTACION: Nro 010 Fecha: 14-05-2015 Radicación: 2015-230-6-8966

Doc: ESCRITURA 1985 DEL 04-05-2015 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: OTRO: 0904 ACTUALIZACION DE NOMENCLATURA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

CC# 40765965 X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE VILLAVICENCIO
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 211105905150786551

Nro Matricula: 230-180916

Pagina 4 TURNO: 2021-230-1-116329

Impreso el 5 de Noviembre de 2021 a las 03:16:07 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

A: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X

ANOTACION: Nro 011 Fecha: 03-10-2017 Radicación: 2017-230-6-21309

Doc: ESCRITURA 4103 DEL 27-09-2017 NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0347 ADICION REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL E INCORPORACIÓN DE LA TERCERA ETAPA, A LA PRIMERA ETAPA CONSTITUIDA POR LA ESCRITURA 3608 DEL 10/09/2013 DE LA NOTARIA 3 DE VILLAVICENCIO, Y LA SEGUNDA ETAPA CONSTITUIDA POR LA ESCRITURA 457 DEL 18/02/2016 DE LA NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: CONSTRUCTORA G&L S.A.S

NIT# 9001567604

A: CONSTRUCTORA GARCIA E HIJOS SAS

NIT# 9001562001

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *11*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2021-230-1-116329

FECHA: 05-11-2021

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: GEORGE ZABALETA TIQUE

JAVIER ANDRES GONZALEZ PINEDA
CL 6 S KR 23-51 MTF:13 CAS:1 VILLAVICENCIO - META
Nit o CC.: 1121830686

Factura electrónica de venta: BEC - 174131544
No. Línea: 86604826

TOTAL A PAGAR: \$ 72,331

Fecha límite de pago: 18/Ago/2021

Referencia para pagos: 60236916111

Periodo facturado: 06/Jul/2021 al 05/Ago/2021

Fecha de corte: 05/Ago/2021

Fecha generación factura / Fecha cargue de tu plan: 06/Ago/2021

Suspensión
del Servicio
a partir de
19/Ago/2021



QR DIAN

Estimado Cliente, paga oportunamente y evita la suspensión del servicio, cobro de reconexión e intereses de mora. El incumplimiento en los pagos genera reportes a Centrales de Riesgo como moroso. Una vez realices tu pago, este se aplicará a más tardar el siguiente día hábil. Si ya realizaste el pago, haz caso omiso.

ESTADO DE CUENTA

1 Saldo mes anterior	+	2 Saldo del mes	+	3 Equipo/Cuota	=	4 Total a Pagar
\$ 0		\$ 69,331		\$ 3,000		\$ 72,331

En caso de suspensión por No Pago, Recuerda que en tu próxima factura se cobrará el valor por Reconexión según los productos que tengas contratados

Si tienes productos Individuales	Si tienes un DUO	Si tienes un TRIO	Si tienes productos convergentes
Línea Fija\$ 18,563 más IVA Internet Fijo\$ 18,563 más IVA Televisión\$ 10,160 más IVA	Línea Fija e Internet Fijo\$ 18,563 más IVA Línea Fija y Televisión\$ 28,723 más IVA Internet Fijo y Televisión\$ 28,723 más IVA	Línea Fija, Internet Fijo y Televisión\$ 28,723 más IVA	Línea Celular, Línea Fija, Internet Fijo y Televisión\$ 32,861 más IVA

RESUMEN DE TU CUENTA

Movimientos Servicio Mes Anterior	Valor
Total Factura Mes Anterior	\$ 88,651
Pagos Realizados	- \$ 88,651
1. Saldo Mes Anterior	\$ 0
Cobros por no pago oportuno factura mes anterior	Valor
Interés de Mora Mes Anterior	\$ 342
Subtotal	\$ 342
Servicios Mes Actual	Valor
Servicios Mes Actual IVA Incluido	\$ 68,989
2. Subtotal Servicio Mes Actual	\$ 68,989
Equipo a Cuotas	Valor
Valor Cuota(s)	\$ 3,000
3. Subtotal a Pagar Equipo a Cuotas	\$ 3,000
4. Total a Pagar Servicio y Equipo a Cuotas	\$ 72,331

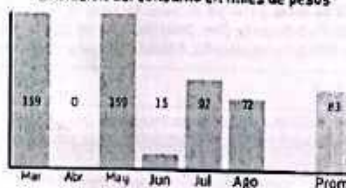
IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	\$ 4,900.00	\$ 931.00

HAZLO FÁCIL Y SIN FILAS...

En la App Mi Movistar: Paga tus facturas, Recarga tu móvil y solicita tu Factura Digital.

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

Mes	Consumo (minutos/segundos)
Prom	0
Ago	0
Jul	0
Jun	0
May	0
Abr	0
Mar	0

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente JAVIER ANDRES GONZALEZ PINEDA

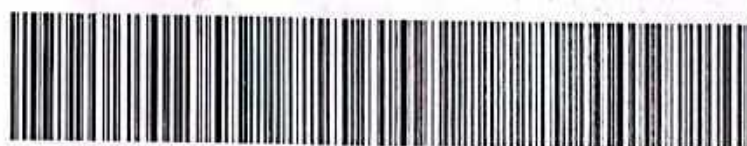
Escanea el código y realiza tu pago:



Seleccione pago total de esta factura

Numero para Pagos 60236916111

Total a pagar \$



(415)7707176960178(8020)0000060236916111(3900)0000000072331(96)20210818



ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P.

Trabajamos con energía
NIT: 892002210-6

Call Center 37 A y 45-52 Barrio Alto
Vía la Aurora - Villavicencio
PBX: (800) 6014000 - 6010055
Línea Atención al Cliente 115
Desde su Celular (800) 6010055
Línea Gratuita 018000918619
Línea Emergencia Whatsapp
24 Horas 318 5587464

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NUMERO PARA CONSULTA O PAGO

16612

www.electrificadordelmeta.com

327128555

▶ Invitamos a nuestros usuarios que se encuentren en mora con el servicio de energía eléctrica a realizar acuerdos de pago y financiación a través de nuestras líneas de WhatsApp

312 244 3313
312 244 3307

Suscriptor: "CONSTRUCTORA G Y L LTDA"
Dirección: "CL 6 SUR 23 51 MULTIF 13 CS 1 COND SANTA MARIA II"
Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(2) A-S
Lectura Anterior 11413
Tipo de Lectura Con Lectura
Consumo Promedio Utl. 6 Meses: 76
Factura No.: 202208327128555
Facturas Atrasadas: 0

Lectura Actual 11488
Anomalia 0
Ultimo Pago: \$45380 16-07-22
Periodo Facturado: 03-07-2022/02-08-2022
Ruta: 31-3109602445

INFORMACIÓN TÉCNICA

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
HOL	130331658	1

FACTURACIÓN DE 06-AGO-2022

ESTRATO	3	CLASE	Urbano	CICLO	31
SERVICIO	Residencial	CÓDIGO CIU	RESIDENCIAL	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

INDICADORES DE CALIDAD

Cód. Circuito	VII201	(H) Horas Compensadas	0
COD. Transformador	VIT13756	(V) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(K) Consumo estimado a compensar	75
(DU) Duración en horas de interrupciones	12.646	(N) Porcentaje de descuento del cargo	14
(FUI) Número total de interrupciones	26	(D) Cargo de Distribución	151.78
(DUG) Meta por duración	26.92	(FUG) Meta por frecuencia	25

V/a a Compensar 5 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA (\$ / kWh)

CONCEPTO	CONCEPTO
Compra energía al generador G \$ 274.43	Perdidas reconocidas PR \$ 64.95
Transporte en el sistema de transmisión nacional T \$ 41.91	Otros costos asociados al mercado de energía O \$ 52.39
Transporte en el sistema de distribución local D \$ 279.26	Costo de comercialización C \$ 85.02
Total costo unitario de prestación del servicio (monomio) Nivel () CU=G+T+D+Cv+PR+R	
797.95	

Subsidio FOES	Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Interés Moratorio Residencial	0,49%
				Interés Moratorio No Residencial	1,57%

PERIODO FACTURADO

03-07-2022/02-08-2022

Ruta: 31-3109602445

Código del cliente

327128555

Fecha de vencimiento

18 AGO-2022

Valor a pagar

\$48,210



(415)7709998002449(8020)0327128555(3900)0000048210



ELECTRIFICADORA DEL META S.A. E.S.P.
Trabajamos con energía
NIT: 892002210-6

VIGILADO SUPERSER

DATOS	
VALOR FINANCIACIÓN	\$7
SALDO FINANCIACIÓN	
INTERESES %	
VALOR FINANCIACIÓN	
SALDO A FAVOR	
DET	
Liquidación del consumo de ener	
582.96 (Valor kWh con SUBS) x	
VALOR NETO:	
Porcentaje de SUBSIDIO (15%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	
Impuesto AP	
OTROS CONCEPTOS:	
Ajuste a la Decena	
Interes por Financiación	
Cuota mes Financiación Dec-517	
SUBTOTAL VALOR OTROS	
DESCUENTOS:	
SUBTOTAL POR CONCEPTOS	

DETALLE PORTAFOLIO

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO \$

\$0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
18-AGO-2022	19-AGO-2022	\$48,210

Se informa a todos nuestros clientes que a partir de la fecha podran cancelar sus facturas VENCIDAS en cualquier punto de CONSUERTE

ELIECER ALMEIDA GUTIÉRREZ
FIRMA GERENTE (E)

REF. PAGO 85888 TOTAL FACTURA \$ 34.751

Periodo: 27/06/2022 al 26/07/2022 Factura: 44416850

VENCIMIENTO: 09/08/2022 Emisión: 26/07/2022

SUSPENSIÓN A PARTIR DE: 10/08/2022 Código de usuario: 0150201300101

Cliente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Dirección: C 6SUR 23 51 CS 1 ET.1 MULTIFAM.13 COND. SANTA MAR

Municipio: Villavicencio Ruta: 080-0681

Tipo de uso: RESIDENCIAL Estrato: 3

FECHAS REVISIÓN PERIÓDICA

Mínima Máxima Suspensión

ULTIMOS CONSUMOS:

CONSUMO

Lec. Actual: 775

Lec. Anterior: 772

Factor Corrector: 0,97

Consumo m3: 3

Promedio: 3

Facturas Vendidas: 0

Consumo Pendiente: 0

No. de medidor: 157211001531

Consumo Kw/h: 35,65

Precio Kw/h (\$): 166,07

PC MU/m3: 42,78

Novidad Lectura: NO NORMAL

TARIFAS

Qm (\$)	Im (\$)	Dm (\$)	Cuf (\$)	Cumto (\$)
1071,40	300,23	501,07	2363,00	0
Rango m3	\$/m3	Consumo	Subsidio	Contribución
0-20	1889,91		0 %	
> 20				

Resolución CHLG: 094-2004 Y 049/2001

LIQUIDACIÓN DEL SERVIDOR

Concepto	Valor	Deuda anterior	Intereses por mora	Recuperación de consumo	Otros conceptos	Ajuste Facturación	TOTAL LIQUIDACIÓN GAS
Consumo	\$ 5.670	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97	\$ 0	\$ 8.330
Cargo fijo	\$ 2.363	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Subsidio contrib. con	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Suspensión/Reactivación	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Tasa Mora	0,5 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Tasa Cte. 0,00 Tasa Cte. 0,00%

CONCEPTO Valor Cuota Mes Interés de mora Iva financiación Base Iva

Contribución \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

Revisión Periódica \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

Servicios Postventa \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

Otros \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

TOTAL \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

TOTAL FINANCIACIÓN GAS: \$ 0

CONVENIOS: \$ 0

TOTAL GAS: \$ 8.130

bi: Bioagrícola del Llano

Código de Usuario: 050501301001 Factura No.: 33457686

REF. PAGO 85888 CÓDIGO USUARIO 0150201300101 PAGUE HASTA 09/08/2022 TOTAL A PAGAR \$ 8.130

bi: Bioagrícola del Llano

REF. PAGO 33457686 CÓDIGO USUARIO 050501301001 PAGUE HASTA 09/08/2022 TOTAL A PAGAR \$ 26.621

EL DEPARTAMENTO DE CRÉDITO DE
ARAR FINANCIERA SAS
NIT: 900.644.447-7

INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO** identificado (a) con C.C. N° 40765965 presenta obligación N° 2546, con nuestra compañía, la cual se encuentra con un saldo total de \$ 11.492.575. Valor liquidado al día 30 de Septiembre de 2022.

Por favor realizar el pago por transferencia a la **Cuenta Corriente N° 726-119585-45 de Bancolombia a nombre de Arar Financiera SAS**. Si la transacción no se efectúa dentro de la fecha límite de pago, esta certificación pierde vigencia y en consecuencia tendrá que solicitar una nueva.

De conformidad con el artículo 880 del código de comercio NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ENMIENDA Y CORRECCION.

IMPORTANTE

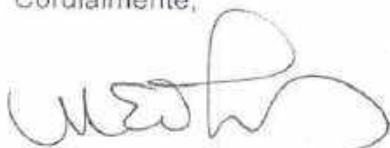
Una vez realizado el pago, remita inmediatamente copia ampliada de la consignación al correo electrónico auxiliar@ararfinanciera.com indicando el número del cedula, apellidos y nombre del deudor.

RECUERDE

Si la anterior información no es perfectamente legible, no será posible identificar su pago.

A solicitud del interesado se firma en Floridablanca, el día catorce (14) del mes de Septiembre del año 2022.

Cordialmente,



MARIA ELENA OLMOS ROSALES
Gerente Arar Financiera



HOJA DE ANALISIS
DEUDORA DETALLADA

FECHA : 13/09/2022
OFICINA : 0013 0957

NUM. PERSONA : 02054490 PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA
DOC. IDENTIDAD.: 1 - 000000040765965 - 0
CALIF. CFIN. : NO REGIST.
TIPO DE RIESGO: CART. CONSUMO
PROVISION: 1650793.49

NUMERO DE RIESGO	PART.	IMPORTE		MON	PRIM. IMPAG	F.VENCMTO	F.ADMISION
		INICIAL	SDO. DEUDOR				
00130957 99 5000272347 TIT 01		1120000.00	0.00	COP		31-12-2019	25-08-2005
00130957 92 5001426868 TIT 01		0.00	397519.63	COP	11/21	05-07-2022	20-08-2020
00130960 91 5000307833 TIT 01		1290000.00	1249373.86	COP	10/21	19-02-2023	19-02-2015
TOTAL CONSUMO COP.....		2410000.00	1646893.49				

NUM. PERSONA : 02054490 PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA
DOC. IDENTIDAD.: 1 - 000000040765965 - 0
CALIF. CFIN. : NO REGIST.
TIPO DE RIESGO: CART. HIPOTECARIA
PROVISION: 1650793.49
HOJA DE ANALISIS
DEUDORA DETALLADA
FECHA : 13/09/2022
OFICINA : 0013 0957

IMPORTE		MON	PRIM. IMPAG	F.VENCMTO	F.ADMISION
INICIAL	SDO. DEUDOR				
600000000.00	39821618.58	COP	05/21	30-08-2027	20-05-2015
00130960 97 9600151421 TIT 02					
TOTAL HIPOTECARIOS COP					

**LINEA BBVA:**

Bogota	401 00 00
Cali	889 20 20
Medellin	493 83 00
Barranquilla	350 35 00
Bucaramanga	630 40 00
Otras ciudades	018000912227

www.bbva.com.co**EL BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA
BBVA****NIT 860.003.020-1**

Nos permitimos informar que el (la) señor (a) **MARIO FERNEY TAFUR**
identificado con cédula de ciudadanía No. **93367195** y el (la) señor (a)
DOLLY BIBIANA PANTOJA identificado con cédula de ciudadanía
No. **40765965** se encuentra vinculado mediante el crédito **HIPOTECARIO**
No. **09609600151421**, el cual a la fecha presenta un saldo adeudado así:

SALDO A CAPITAL	(\$)	39,821,618.58	MCTE
INTERESES CORRIENTES	(\$)	2,911,753.21	MCTE
INTERESES MORATORIOS	(\$)	6,279,955.02	MCTE
SEGUROS	(\$)	1,856,485.30	MCTE
OTROS GASTOS	(\$)	5,914,237.03	MCTE
TOTAL	(\$)	56,784,049.14	MCTE

Se expide a solicitud del interesado el día 13 de SEPTIEMBRE de 2022 ,


SUCURSAL VILLAVICENCIO

SUGERENTE OPERACION Y APOYO COMERCIAL
FIRMA AUTORIZADA
SUCURSAL VILLAVICENCIO

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 40,765,965**, titular de la Tarjeta de Crédito **No *****8805**, con fecha de activación **19 de Febrero de 2015** se encuentra en mora de **0322** días en los pagos de la Tarjeta expedida bajo las siguientes condiciones:

Franquicia: **Mastercard Euro**

Contrato No.: **00130960-5000307833**

Cupo total de la Tarjeta: \$ **1,290,000.00**

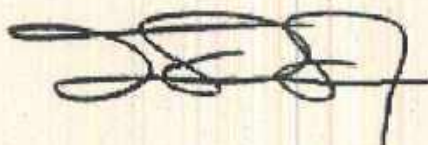
Cupo Utilizado: \$ **1,587,090.22** (Capital + intereses + gastos)

***Si el cupo Utilizado es mayor al cupo Fijo, este se debe a un sobre cupo temporal de su tarjeta de crédito.

***El saldo reflejado en este documento, puede no contener transacciones en trámite.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **13 de septiembre del 2022** a las **15:09**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

OFICINA: 0957

VILLAVICENCIO

CARTERA

TERMINAL: YS10

USUARIO: C794966

FECHA: 2022-09-13

HORA: 15:10:37

TRANS.: U402

CONSULTA DE LA DEUDA

OPERACION: 0013-0960-9-7-9600151421

TITULAR: MARIO FERMEY TAFUR PINTO

NO. IDENT.: 1-000000093367195-0

Co-firma

CARTERA : SUBPRODUCTO : 5099 HIP TRAD \$ 15 A
 PERIODICIDAD : 01 MES MONEDA : PESO COLOMBIANO
 SITUACION OBJETIVA DEUDA : DIFICIL CO DE FECHA: 28-10-2021
 SITUACION SUBJETIVA DEUDA : JUDICIAL DE FECHA: 18-11-2021
 TIPO TRATAMIENTO MOROSIDAD : F. MORA :
 COBERTURA 2020 : N

RECIBOS PENDIENTES

VENCIM.	CAPITAL	INTERESES	INT. HORA	GASTOS	TOTAL
30052021	348,869.0	477,074.5	29,293.4	1,775,200.0	2,630,436.92
30062021	352,440.0	473,503.4	24,259.5	16,257.0	866,460.05
30072021	346,517.0	496,002.4	19,960.3	16,257.0	878,736.82
30082021	350,295.0	492,224.2	14,542.7	16,257.1	873,319.03
30092021	354,115.0	488,404.8	9,004.5	16,257.1	867,781.45
30102021	357,976.0	484,543.7	3,529.6	16,257.1	862,306.45
VENCIDO:	2,110,212.0	2,911,753.2	100,590.2	1,856,485.3	7,225,751.18
INT. CTES. ANT. JUDICIAL:		246,710.4			
		3,158,463.6			

TOTAL VENCIDO	:	7,225,751.18
TOTAL NO VENCIDO	:	37,711,406.58
INTERESES NO VENCIDOS	:	4,290,020.75
INT PEND POR PAGOS CONSTR.	:	INTERESES PENDIENT
HONORARIOS	:	0.00
OPCION DE ADQUISICION	:	0.00
CUOTAS CONGELADAS	:	0.00
COMPRA DE CARTERA	:	0.00
CUOTAS ADELANTADAS	:	0.00
SEGUROS DE TRASLADO	:	0.00
SEGUROS NO VENCIDOS	:	26,911.00
INTERESES DE TRASLADO	:	0.00
GASTOS PENDIENTES DE CARGO	:	0.00
PAGO CHEQUE EN CANJE	:	0.00
	:	0.00
	:	0.00
INTERESES DIFERIDOS	:	0.00
SEGUROS DIFERIDOS	:	0.00

VERIFICADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GASTOS DIFERIDOS O PRORROGADOS	:	0.00
IMPORTE DEUDA FNG	:	0.00
INT.REDESC.PEND.X COBRAR	:	
INTERESES PENDIENTES ALIVIO	:	4,792,497.08
GASTOS PENDIENTES ALIVIO	:	1,121,739.95
TOTAL ADEUDADO	:	55,168,326.54

"EL ESTADO DE CUENTA DE LA OBLIGACION QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA EN LA IMPRESION DE ESTA CONSULTA, POR LO QUE NO ES UN SOPORTE PARA LA CANCELACION DE LA OBLIGACION EN UNA FECHA DISTINTA A LA INDICADA O PARA APLICACION DE PAGOS POSTERIORES A LA FECHA DE IMPRESION DE ESTE DETALLE DE DEUDA".



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 40,765,965**, titular de la Tarjeta de Crédito **No *****8805** con fecha de activación **19 de Febrero de 2015** se encuentra vigente y al día en los pagos, a la fecha presenta un manejo conforme a lo establecido contractualmente y en las siguientes condiciones:

Franquicia: **Mastercard Euro**

Contrato No. : **00130960-5000307833**

Cupo total de la Tarjeta: \$ **1,290,000.00**

Cupo Utilizado: \$ **1,157,903.11** (Capital + intereses + gastos)

***Si el cupo Utilizado es mayor al cupo Fijo, este se debe a un sobre cupo temporal de su tarjeta de crédito.

***El saldo reflejado en este documento, puede no contener transacciones en trámite.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **12 de agosto del 2021** a las **10:48**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 1 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nominal Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
1	\$ 73.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000328
1	\$ 73.300.000	\$ 278.193	\$ 798.967	\$ 0	\$ 73.358	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000344
2	\$ 73.021.807	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000352
2	\$ 73.021.807	\$ 281.503	\$ 795.935	\$ 0	\$ 73.080	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000372
3	\$ 77.342.376	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000378
3	\$ 77.342.376	\$ 230.085	\$ 843.029	\$ 0	\$ 77.404	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000395
4	\$ 77.112.291	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000403
4	\$ 77.112.291	\$ 232.824	\$ 840.521	\$ 0	\$ 77.173	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000422
5	\$ 76.879.467	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000428
5	\$ 76.879.467	\$ 235.595	\$ 837.983	\$ 0	\$ 76.940	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000446
6	\$ 76.643.872	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000452
6	\$ 76.643.872	\$ 238.399	\$ 835.415	\$ 0	\$ 76.704	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000473
7	\$ 76.405.473	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000481
7	\$ 76.405.473	\$ 241.235	\$ 832.817	\$ 0	\$ 76.466	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000502
8	\$ 76.164.238	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000509
8	\$ 76.164.238	\$ 244.106	\$ 830.188	\$ 0	\$ 76.224	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000524
9	\$ 75.920.132	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000532
9	\$ 75.920.132	\$ 247.011	\$ 827.527	\$ 0	\$ 75.980	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000548
10	\$ 75.673.121	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000554
10	\$ 75.673.121	\$ 249.951	\$ 824.834	\$ 0	\$ 75.733	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000569
11	\$ 75.423.170	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000576
11	\$ 75.423.170	\$ 252.925	\$ 822.110	\$ 0	\$ 75.483	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000592
12	\$ 75.170.245	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000598
12	\$ 75.170.245	\$ 255.935	\$ 819.353	\$ 0	\$ 75.230	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000608
13	\$ 74.914.310	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000615
13	\$ 74.914.310	\$ 258.981	\$ 816.563	\$ 0	\$ 74.974	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000627
14	\$ 74.655.329	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000632
14	\$ 74.655.329	\$ 262.064	\$ 813.740	\$ 0	\$ 74.714	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000643
15	\$ 74.393.265	\$ 244.048	\$ 810.884	\$ 21.134	\$ 74.452	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000685
15	\$ 74.149.217	\$ 21.134	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.134	417-0370000686
16	\$ 74.128.083	\$ 247.152	\$ 807.993	\$ 21.186	\$ 74.187	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000702
16	\$ 73.880.931	\$ 21.186	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.186	417-0370000704
17	\$ 73.859.745	\$ 251.095	\$ 805.069	\$ 20.436	\$ 73.918	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000719
17	\$ 73.608.650	\$ 20.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.436	417-0370000722

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 2 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DÍA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Fecha Desembolso	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
18	\$ 73.588.214	\$ 255.084	\$ 802.109	\$ 19.679	\$ 73.646	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007341
18	\$ 73.333.130	\$ 19.679	\$ 0	\$ 25	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.704	417-03700007413
19	\$ 73.313.451	\$ 257.447	\$ 799.114	\$ 20.586	\$ 73.371	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007563
19	\$ 73.056.004	\$ 20.586	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.586	417-03700007588
20	\$ 73.035.418	\$ 260.756	\$ 796.083	\$ 0	\$ 73.093	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.129.932	417-03700007588
20	\$ 72.774.662	\$ 20.586	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.586	417-03700007596
21	\$ 72.754.076	\$ 284.689	\$ 793.017	\$ 0	\$ 72.812	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007735
22	\$ 72.469.387	\$ 288.077	\$ 789.914	\$ 0	\$ 72.527	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007922
23	\$ 72.181.310	\$ 291.506	\$ 786.774	\$ 0	\$ 72.238	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008079
24	\$ 71.889.804	\$ 294.975	\$ 783.596	\$ 0	\$ 71.947	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008232
25	\$ 71.594.829	\$ 298.486	\$ 780.381	\$ 0	\$ 71.651	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008360
26	\$ 71.296.343	\$ 302.037	\$ 777.128	\$ 0	\$ 71.353	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008488
27	\$ 70.994.306	\$ 305.633	\$ 773.835	\$ 0	\$ 71.050	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008628
28	\$ 70.688.673	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-03700008737
28	\$ 70.688.673	\$ 309.269	\$ 770.504	\$ 0	\$ 70.745	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008743
29	\$ 70.379.404	\$ 312.950	\$ 767.133	\$ 0	\$ 70.435	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
30	\$ 70.066.454	\$ 316.674	\$ 763.722	\$ 0	\$ 70.122	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
31	\$ 69.749.780	\$ 320.443	\$ 760.270	\$ 0	\$ 69.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
32	\$ 69.429.337	\$ 324.257	\$ 756.777	\$ 0	\$ 69.484	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
33	\$ 69.105.080	\$ 328.115	\$ 753.243	\$ 0	\$ 69.160	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
34	\$ 68.776.965	\$ 332.021	\$ 749.666	\$ 0	\$ 68.831	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
35	\$ 68.444.944	\$ 335.972	\$ 746.047	\$ 0	\$ 68.499	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
36	\$ 68.108.972	\$ 339.970	\$ 742.385	\$ 0	\$ 68.163	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
37	\$ 67.769.002	\$ 344.015	\$ 738.680	\$ 0	\$ 67.823	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
38	\$ 67.424.987	\$ 348.110	\$ 734.930	\$ 0	\$ 67.478	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
39	\$ 67.076.877	\$ 352.252	\$ 731.136	\$ 0	\$ 67.130	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
40	\$ 66.724.625	\$ 356.445	\$ 727.296	\$ 0	\$ 66.777	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
41	\$ 66.368.180	\$ 360.686	\$ 723.411	\$ 0	\$ 66.421	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
42	\$ 66.007.494	\$ 364.979	\$ 719.479	\$ 0	\$ 66.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
43	\$ 65.642.515	\$ 369.323	\$ 715.501	\$ 0	\$ 65.694	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
44	\$ 65.273.192	\$ 373.718	\$ 711.475	\$ 0	\$ 65.325	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
45	\$ 64.899.474	\$ 378.165	\$ 707.402	\$ 0	\$ 64.951	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
46	\$ 64.521.309	\$ 382.666	\$ 703.280	\$ 0	\$ 64.572	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
47	\$ 64.138.643	\$ 387.220	\$ 699.109	\$ 0	\$ 64.189	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 3 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajusto	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento		Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso	2020/02/19	Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Seguro	CxC	Total	Comprobante
48	\$ 63.751.423	\$ 391.828	\$ 694.888	\$ 0	\$ 63.802	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
49	\$ 63.359.595	\$ 396.491	\$ 690.617	\$ 0	\$ 63.410	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
50	\$ 62.963.104	\$ 401.209	\$ 686.296	\$ 0	\$ 63.013	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
51	\$ 62.561.895	\$ 405.985	\$ 681.922	\$ 0	\$ 62.611	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
52	\$ 62.155.910	\$ 410.816	\$ 677.497	\$ 0	\$ 62.205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
53	\$ 61.745.094	\$ 415.705	\$ 673.019	\$ 0	\$ 61.794	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
54	\$ 61.329.389	\$ 420.652	\$ 668.488	\$ 0	\$ 61.378	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
55	\$ 60.908.737	\$ 425.658	\$ 663.903	\$ 0	\$ 60.957	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
56	\$ 60.483.079	\$ 430.724	\$ 659.263	\$ 0	\$ 60.531	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
57	\$ 60.052.355	\$ 435.849	\$ 654.569	\$ 0	\$ 60.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
58	\$ 59.616.506	\$ 441.036	\$ 649.818	\$ 0	\$ 59.664	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
59	\$ 59.175.470	\$ 446.285	\$ 645.011	\$ 0	\$ 59.222	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
60	\$ 58.729.185	\$ 451.596	\$ 640.146	\$ 0	\$ 58.776	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
61	\$ 58.277.589	\$ 456.970	\$ 635.224	\$ 0	\$ 58.324	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
62	\$ 57.820.619	\$ 462.409	\$ 630.243	\$ 0	\$ 57.866	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
63	\$ 57.358.210	\$ 467.912	\$ 625.202	\$ 0	\$ 57.404	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
64	\$ 56.890.298	\$ 473.481	\$ 620.102	\$ 0	\$ 56.935	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
65	\$ 56.416.817	\$ 479.116	\$ 614.941	\$ 0	\$ 56.461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
66	\$ 55.937.701	\$ 484.817	\$ 609.719	\$ 0	\$ 55.982	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
67	\$ 55.452.884	\$ 490.587	\$ 604.434	\$ 0	\$ 55.497	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
68	\$ 54.962.297	\$ 496.425	\$ 599.087	\$ 0	\$ 55.006	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
69	\$ 54.465.872	\$ 502.333	\$ 593.676	\$ 0	\$ 54.509	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
70	\$ 53.963.539	\$ 508.311	\$ 588.201	\$ 0	\$ 54.006	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
71	\$ 53.455.228	\$ 514.360	\$ 582.660	\$ 0	\$ 53.498	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
72	\$ 52.940.868	\$ 520.481	\$ 577.054	\$ 0	\$ 52.983	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
73	\$ 52.420.387	\$ 526.676	\$ 571.380	\$ 0	\$ 52.462	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
74	\$ 51.893.711	\$ 532.943	\$ 565.640	\$ 0	\$ 51.935	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
75	\$ 51.360.768	\$ 539.286	\$ 559.831	\$ 0	\$ 51.401	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
76	\$ 50.821.482	\$ 545.704	\$ 553.952	\$ 0	\$ 50.862	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
77	\$ 50.275.778	\$ 552.198	\$ 548.004	\$ 0	\$ 50.316	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
78	\$ 49.723.580	\$ 558.770	\$ 541.985	\$ 0	\$ 49.763	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
79	\$ 49.164.810	\$ 565.419	\$ 535.895	\$ 0	\$ 49.204	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
80	\$ 48.599.391	\$ 572.148	\$ 529.732	\$ 0	\$ 48.638	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
81	\$ 48.027.243	\$ 578.958	\$ 523.495	\$ 0	\$ 48.065	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 4 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
82	\$ 47.448.285	\$ 585.847	\$ 517.185	\$ 0	\$ 47.486	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
83	\$ 46.862.438	\$ 592.819	\$ 510.799	\$ 0	\$ 46.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
84	\$ 46.269.619	\$ 599.875	\$ 504.337	\$ 0	\$ 46.306	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
85	\$ 45.669.744	\$ 607.013	\$ 497.799	\$ 0	\$ 45.706	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
86	\$ 45.062.731	\$ 614.238	\$ 491.182	\$ 0	\$ 45.098	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
87	\$ 44.448.493	\$ 621.547	\$ 484.487	\$ 0	\$ 44.484	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
88	\$ 43.826.946	\$ 628.944	\$ 477.712	\$ 0	\$ 43.862	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
89	\$ 43.198.002	\$ 636.429	\$ 470.857	\$ 0	\$ 43.232	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
90	\$ 42.561.573	\$ 644.003	\$ 463.920	\$ 0	\$ 42.595	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
91	\$ 41.917.570	\$ 651.667	\$ 456.900	\$ 0	\$ 41.951	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
92	\$ 41.265.903	\$ 659.422	\$ 449.797	\$ 0	\$ 41.299	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
93	\$ 40.606.481	\$ 667.270	\$ 442.609	\$ 0	\$ 40.639	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
94	\$ 39.939.211	\$ 675.211	\$ 435.336	\$ 0	\$ 39.971	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
95	\$ 39.264.000	\$ 683.247	\$ 427.976	\$ 0	\$ 39.295	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
96	\$ 38.580.753	\$ 691.378	\$ 420.529	\$ 0	\$ 38.611	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
97	\$ 37.889.375	\$ 699.606	\$ 412.993	\$ 0	\$ 37.919	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
98	\$ 37.189.769	\$ 707.932	\$ 405.367	\$ 0	\$ 37.219	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
99	\$ 36.481.837	\$ 716.356	\$ 397.651	\$ 0	\$ 36.511	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
100	\$ 35.765.481	\$ 724.882	\$ 389.842	\$ 0	\$ 35.794	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
101	\$ 35.040.599	\$ 733.509	\$ 381.941	\$ 0	\$ 35.068	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
102	\$ 34.307.090	\$ 742.238	\$ 373.946	\$ 0	\$ 34.334	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
103	\$ 33.564.852	\$ 751.071	\$ 365.856	\$ 0	\$ 33.591	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
104	\$ 32.813.781	\$ 760.009	\$ 357.669	\$ 0	\$ 32.840	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
105	\$ 32.053.772	\$ 769.054	\$ 349.385	\$ 0	\$ 32.079	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
106	\$ 31.284.718	\$ 778.207	\$ 341.002	\$ 0	\$ 31.309	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
107	\$ 30.506.511	\$ 787.467	\$ 332.520	\$ 0	\$ 30.531	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
108	\$ 29.719.044	\$ 796.838	\$ 323.937	\$ 0	\$ 29.743	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
109	\$ 28.922.206	\$ 806.322	\$ 315.251	\$ 0	\$ 28.945	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
110	\$ 28.115.884	\$ 815.918	\$ 306.462	\$ 0	\$ 28.138	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
111	\$ 27.299.966	\$ 825.627	\$ 297.569	\$ 0	\$ 27.322	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
112	\$ 26.474.339	\$ 835.454	\$ 288.569	\$ 0	\$ 26.495	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
113	\$ 25.638.885	\$ 845.396	\$ 279.463	\$ 0	\$ 25.659	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
114	\$ 24.793.489	\$ 855.457	\$ 270.248	\$ 0	\$ 24.813	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
115	\$ 23.938.032	\$ 865.637	\$ 260.924	\$ 0	\$ 23.957	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Libranzas - Prestaya

Hora Ejecución: 15:59:12

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

Página: 5 de 6

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nominal Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interés Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Seguro	CxC	Total	Comprobante
116	\$ 23.072.395	\$ 875.939	\$ 251.488	\$ 0	\$ 23.091	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
117	\$ 22.196.456	\$ 886.363	\$ 241.941	\$ 0	\$ 22.214	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
118	\$ 21.310.093	\$ 896.912	\$ 232.279	\$ 0	\$ 21.327	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
119	\$ 20.413.181	\$ 907.586	\$ 222.503	\$ 0	\$ 20.429	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
120	\$ 19.505.595	\$ 918.387	\$ 212.610	\$ 0	\$ 19.521	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
121	\$ 18.587.208	\$ 929.316	\$ 202.600	\$ 0	\$ 18.602	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
122	\$ 17.657.892	\$ 940.376	\$ 192.470	\$ 0	\$ 17.672	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
123	\$ 16.717.516	\$ 951.587	\$ 182.220	\$ 0	\$ 16.731	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
124	\$ 15.765.949	\$ 962.892	\$ 171.848	\$ 0	\$ 15.778	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
125	\$ 14.803.057	\$ 974.350	\$ 161.353	\$ 0	\$ 14.815	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
126	\$ 13.828.707	\$ 985.946	\$ 150.732	\$ 0	\$ 13.840	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
127	\$ 12.842.761	\$ 997.679	\$ 139.986	\$ 0	\$ 12.853	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
128	\$ 11.845.082	\$ 1.009.553	\$ 129.111	\$ 0	\$ 11.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
129	\$ 10.835.529	\$ 1.021.567	\$ 118.107	\$ 0	\$ 10.844	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
130	\$ 9.813.962	\$ 1.033.724	\$ 106.972	\$ 0	\$ 9.822	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
131	\$ 8.780.238	\$ 1.046.027	\$ 95.704	\$ 0	\$ 8.787	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
132	\$ 7.734.211	\$ 1.058.475	\$ 84.303	\$ 0	\$ 7.740	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
133	\$ 6.675.736	\$ 1.071.072	\$ 72.765	\$ 0	\$ 6.681	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
134	\$ 5.604.884	\$ 1.083.818	\$ 61.091	\$ 0	\$ 5.609	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
135	\$ 4.520.846	\$ 1.096.717	\$ 49.277	\$ 0	\$ 4.524	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
136	\$ 3.424.129	\$ 1.109.768	\$ 37.323	\$ 0	\$ 3.427	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
137	\$ 2.314.361	\$ 1.122.976	\$ 25.226	\$ 0	\$ 2.316	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
138	\$ 1.191.385	\$ 1.136.340	\$ 12.986	\$ 0	\$ 1.192	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
139	\$ 55.045	\$ 55.045	\$ 600	\$ 0	\$ 55	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.700	
TOTALES		77.902.072	74.119.734	103.046	6.805.378	0	0	0	0		

GARANTIA EXIGIDA Personal

CONDICIONES DE PREPAGO

En caso de que el deudor efectúe prepagos a la presente obligación antes de la fecha de vencimiento, entendiéndose por éstos, todo pago de la obligación que se realice antes de las fechas de vencimiento periódicas o final, el deudor pagará al Banco el interés bancario corriente vigente a las fechas de efectuarse los prepagos, liquidados sobre los capitales prepagados.

DERECHOS DEL BANCO RESPECTO DEL DEUDOR

Durante el transcurso normal de la obligación que usted ha adquirido, el Banco cobrará en la forma indicada en esta liquidación, el valor de la cuota mensual contentiva del valor a capital e intereses remuneratorios. En caso de que usted incurra en mora en el pago de las

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Libranzas - Prestaya

Hora Ejecución: 15:59:12

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

Página: 6 de 6

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DÍA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento		Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso	2020/02/19	Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

cuotas pactadas, el Banco cobrará además de lo anterior, el valor de intereses de mora señalado en la misma forma en la presente liquidación. Y de ser necesario el inicio del cobro prejudicial o judicial de la obligación, por ésta causal o por algunas de las causales de aceleración de la deuda contenidas en el pagaré suscrito por usted, El Banco cobrará además el valor por concepto de honorarios de abogado, señaladas igualmente en el pagaré. Así mismo, el Banco descontará del monto del crédito solicitado, (i) el valor de la comisión por estudio de crédito cuyo valor se encuentra publicado en la página web www.bancopopular.com.co, más IVA, (ii) en caso de ser necesario, descontará también los intereses de ajuste correspondientes al periodo utilizado por su pagaduría para procesar la novedad del crédito dentro de la nómina, y según el tipo de financiación del Seguro de Vida Deudores que usted haya elegido, el Banco procederá a descontar el valor del seguro en el desembolso del crédito, o incrementar el valor del seguro al monto de crédito solicitado o

DERECHOS DEL DEUDOR

Usted tendrá derecho a acceder a toda la información sobre la calificación y clasificación del riesgo de las obligaciones que ha contratado con el Banco, disponer del valor del crédito neto a desembolsar una vez usted firme el pagaré y diligencie la orden de descuento de salarios y prestaciones sociales a favor del Banco. Igualmente usted podrá cancelar su obligación en cualquiera de las oficinas de la red del Banco en el evento de que no se efectuó el descuento en forma automática de su salario y/o prestaciones sociales según lo pactado en el pagaré debido a fallas de orden técnico, y hacer uso del servicio al cliente y defensor del cliente financiero a través de nuestras oficinas. Favor comunicar sus observaciones a la Revisoría Fiscal Amézquita y Cia. S.A. A.A. 6796, rev_fiscal@bancopopular.com.co En Bogota al teléfono 6063456 y en el resto del país 018000523456.

ATENCIÓN

Recuerde que el no descuento por nómina de la cuota pactada no lo exime de la responsabilidad del pago oportuno de la obligación contraída con el Banco Popular.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1		
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC		
	Vigente a partir de: Página 1 de 1		

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2022-04-645054	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	28-04-2022 07:02:04	CIE 10	R730	I698	I10X	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		
ORIENTADOR DE DEFENSA 13	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO			56	40765965	Cotizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MÉDICA								
SE DEJA SUPLEMENTO NUTRICIONAL , LOGRO PESO, PERO MANTIENE HIPOTROFIA MUSCULAR 2RIA A SECUELA ECV, SE AJUSTA PARA USO DE DIABETICO POR GLUCOSA ELEVADA, SE DEJE PTG Y HBA1C , S EREMITE A NUTRICION Y A FISIATRIA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO						CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA						903427	No	1
CONTRL								
2 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA						903842	No	1
CONTRL								

NOMBRE MÉDICO _____

FIRMA MÉDICO _____

Dr. Rómulo H. Zúñiga
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 1121822584
 ELAM CUBA

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1		
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC		
	Vigente a partir de: Página 1 de 1		

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2022-04-645054	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	28-04-2022 07:02:04	CIE 10	R730	I698	I10X	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		
ORIENTADOR DE DEFENSA 13	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO			56	40765965	Cotizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MÉDICA								
SE DEJA SUPLEMENTO NUTRICIONAL , LOGRO PESO, PERO MANTIENE HIPOTROFIA MUSCULAR 2RIA A SECUELA ECV, SE AJUSTA PARA USO DE DIABETICO POR GLUCOSA ELEVADA, SE DEJE PTG Y HBA1C , S EREMITE A NUTRICION Y A FISIATRIA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO						CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA						890366	No	1
CONTROL CON RESULTADOS								

NOMBRE MÉDICO _____

FIRMA MÉDICO _____

Dr. Rómulo H. Zúñiga
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 1121822584
 ELAM CUBA



Fecha generación: 26/10/2021 09:32:57

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 55 Años / 9 Meses / 18 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** No aplica
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE DEFENSA_13
UNIDAD: GABINETE
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente presenta hipertensión

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 14:27:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE ..

ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/10/2021 16:28:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/10/2021 08:59:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



Superintendencia de
Notariado y Registro

REGISTRO DE MATRIMONIOS

2103117

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO		
1 Día	2 Mes	3 Año
14.-	MARZO.-	1.993

OFICINA DE REGISTRO	4 Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.)	5 Código	6 Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría
	NOTARIA SEGUNDA.-	7097	FLORENCIA - CAQUETA.-

DATOS DEL MATRIMONIO	7 País	8 Depto., Int. o Comisaría	9 Municipio
	Lugar de celebración	CAQUETA.-	FLORENCIA.-
	10 Clase de matrimonio	11 Oficina o sitio de celebración (juizado, parroquia)	12 Nombre del funcionario o párroco
	Civil ☒ Católico ☐	NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA.-	ADOLFO GUILLERMO CADENA
FECHA DE CELEBRACION		DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO	
13 Día	14 Mes	15 Año	16 Clase
14	MARZO.-	1.993	Acta parroquial ☐ Escri. de protocolización ☒
		17 Número	18 Notaría
		399	NOTARIA SEGUNDA.-

DATOS DEL CONTRAYENTE	19 Primer apellido	20 Segundo apellido	21 Nombres
	PAFUR.-	PINTO.-	MARIO FERNEY.-
	FECHA DE NACIMIENTO		25 IDENTIFICACION
	22 Día	23 Mes	24 Año
		26 Clase: T.L. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐	26 ESTADO CIVIL ANTERIOR
		Número: 93.307.195 de IBAGUE-TOL.	Soltero ☒ Otro ☐
		28 Lugar	Viudo ☐
		IBAGUE - TOLIMA.-	Divorciado ☐ Especifique
27 Oficina		29 Número de registro	
NOTARIA.-		TOMO 11, FOLIO 437	

DATOS DE LA CONTRAYENTE	30 Primer apellido	31 Segundo apellido	32 Nombres
	PANTOJA.-	BERMEO.-	DOLLY BIBEANA.-
	FECHA DE NACIMIENTO		36 IDENTIFICACION
	33 Día	34 Mes	35 Año
		37 Clase: T.L. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐	37 ESTADO CIVIL ANTERIOR
		Número: 40.765.965 de FLORENCIA	Soltero ☐ Otro ☐
		39 Lugar	Viudo ☐
		MOCCA - PUTUMAYO.-	Divorciado ☒ Especifique
38 Oficina		40 Número de registro	
NOTARIA.-			

PADRES DEL CONTRAYENTE	41 Nombres y apellidos del padre	42 Nombres y apellidos de la madre
	EMIRO PAFUR.-	ALICIA PINTO.-
PADRES DE LA CONTRAYENTE	43 Nombres y apellidos del padre	44 Nombres y apellidos de la madre
	JESUS EMILIO PANTOJA.-	LILIA BERMEO.-

DENUNCIANTE	45 Nombres y apellidos	46 Firma (autógrafo)
	MARIO FERNEY PAFUR PINTO.-	
47 Identificación (clase y número)		
C.C. # 93.307.195 DE IBAGUE.-		

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20-0 X/79.

48 Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro



NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA-CAQUETA
Este registro es fotocopia auténtica del original
que reposa en los archivos de registro civil
de esta Notaría.
13 SEP 2022
NOTARIA SEGUNDA - FLORENCIA

NOTA: SI EMPLEA ESTA PARTE DEL FOLIO, DEBE VOLTEAR EL PAPEL CARBON

CAPITULACIONES MATRIMONIALES	65	Lugar otorgamiento escritura	66	Notaria No.	67	Numero de escritura	68	Fecha otorgamiento de la escritura		
							Día	Mes	Año	

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO	69	Nombres	70	Identificación (clase y número)	71	Folio registro nacimiento

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta

PROVIDENCIAS	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		
	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		
	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		

78	NOTAS

DEPARTAMENTO DE CAQUETA
NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA
ALVARO LEON MARTÍNEZ CORTÉS
NOTARIO

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta



Fecha generación: 24/03/2022 14:03:16

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 56 Años / 2 Meses / 16 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** No aplica
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE
UNIDAD: GABINETE DEFENSA_13
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente presenta hipertensión

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2022 08:22:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL)

TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:

HEMIPARESIA DERECHA

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,93 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,53 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , OCUOPACIONES Y FONOAUDIOLOGICAS SE DEJAN EXAMENES, CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , OCUOPACIONES Y FONOAUDIOLOGICAS SE DEJAN EXAMENES, CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-03-399146

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	937000	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	881302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	904902	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2022 11:13:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

REFORMULACION

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ANSIEDAD VIENA X MEDICACION HOY FUE VALORADA X MED INTENA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No se encontró parametrización de estratificación de riesgo cardiovascular que coincida con los datos del paciente.

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS ENSOY

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	No registra
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PAQUETES ANUALES:	0

ACTIVIDAD FÍSICA:	NO
FRUTAS VERDURAS:	SI
MEDICAMENTOS HIPERTENSION:	No registra
GLUCOSA:	NO
DIABETES FAMILIAR:	NINGUNO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
EXTREMIDADES:	ASIMETRIVAS US A FERULA MI DERECHO
EXAMEN MENTAL:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	19 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,87 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	62,69 ml/min/1.73 m ²
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg

TEMPERATURA:

36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO S S CITA XMED FAMILIAR PARA DETERMNAR SI REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL YA QUE A PACIENTE INDICA QUE ES FORMULADO X MED INTERANA. PERO YA EL IMC ES NORMAL

TRATAMIENTO:

X ESTADO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO S S CITA XMED FAMILIAR PARA DETERMNAR SI REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL YA QUE A PACIENTE INDICA QUE ES FORMULADO X MED INTERANA. PERO YA EL IMC ES NORMAL VERIFICAR SU PERTINENCIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 54 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- KETOPROFENO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 3/18/22 11:13 AM
OBJETIVO: Disminuir la prevalencia de enfermedades crónicas
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: HABITOS SALUDABLWS SIGNOS DE ALARMA

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/03/2022 06:46:45

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/03/2022 08:03:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/03/2022 16:25:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

ya valorada

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya valorada

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JOAHANA PAOLA ESPINEL CARDONA

NÚMERO DE REGISTRO:

52515851

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

ya valorada

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

ya valorada

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 11:46:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONO AUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENES DIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 13:50:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 16:40:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA: "ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 10:41:32

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 13:28:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

fortalecimiento muscular

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 13:43:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/02/2022 13:27:37

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y

desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/02/2022 17:23:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" MEDIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2022 12:15:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

tratamienmto de mantenimiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

COVID

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2022 13:06:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

NOTAS DE ENFERMERIA

04/02/2022 10:04:41

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA ASTRAZENECA , SE EXPLICA POSIBLES SINTOMAS Y DEJA EN SALA DE OBSERVACION POR 15 MINUTOS SE ENTREGA EL CARNET DILIGENCIADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NATALY ANDREA ZAMBRANO RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1069731875

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 09:59:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

01/02/2022 09:59:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 12:05:00

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

COVID

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según

recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 13:49:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE REFIERE QUE EL MOTIVO DE CONSULTA ES " ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/01/2022 16:54:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/01/2022 10:04:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

DEDO EN GATILLO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV HAC 1 MES DEDO MEDIO MANO IZQUIERSA EN GATILLO LIMITA MOVIMIENOS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	DEDO EN GATILLO MANO IZQUIERDA HEMIPARESIA DERCHA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	CONSINTE ORIENTADA ACTIVA
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA CVENTIALCION
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,35 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	140 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M653 DEDO EN GATILLO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SS VALORACIO X OETOPREDIA

TRATAMIENTO:

SS VALORACIO X OETOPREDIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-01-73607

CODIGO CUPS	890480	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	DEDO EN GATILLO MANO DERECHA		

NOTAS DE ENFERMERIA

26/01/2022 13:10:42

TÍTULO:

PACIENTE QUIEN FUE AGENDADA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA RUTA YA QUE REFIERE QUE NO LOGRO CITA O DISPONIBILIDAD EN EL CALL CENTER, SE LE BRINDA EDUCACIÓN FRENTE SOLICITUD CITAS Y NOMBRE DE LA RUTA USUARIA QUIEN ATIENDE Y ENTIENDE LO INDICADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

16095

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2022 16:20:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

I10409 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS CARDIOVASCULARES

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"Reformulación medicamentos"

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente femenina 56 años, residente en Villavicencio, pensionada, con antecedentes de ACV, HTA, dolor crónico, prurito ocular, sin otro relevante según paciente, al momento consulta para reformulación de medicamentos.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA CLAUDIA GUERRERO CORTEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

121221

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	85 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	96 %
PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,35 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	86 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	136 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm

ESTATURA:

1,53 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente femenina con antecedente descritos, relevante ACV hace 5 años con secuelas de hemiplejía derecha bajo fisioterapia, bajo peso e HTA.

TRATAMIENTO:

Reformulación Medicamentos.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 3 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- MULTIVITAMINAS MEDICADAS Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 6
- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120

RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/12/2021 09:54:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACIENTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/12/2021 15:24:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/12/2021 15:14:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ACOMPAÑANTE: NO

CALIDAD DE INFORMACIÓN: ADECUADA

TENIENDO EN CUENTA ACTUALMENTE EN FASE DE MITIGACIÓN DE PANDEMIA COVID-19 CUALQUIER PERSONA PUEDE SER PORTADOR ASINTOMÁTICO, SE SIGUEN LINEAMIENTOS SEGÚN LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA, SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA VALORACIÓN DEL P A C I E N T E .

USTED HA TENIDO PROBLEMAS RESPIRATORIOS COMO:

TOS: NO

FIEBRE: NO

DIFICULTAD PARA RESPIRAR: NO

ODINOFAGIA: NO

FATIGA/ADINAMIA: NO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE CON ANTECEDENTES DE ROSÁCEA SEVERA EN REGIÓN FACIAL EN PLAN DE TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA . ACUDE PARA REPORTE DE LABORATORIO : 21 DE DIC DE 2021

GLUCOSA 111

CREATININA 0.90

COL TOTAL 114

TRIGLICERIDOS 98

AST 23

ALT 22

HEMOGRAMA: GB 7.41 HB 14.1 PLT 156

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

OTROS: HTA. ECV. ROSACEA. GASTRITIS CRÓNICA.

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BUENAS CONDICIONES
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA PAPULOSPUSTULAS , QUE COMPROMETE REGIÓN FACIAL FRONTAL Y MEJILLAS , RESPETA SURCO NASOGENIANO
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISIÓN POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,64 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ROSACEA SEVERA CON LABORATORIOS NORMALES POR LO QUE PUDE INICIAR TTO CON ISOTRETINOINA

SE EXPLICAN NUEVAMENTE LOS RIESGOS DE TOMAR ISOTRETINOINA: MALFORMACIONES CONGÉNITAS ,CEFALEA, SEQUEDAD DE PIEL Y MUCOSAS

(OCULAR ,Y VAGINAL) , RIEGOS DE ELEVACIÓN DE TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL.

SENSIBILIDAD AL SOL.

NO DEBE INGERIR ALCOHOL

TRATAMIENTO:

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

ss valoracion medicina general estudio de alteracion de glucosa en ayunas

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

■ ISOTRETINOINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

■ METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

aplicar por las noches

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-12-1850054

CODIGÓ CUPS 890342 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS 903868 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRIGLICERIDOS

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS 903818 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS COLESTEROL TOTAL

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS

903866

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS

903867

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/12/2021 13:19:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME CEREBRAL"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/12/2021 17:39:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA	13/12/2021 11:23:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRÍA. MOTIVO DE CONSULTA " ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA

VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/12/2021 17:40:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/12/2021 18:53:04

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/12/2021 10:14:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 10:58:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 14:16:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA: "ME DIO UNA TROMBOSIS "

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 16:25:48

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/11/2021 08:38:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

hhta secuelas de acv DESANUTRICION P-C EN REHABILITACION ROSASEA..
CLINICAMENE3T ESTABLE SOLITA MEDICACION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No se encontró parametrización de estratificación de riesgo cardiovascular que coincida con los

datos del paciente.

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS ENSOY
OTROS:	LAB DE 7 OCT 2021 GLICEMIA 97 CH NORMAKL

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	No registra
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PAQUETES ANUALES:	0
ACTIVIDAD FISICA:	NO
FRUTAS VERDURAS:	SI
MEDICAMENTOS HIPERTENSION:	SI
GLUCOSA:	NO
DIABETES FAMILIAR:	MADRE

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN MENTAL:	CONI8SNTE OEIENTADA ACTIOVA

OÍDOS:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMOPARESIA DERECHA
EXTREMIDADES:	No EDEMAS
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,87 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	61,13 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	140 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,64 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTRDO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA
CONTRO 2 MESES

TRATAMIENTO:

X ESTRDO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA
 CONTRO 2 MESES CON LAB PEND CITA X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- E441 DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 54 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- COLISTINA+NEOMICINA+HIDROCORTISONA Otico auricular DOSIS: 4 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 11/25/21 8:38 AM
OBJETIVO: Mejorar el estado nutricional
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-11-1706998

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903868		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	907106		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	UROANALISIS				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903867		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903866		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]				
OBSERVACIÓN	RCV				

VALORACIÓN AMBULATORIA	25/11/2021 08:55:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL) TTO CON VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SECUELAS ECV

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON SECUELAS ECV, HEMIPLEJIA DERECHA , DISCAPACITADA

TRATAMIENTO:

PACIENTE CON SECUELAS ECV, HEMIPLEJIA DERECHA , DISCAPACITADA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-11-1707267

CODIGO CUPS	890282	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 08:57:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A UN CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

22/11/2021 08:57:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A UN CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 15:07:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 15:31:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/11/2021 14:28:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/11/2021 17:35:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO EN HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento físico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN DE ODONTOLOGIA POR PRIMERA VEZ

10/11/2021 11:02:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"SACAR RAIZ"

ENFERMEDAD ACTUAL:

NIEGA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

238

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ISABEL CRISTINA BETANCOURT GARCIA

NÚMERO DE REGISTRO:

EXAMEN EXTRA-ORAL**ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR**

Estado de la articulación: Normal

ESTRUCTURAS ANATÓMICAS**Cabeza**

Segmento de la cabeza: Todos los segmentos de la cabeza

Estado de la cabeza: Normal

Cara

Segmento de la cara: Todos los segmentos de la cara

Estado de la cara: Normal

Cuello

Segmento del cuello: Todos los segmentos del cuello

Estado del cuello: Normal

PERFIL

Tipo de perfil: Recto

PERFIL DE LABIOS**Comisuras**

Estado de comisuras: Normal

Labio superior

Estado de labio superior: Normal

Surco nasolabial

Estado de surconasolabial: Normal

EXAMEN INTRA-ORAL**ARCADAS DENTALES**

Estado de arcadas: Normal

CLASIFICACIÓN ANGLE

Tipo de clasificación ANGLE: Clase II

Observaciones: Surco vestibular de primer molar inferior esta por distal de cúspide mesiovestibular de primer molar superior

Observaciones: ---

Desviación media superior: Desviación a la izquierda

Desviación media inferior: Ninguna

ESTRUCTURAS ANATÓMICAS**Carrillos**

Estado: Normal

Observaciones: ---

Frenillos

Estado: Normal

Observaciones: ---

Maxilar inferior

Estado de maxilar inferior: Normal

Maxilar superior

Estado de maxilar superior: Normal

Mucosa masticatoria

Estado: Normal

Observaciones: ---

Orofaringe

Estado: Normal

Observaciones: ---

GLÁNDULAS

Parótidas

Estado: Normal

Observaciones: ---

Sublinguales

Estado: Normal

Observaciones: ---

Submaxilares

Estado: Normal

Observaciones: ---

LENGUA

Estado: Normal

Observaciones: ---

PALADAR

Estado: Normal

Observaciones: ---

PALPACIÓN MUSCULAR

Nombre del músculo: Todos los músculos

Estado de palpación muscular: Normal

PISO DE LA BOCA

Estado: Normal

Observaciones: ---

SISTEMA NERVIOSO Y VASCULAR**Dentarios**

Estado dentarios: Normal

Facial

Estado facial: Normal

Trigénimo

Estado trigénimo: Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

K082 ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS, MC "UNA RAIZ" DIAGNOSTICO: K082. QUE CAUSA SINTOMATOLOGÍA. PRONOSTICO: MALO,PLAN DE TRATAMIENTO: EXODONCIA INDICADA DE 18,28 SE REALIZA ENCUESTA COVID NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE DECIDE REALIZAR EXODONCIA, ASEPSIA, ANTISEPSIA, ENJUAGUE CON PERÓXIDO DE HIDROGENO POR UN MINUTO, LIMPIEZA PERIORAL CON YODOPOVIDONA, SE ANESTESIA CON #3 CARPULES LIDOCAINA AL 2 % CON EPINEFRINA 1:80.000, SE ANESTESIA CON TECNICA NERVIOS ALVEOLAR SUPERIOR POSTERIOR, NERVIOS PALATINO MAYOR, SINDESMOTOMÍA, LUXACIÓN, GIRO DE PALANCA, TRACCIÓN,CURETAJE PRUEBA VALSALBA NEGATIVA ,SE REALIZA HEMOSTASIA , SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y NÚMERO DE CONTACTO, PACIENTE SALE ALERTA CONSCIENTE, POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN EVIDENCIA DE HEMORRAGIA, ESTABLE Y SIN COMPLICACIÓN SE ORDENA MEDICACIÓN VER ANEXO.SE EMITE EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL, TÉCNICAS DE CEPILLADO Y HÁBITOS HIGIÉNICOS.

AMOXICILINA: CAPSULAS DE 500 MG #21 1CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

METRONIDAZOL TAB DE 500 MG #21 1CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

NAPROXENO: TABLETAS DE 250MG # 21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG #1 AHORA

DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG #1 AHORA IM

TRATAMIENTO:

PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS, MC "UNA RAIZ" DIAGNOSTICO: K082. QUE CAUSA SINTOMATOLOGÍA. PRONOSTICO: MALO,PLAN DE TRATAMIENTO: EXODONCIA INDICADA DE

18,28 SE REALIZA ENCUESTA COVID NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE DECIDE REALIZAR EXODONCIA, ASEPSIA, ANTISEPSIA, ENJUAGUE CON PERÓXIDO DE HIDROGENO POR UN MINUTO, LIMPIEZA PERIORAL CON YODOPOVIDONA, SE ANESTESIA CON #3 CARPULES LIDOCAINA AL 2 % CON EPINEFRINA 1:80.000, SE ANESTESIA CON TECNICA NERVIOS ALVEOLAR SUPERIOR POSTERIOR, NERVIOS PALATINO MAYOR, SINDESMOTOMÍA, LUXACIÓN, GIRO DE PALANCA, TRACCIÓN, CURETAJE PRUEBA VALSALVA NEGATIVA, SE REALIZA HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y NÚMERO DE CONTACTO, PACIENTE SALE ALERTA CONSCIENTE, POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN EVIDENCIA DE HEMORRAGIA, ESTABLE Y SIN COMPLICACIÓN SE ORDENA MEDICACIÓN VER ANEXO. SE EMITE EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL, TÉCNICAS DE CEPILLADO Y HÁBITOS HIGIÉNICOS.

AMOXICILINA: CAPSULAS DE 500 MG #21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

METRONIDAZOL TAB DE 500 MG #21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

NAPROXENO: TABLETAS DE 250MG #21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG #1 AHORA

DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG #1 AHORA IM

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- NAPROXEN (SODICO) Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 15
- METRONIDAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 7. CANTIDAD: 21
- AMOXICILINA Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 7. CANTIDAD: 21
- DEXAMETASONA ACETATO Parenteral DOSIS: 1 CADA 1 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1
- DICLOFENACO (SODICO) Parenteral DOSIS: 1 CADA 1 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/11/2021 15:15:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BÁSICOS TERAPIA

EXAMENES DIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 14:27:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 15:42:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE SOLA A CONSULTA DE CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA:" ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/10/2021 16:28:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HACE 5 AÑOS SUFRIÓ UN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR DEJANDO SEVERAS SECUELAS NEUROLÓGICAS HACE UNOS MESES SU ESPOSO DECIDE QUE LO MEJOR ES QUE SE SEPALEN Y LE ENVÍA UNA SOLICITUD DE DIVORCIO Y LA SUGERENCIA DE QUE SE LE VENDIERA LA CASA PARA REPARTIR LOS BIENES, HACE 4 MESES SU MADRE QUIEN ERA LA QUE LE APOYABA FALLECE POR UNA COMPLICACIÓN DE LA DIABETES, Y ACTUALMENTE SE SIENTE ANGUSTIADA Y PREOCUPADA POR LA SITUACIÓN DADO QUE ACTUALMENTE NO CUENTA CON UN SUSTENTO ECONÓMICO SE HA SENTIDO TRISTE Y CON MALESTAR EMOCIONAL POR LA SITUACIÓN.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO CON ELEMENTOS DE ANSIEDAD PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,54 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PESO:	50 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,08 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN POR LO CUAL SE DECIDE AJUSTE DE MEDICACIÓN.

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ FLUOXETINA Oral DOSIS: 2 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

TOMAR 2 CC EN EL DIA VIA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-10-1490815

CODIGÓ CUPS	890384	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/10/2021 07:33:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA

INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA)

SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL)

TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY

DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO**CONDICIONES GENERALES:**

HEMIPLEJIA SEVERA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL
USO DE BASTON COMO AYUDA PARA MOVILIDAD
CON ALTO RIESGO DE CAIDA AL MOVILIZARSE SOLA .
DISARTRIA

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXTREMIDADES:

USO DE ORTESIS PARA MANTENER
ALINEAMIENTO DE ARTICULACIONES Y
MUSCULOS ,.

TÓRAX:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

OROFARINGE:

Normal

CUELLO:

Normal

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:

Normal

OJOS:

Normal

NARIZ:

Normal

MAMAS:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	YA DESCRITO

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, FISIATRIA, M, INTERNA NEUROLOGIA, PSICOLOGIA , NUTRICION

REQUIERE ASISTENCIA FAMILIAR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, TOMAR MEDICACION , MOVILIZARSE Y ASISTIR A TERAPIAS FISICAS, FONOAUDIOLOGICAS Y OCUPACIONALES,

PACIENTE DEPENDIENTE CON ENFERMEDAD CATASTROFICA DE POBRE MEJORIA CON TRATAMIENTO MEDICO Y DE TERAPIAS, QUE SE MANTENDRA COMO ENFERMEDAD PERMANENTE

TRATAMIENTO:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, FISIATRIA, M, INTERNA NEUROLOGIA, PSICOLOGIA , NUTRICION

REQUIERE ASISTENCIA FAMILIAR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, TOMAR MEDICACION , MOVILIZARSE Y ASISTIR A TERAPIAS FISICAS, FONOAUDIOLOGICAS Y OCUPACIONALES,

PACIENTE DEPENDIENTE CON ENFERMEDAD CATASTROFICA DE POBRE MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO Y DE TERAPIAS, QUE SE MANTENDRA COMO ENFERMEDAD PERMANENTE

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I639 INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- E46X DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/10/2021 17:49:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA TTO CON_ VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY AFINAMIENTO: 140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87 REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103
ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87
CT 118
TG 107
LDL 51
CH, NORMAL
PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA, DESNUTRICION
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal

TÓRAX: Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES: N/A
PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
CUELLO: Niega síntomas
ENDOCRINO: Niega síntomas
GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
GENITOURINARIO: Niega síntomas
LOCOMOTOR: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas
OROFARINGE: Niega síntomas
OÍDOS: Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas
CABEZA: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 rpm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,4 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— MULTIVITAMINAS+MINERALES Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
— NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8

RECOMENDACIONES:

ENSOY

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-10-357936

CODIGO CUPS 890306 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
OBSERVACIÓN SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL , , SE REMITE A NUTRICION

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-10-1421473

CODIGO CUPS 890366 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
OBSERVACIÓN CONTROL ABIERTO
CODIGO CUPS 931001 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS
CODIGO CUPS 938303 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS
CODIGO CUPS 937000 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 07:46:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA - TELECONSULTA - REFIERE ANSIEDAD Y DEPRWESION POR PROBLEMAS RELACIONADOS CON SEPARACION . BUENA A DHERENCIA A TRATAMIENTO PEDIDA D EL APETITO REFIERE TA EN METAS MAXIMO 145 - 80

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS VITAMINAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO D EPACIENET SE SS CITA X PSIQUOATRIA HABITROS SALUDABLES IGUAL
TTO SIGNSO D EALRMA CONTROL 2 MESES

TRATAMIENTO:

X ESTADO D EPACIENET SE SS CITA X PSIQUOATRIA HABITROS SALUDABLES SIGNSO D
EALRMA CONTROL 2 MESES IGUAL TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS
- F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60.
CANTIDAD: 2
■ SECNIDAZOL Oral DOSIS: 2 CADA 24 HORAS, DURANTE 2. CANTIDAD: 4
■ PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
■ ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-09-1370104

CODIGÓ CUPS 890284

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

OBSERVACIÓN TX ANSIOSO DEPRESIVO POS SEPARACION

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 15:38:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA. EL MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA A
EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 18:16:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/09/2021 18:36:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS**TRATAMIENTO:**PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico**DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS**

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/08/2021 12:27:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2021 12:23:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

iniciar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/08/2021 14:14:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/08/2021 07:17:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY AFINAMIENTO: 140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87 REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6

11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23

CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:

HEMIPARESIA IZQUIERDA DERECHA (S ECUELAR)

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,93 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 52 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-08-1092883

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO CON RESULTADOS PDTEs		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	16
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	16 SESIONES (2 SEMANALES PARA 8 SEMANAS) SECUELAS ECV		

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/08/2021 09:55:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 08:22:26

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36.0 , NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA BRIGETH CAMELO ORJUELA

NÚMERO DE REGISTRO:

1120364782

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 09:21:08

TÍTULO:

8+50 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 2ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% T°36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

9+20 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE, NO SE OBSERVA NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA , PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ANGELICA VANEGAS

NÚMERO DE REGISTRO:

1049603611

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/07/2021 12:51:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

REPORTE DE. PATOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SÍNTOMAS RELACIONABLES CON INFECCIÓN POR VIRUS COVID - 19.

PROFESIONAL QUE BRINDA LA ATENCIÓN CUENTA PARA LA MISMA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL.

MONOGAFAS - TAPABOCAS N95 : TIPO MÁSCARA DE ALTA EFICIENCIA.

CUBRE TAPABOCAS DESECHABLE NUEVO - GORRO QUIRÚRGICO

BATA DE CIRUGIA - GUANTES DE LÁTEX NUEVOS.

PACIENTE INGRESA A CONSULTA CON TAPABOCAS, USO ADECUADO DEL MISMO.

PACIENTE CON. ANTECEDENTES DE LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL. IZQUIERDO Y. DERMATOSIS. TIPO ROSACEA. ,

REPORTE DE PATOLOGIA. . LABORATORIO DE CITOLIOIA Y PATOLOGIA DEL META , NRO. 04356-2021

LESION PIGMENTADA. FRONTAL IZQUIERDA. : NEVO AZUL. RESECADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BUENAS. CONDICIONES. GENERALES
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	PERSISTE CON LESIONES. PAPULOPUSTULOSAS. ERITEMAT. , GRAN COMPROMISO. FACIAL. . NO SIGNOS DE. RECIDIVA DE LESION PIGMENTADA. FRONTAL IZQUIERDA
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	47 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,82 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE. CON CUADRO DE ROSACEA FACIAL MODERADA A SEVERA , POR EL GRADO DE COMPROMISO. SE REQUIERE. TTO CON ISOTRETINOINA

TRATAMIENTO:

SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-07-869537

CODIGO CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903867	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903866	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/06/2021 08:16:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV TELECONSULTA ESTABLE CLINICAMENTE EN DIELO X MUERTE DE MAMA RECIENTE SOLCITA MEDICACION TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO
NÚMERO DE REGISTRO:
91221869
ESPECIALIDAD:
RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS VITAMINAS

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	EN TERAPIAS
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,42 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1 rpm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO DE LA PACIENTE S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES INDICACIONES
SIGNOS D EALRMA CONTROL 3 MESES CON LAB DEL PROGRAMA

TRATAMIENTO:

X ESTADO DE LA PACIENTE S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES INDICACIONES
SIGNOS D EALRMA CONTROL 3 MESES CON LAB DEL PROGRAMA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ZINC+MULTIVITAMINAS Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 20. CANTIDAD: 40
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- CLOTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90.
CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-06-859442

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	907106	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UROANALISIS		
OBSERVACIÓN	RCV		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/06/2021 08:31:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA ASISTIENDO AL SERVICIO DE FONOAUDIIOLOGIA EN TERAPIA DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:
DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/06/2021 12:09:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/06/2021 18:52:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES** YA VALORADO**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-06-849962

CODIGÓ CUPS 931001 **CANTIDAD** 9**DESCRIPCION DEL CUPS** TERAPIA FÍSICA INTEGRAL**OBSERVACIÓN** CONTINUAR TRATAMIENTO PARA FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO**VALORACIÓN AMBULATORIA**

25/06/2021 16:19:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

19/06/2021 11:01:48

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

transcripción de fórmula del HDV

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación

puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ERIKA JULIED GALVIS COMETA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

19/06/2021 11:01:48

VALORACIÓN HOSPITALARIA

19/06/2021 11:08:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion

ENFERMEDAD ACTUAL:

por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DARIO SEBASTIAN ARCOS LUCERO

NÚMERO DE REGISTRO:

1019128742

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal por tramites administrativos se abre folio para formulacion

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	70 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,52 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

por tramites administrativos se abre folio para formulacion

TRATAMIENTO:

por tramites administrativos se abre folio para formulacion

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— BECLOMETASONA DIPROPIONATO Bucal DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/06/2021 13:44:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/06/2021 14:37:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

fortalecimiento hemicuerpo derecho

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/06/2021 17:15:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia

derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 08:26:42

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YESSICA SANCHEZ ESPITIA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 11:07:32

TÍTULO:

8+00 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 1ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% T°36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

8+30 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE , NO SE OBSERVA NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA , PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ANGELICA VANEGAS

NÚMERO DE REGISTRO:

1049603611

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/06/2021 13:50:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/05/2021 14:54:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/05/2021 13:29:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN FINAL

26/05/2021 13:29:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

24/05/2021 18:42:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/05/2021 18:28:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/05/2021 16:22:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO IZQUERDO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2021 17:18:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion para realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/05/2021 15:32:08

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR ULTIMA VEZ POR FISIATRIA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-05-603266

CODIGO CUPS 938303

CANTIDAD 5

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

OBSERVACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/05/2021 17:21:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE ACV DNT X ALERTA SANITARIA TELECONUSLTA ASINTOMATICA C
CV BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO SOLICITA MEDICACION DE USO PERMENNTE**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA
1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA
100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA
ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE
GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8
HORAS UREA CREMA 10% TOPICA CADA 12
HORAS**EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas

OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X CONFINAMIENTO SE HACE FORMULA X 2 MESES IGUAL TTO INDICACIEOS SIGNOS DE ALRMA CONTROL 2 MESES PEND CITAS ESPECIALIZADAS Y TERAPIAS

TRATAMIENTO:

X CONFINAMIENTO SE HACE FORMULA X 2 MESES IGUAL TTO INDICACIEOS SIGNOS DE ALRMA CONTROL 2 MESES PEND CITAS ESPECIALIZADAS Y TERAPIAS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120

RECOMENDACIONES:

No registra

TÍTULO:

FAMILIAR DE LA PACIENTE DOLLY PANTOJA SE ACERCA AL CONSULTORIO REFIRIENDO QUE LA PACIENTE TUVO CITA CON EL DR ROJAS EL DIA 0 DE ABRIL DEL 2021 A LO QUE EL DR LE FORMULA ALIMENTO NUTRICIONAL PARA 60 DIAS PERO POR BLOQUEO EN FARMACIA A UN NO LO PODIA RECLAMAR LE DIJERON QUE LO PODIA RECLAMAR HASTA EL DIA 28 DE ABRIL EL FANMILIAR DEL PACIENTE HABLA CON EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI QUIEN POR ORDEN VEERBAL AUTORIZA TRANSCRIBIR FORMULA POR 30 DIAS Y QUE EL PACIENTE DEBE SACAR CITA PARA RECLAMAR EL MEDICAMENTO NUEVAMENTE. REALIZA LA FORMULA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA YEIMY RAMIREZ Y LA SELLA EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI DURANTE LA TRANSCRIPCION SE UTILIZAN ELMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ,PREVIO LAVADO DE MANOS Y SU RESPECTIVO DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS PARA PREVENIR COVID 19.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YEIMY JOHANA RAMIREZ LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

253513

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 09:07:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tartramiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion para realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 10:09:29

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR OTORRINOLARINGOLOGO PARA EVALUACION FONOAUDIOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

28/04/2021 10:09:32

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR OTORRINOLARINGOLOGO PARA EVALUACION FONOAUDIOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-528885

CODIGO CUPS

937101

CANTIDAD 6

DESCRIPCION DEL CUPS

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO

OBSERVACIÓN

REQUIERE TERAPIA DE LENGUAJE PARA TERAPIAS DE VOZ

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 17:23:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

TENIENDO EN CUENTA ACTUALMENTE EN FASE DE MITIGACIÓN DE PANDEMIA COVID-19 CUALQUIER PERSONA PUEDE SER PORTADOR ASINTOMÁTICO, SE SIGUEN LINEAMIENTOS SEGÚN LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA, SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA VALORACIÓN DEL PACIENTE.

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ROSACEA EN MANEJO CON METRONIDAZOL GEL Y DOXICICLINA ACUDE PARA CONTROL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA Y PAPULAS CON TELANGECTASIAS CON ZNOAS QUE IMPRESIONAN ECCEMATIZADAS , EN REGION FRONTAL IZQUIERDA PRESENTA LESION PIGMENTADA ATÍPICA DE 2 MM , EN REGION TEMPORAL LESION TUMORAL QUERATOSICA COMPATIBLE CON Q.UERATOSISS SEBORREICA .
CONDICIONES GENERALES:	BUENAS CONDICIONES GENERALES
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	PRURITO FACIAL
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,66 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE DERMATOSIS QUE IMPRESIONA SUPERPUESTA CON ECCEMA . ADEMAS DE LESION SUGESTIVA DE MALIGNIDAD Y LESION TUMORAL BENIGNA SINTOMATICA . SE S SBIOPSIA EN CASO DE CONFIRMARSE ROSACEA SE PODRIA REALIZAR TTO CON ISOTRETINOINA ,

TRATAMIENTO:

1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA
2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA
3. LABORATORIO
- 4CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-04-126876

CODIGÓ CUPS	860101	CANTIDAD	3
DESCRIPCION DEL CUPS	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA Y BIOPSIA DE PLACAS FACIALES 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	898101	CANTIDAD	3
DESCRIPCION DEL CUPS	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA Y BIOPSIA DE PLACAS FACIALES 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-532992

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903816	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903867	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		

CODIGÓ CUPS	903866	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903869	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		

VALORACIÓN AMBULATORIA	26/04/2021 12:17:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando

discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/04/2021 11:39:48

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar terapia fisica de mantenimiento funcional

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/04/2021 11:52:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACEINTE CON CEFALEA CRONICA Y SECUELAS DE ACV. REQUIERE INFILTRAR EN PARA ESPINALES CERVICALES. CONTROL

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/04/2021 12:25:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/04/2021 19:40:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/04/2021 17:58:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/04/2021 21:20:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMTIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO

SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/04/2021 07:34:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA

TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X 2

ASA 100 MG X 1

ATV 20 MG X 1

UREA CREMA

ENSOY

AFINAMIENTO:

140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87

REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA

26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES

6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA .
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal

MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,66 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- MULTIVITAMINAS Y MINERALES Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 53 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- CLOTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- CLOBETASOL PROPIONATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

REFERENCIA DE PACIENTE		
Referencia de paciente No: REF-2021-04-96410		
CODIGÓ CUPS	890374	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890364	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890371	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		
Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-410037		
CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES	
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	
OBSERVACIÓN	S/S TERAPIA OCUPACIONAL 2 VECES A LA SEMANA POR 90 DIAS	
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
OBSERVACIÓN	S/S TERAPIA FISICA 2 VECES A LA SMANA POR 90 DIAS	
CODIGÓ CUPS	937101	CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y
ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO
OBSERVACIÓN S/S TERAPIA DE LENGUAJE 2 VECES A LA SEMANA POR 90 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/04/2021 13:59:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/03/2021 19:09:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-03-388792

CODIGO CUPS

931001

CANTIDAD

10

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN CONTINUAR PLAN DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN HEMICUERPO DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/03/2021 08:40:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento fisioterapéutico

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/03/2021 08:34:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES 8 DE 10

CONTINUAR TRATAMINETO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2021 10:24:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SE REAGENDA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REAGENDA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	--
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REAGENDA

TRATAMIENTO:

SE REAGENDA

NOTAS DE ENFERMERIA

16/03/2021 09:58:48

TÍTULO:

INGRESA USUARIA dmabulando CON AYUDA DE BASTON ORINETADA EN SUS 3 ESFERAS REFEIRE QUE NO TIENE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PARA SU PATOLOGIA CRONICA TA115/85 FC98 PESO47KG TALLA 1.52 IMC 20 PA 73CM ACTUALEMNTE TRATAMEINTO CON VALSARATN 160MG 1 TAB/12 HORAS, ACIDO ACETIL SALICILICO X10MG 1 TAB DIA , AMLODIPINO X5MG 1 TAB/DIA,

ATORVATATINA X20MG 1 TAB /NOCHE , PACIENTE QUIEN TIENE PROGRAMADA CITA PARA EL MES DE ABRIL 30/04/2021 SE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALRMA CONTINUAR TOMA DE TENSION EN CASA USUARIA ATIENDE Y ENTIENDE LAS RECMENDACIONES BRINDADAS

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

16095

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/03/2021 15:28:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES 7 DE 10

continuar tratammiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/03/2021 08:09:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES # 6 DE 10

Continua tratamiento paciente neurologica accidente cerebro vascular hemiplejia derecha

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/03/2021 11:47:45

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESION # 5 DE 10

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/03/2021 15:37:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESION # 4 DE 10

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

OBSERVACIONES	Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/02/2021 20:12:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL TELEMEDICINA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA
TTO : A -UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO 7/10/2020 PO: NORMAL GLICEMIA 86 POS: 96 CREATININ: 1.0 PERFIL LIPIDICO NORMAL RMN CC : 6/2/2021: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS PROTRUSION DISCAL C5/C6 YA VISTA POR FISIATRIA LE INDICO INFILTRACION CON TRIAMCINOLONA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	TELEMEDICINA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION DE ROSACEA , SUPLEMENTO NUTRICIONAL . CONTROL ABIERTO ,

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA MEDICACION DE ROSACEA , SUPLEMENTO NUTRICIONAL . CONTROL ABIERTO ,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- E46X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ZINC+MULTIVITAMINAS Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- DOXICICLINA (CLORHIDRATO) Oral DOSIS: 1 CADA 48 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 30
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ERITROMICINA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 3
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-02-190580

CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO		
CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/02/2021 09:25:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HC ANTERIOR : REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

HOY TRAE RNM CERVICAL: ESPONDILOSIS ARTROSIS. POTRUSION DISCAL C5C6
USO TIZANIDINA CON MEJORIA DEL DOLOR CERVICAL.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

WILLINGTON CHONA SUAREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

72199429

ESPECIALIDAD:

Fisiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BN
TÓRAX:	Normal
EXTREMIDADES:	LLANTO FACIL. ACOS FUNCIONALES , USO DE BASTON CONVENCIONAL. DOLOR EN PUNTOS DE ARNOLD BILATERAL.
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm

ESTATURA: 1,54 m
PESO: 48 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 20,24 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 32 mmHg
TEMPERATURA: 37 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CEFALEA CRÓNICA Y SECUELAS DE ACV. REQUIERE INFILTRAR EN PARA ESPINALES CERVICALES. CONTROL

TRATAMIENTO:

TRIAMCINOLONA LIDOCAINA PARA INFILTRAR DOSIS ÚNICA
FORMULA MANUAL NO SISTEMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-02-153924

CODIGO CUPS	992300	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

OBSERVACIÓN	INFILTRACION

CODIGO CUPS	890211	CANTIDAD	10

DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN	POR CERVICALGIA. PLAN CASERO Y SEDATIVO

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/02/2021 12:57:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENSE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/02/2021 18:00:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejía derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/01/2021 09:43:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRÍA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BÁSICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESÍAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJÍA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTÓN CANADIENSE. PIE CAÍDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACIÓN PARA LA ALIMENTACIÓN. ACTUALMENTE DOLOR EN REGIÓN CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGIÓN FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGÍAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DÍAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFÍAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/01/2021 10:41:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/01/2021 08:17:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA	A
EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/01/2021 10:55:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

iniciar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO
NÚMERO DE REGISTRO:
46679658
ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES	Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento fisico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/01/2021 10:10:30

CÓDIGO DE CONSULTA:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA.

PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

WILLINGTON CHONA SUAREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

72199429

ESPECIALIDAD:

Fisiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	MARCHA HEMIPLEJICA. BASTON CANADIENSE. RODILLERA CON BARRA DE FLEXION GRADUABLE. FLEXION Y ABDUCCION DEL HM,BR DERECHO 70 GRADOS. MANO Y CODO NO FUNCIONAL. HIPOTROFIA. PIE CAIDO DERECHO. SENSIBILIDAD CONSERVADA. ORIENTADA EN 3 ESFERAS,
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BN
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	130 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	48 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 20,24 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 41 mmHg
TEMPERATURA: 37 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS
USAR ACETAMINOFEN.
AINES TOPICO
RADIOGRAFIAS CERVICAL

CONTROL

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ TIZANIDINA (CLORHIDRATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 15. CANTIDAD: 15
■ KETOPROFENO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-01-41268

CODIGO CUPS	890364	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGO CUPS	931001	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	POR HEMIPARESIA DERECHA Y CERVICALGIA		
CODIGO CUPS	890213	CANTIDAD	7
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL		
OBSERVACIÓN	MEJORAR AGARRES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/01/2021 09:27:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

" TELEMEDICINA "

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA + SECUELAS DE ACV, QUIEN REQUIERE DE TOMA DE MEDICAMENTOS DIARIOS, POR LO CUAL SE REALIZA CONTACTO POR VÍA TELEFÓNICA, COMO PLAN DE CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO DE LA PACIENTE, QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SOLICITA REFORMULACION Y NUEVAS ORDENES DE EXAMENES SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA, LAS CUALES SOLO FUERON MENCIONADAS MAS NO CARGADAS EN SISTEMA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENSLY YESENIA TORRES ROJAS

NÚMERO DE REGISTRO:

5012532

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS
PRAZOSINA 1MG CADA DIA
AMLODIPINO 5MG CADA DIA
ASA 100MG CADA DIA
ATORVASTATINA 20MG CADA DIA
ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR
SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO
CADA 8 HORAS
UREA CREMA 10% TOPICA CADA 12 HORAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SE INGRESAN DATOS DE SIGNOS VITALES, COMO REQUISITO PARA DAR CONTINUIDAD AL DILIGENCIAMIENTO DE LA HC
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	10 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	70 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	20 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
ESTATURA:	1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS PREVIAMENTE, REFIERE ENCUENTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, A PESAR DE SU LIMITACIÓN FÍSICA Y PERDIDA DE PESO, SIN DESCOMPENSACIÓN CEREBRO CARDIO - PULMONAR, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS ADECUADOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONTINUAR SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA EN DOS MESES, SE DA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA DE OBJETOS QUE MÁS USA Y EL AISLAMIENTO EN CASA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL COVID 19, SE GENERAN NUEVAS ORDENES PREVIA VERIFICACIÓN EN HC, PACIENTE SE MUESTRA MUY RECEPTIVO ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA, POR COMORBILIDADES SE REFORMULA POR 2 MESES Y SE ENVÍA MEDICACIÓN A DOMICILIO A LA DIRECCIÓN: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1 REMANSOS DE ROSA BLANCA - CELULAR: 3208933840

TRATAMIENTO:

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS
 PRAZOSINA 1MG CADA DÍA
 AMLODIPINO 5MG CADA DÍA
 ASA 100MG CADA DÍA
 ATORVASTATINA 20MG CADA DÍA
 ACETAMINOFEN 500MG SEGÚN DOLOR
 SYSTANE GOTAS OFTÁLMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS
 UREA CREMA 10% TÓPICA CADA 12 HORAS
 SS SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN – OPTOMETRÍA
 SE RENUEVA ORDEN DE RMN COLUMNA CERVICAL Y PSG + TITULACIÓN DE CPAP

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR, SI DOLOR EN EL PECHO, MAREOS, PALPITACIONES, ELEVACION DE LA PRESION, CEFALEA INTENSA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SANGRADOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO ACOMPAÑADOS DE VOMITOS PERSISTENTE U OTRA.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 4
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 2 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

DIRECCION: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-01-7298

CODIGÓ CUPS	890306	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SECUELAS DE ACV, BAJA INGESTA CALORICA, PERDIDA DE MASA MUSCULAR EN MANEJO CON : MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS, 3 TARROS PARA 3 MESES, A QUIEN SE LE RENUEVA ORDEN DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION, ENVIADA POR MEDICINA INTERNA.		
CODIGÓ CUPS	883210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
OBSERVACIÓN	SE RENUEVA ORDEN DE MEDICINA INTERNA DE TOMA DE RMN DE COLUMNA CERVICAL SOLICITADA EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2020.		
CODIGÓ CUPS	891703	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE APNEA DEL SUEÑO, A QUIEN SE LE RENUEVA ORDENES DE MEDICINA INTERNA SOLICITADAS EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2020, PSG + TITULACION DE CPAP.		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-01-32006

CODIGÓ CUPS	890307	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA		
OBSERVACIÓN	SS SEGUIENTO		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2020 12:52:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER PLAN

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg

FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,3 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

.....

TRATAMIENTO:

SE REALIZA TELE LLAMADA PACIENTE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL DE ROSACEA SE EXPLICA EL MANEJO QUE DEBE TENER PARA EVITAR COMPLICARSE LA PATOLOGÍA ACEPETA Y ENTIENDE SE DAN RECOMENDACIONES CONDUCTA

- 1.CLINDAMICINA LOCION 1% APLICAR SEGUN NECESIDAD
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% APLICAR EN LA NOCHE SEGUN NECESIDAD
- 3.CLOTTRIMAZOL CREMA 0.1% APLICAR UNA VEZ EN LA NOCHE EN LA LESION DE LAS UÑAS
- 4.UREA CREMA 10 % APLICAR EN LA NOCHE EN LOS BRAZOS
- 5.CONTROL 3 MESES

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- CLOTTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 4
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- CLINDAMICINA FOSFATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1164947

CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2020 15:25:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con disfonía de tipo espasmodica leve, sensacion dolorosa faringea, al parecer le dx Polipo nasal,

ENFERMEDAD ACTUAL:

varios meses de evolucion, actualmnete en recuperacio de ACV izq en año 2016,

probaqble reflujo GE

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PATRICIO ANTONIO BARACALDO CAMARGO

NÚMERO DE REGISTRO:

17197943

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	disartria y anarquía, disfonía espasmodica leve, obstruccion nasal por posible polipo, no hay deificultad respiratoria
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CABEZA:	disartria y anartria en recuperacion secuelas de ACV
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm

ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,42 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 0,00 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

secuelas de ACV desde año 2016

TRATAMIENTO:

ss TAC SPN, cita control ORL, formulo beclometasona nasal y omeprazol

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— BECLOMETASONA DIPROPIONATO Nasal DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

inhalar por nariz dos veces al día

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la apciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstruccion nasal unilateral

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la apciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstruccion nasal unilateral

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-10-207672

CODIGÓ CUPS

879131

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

OBSERVACIÓN paciente con posible polipo nasal, obstruccion nasal unilateral

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la apciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstruccion nasal unilateral

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1166206

CODIGO CUPS 890382**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA**OBSERVACIÓN** paciente con secuelas de ACV, posible polipo nasal**VALORACIÓN AMBULATORIA**

15/10/2020 10:28:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL TELEMEDICINA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO :

-VALSARTAN 160 X2

-AMLODIOINO 5 MG X 1

-ASA 100 X1

-ATV 20 X1 ,

-ACETATO ALUMIO

-MEYTRONIDAZOL CREMA

-UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , 9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA , 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO VALORADA POR NUTRICION,CON PERDIDA DE PESO , BAJA INGESTA PERDIDA DE MASA MUSCULAR DEJO : MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS . 3 TARROS PARA 3 MESES REFIERE DESDE HACE 3 MESES CON DOLOR GENERALIZADO EN HEMICUERPO DERECHO. DESDE LA REGION CERVICAL POSTERIOR. TENDENCIA A LA HIPOTENSION 7/10/2020 PO: NORMAL GLICEMIA 86 POS: 96 CREATININ: 1.0 PERFIL LIPIDICO NORMAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

CONDICIONES GENERALES: TELEMEDICINA

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	TELEMEDICINA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	75 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	31,62 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

TRATAMIENTO:

SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-10-191597

CODIGÓ CUPS	890302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		

OBSERVACIÓN SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

CODIGÓ CUPS	891703	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO		

OBSERVACIÓN SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1094229

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		

OBSERVACIÓN CONTROL ABIERTO

CODIGÓ CUPS	890242	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		

OBSERVACIÓN CONTROL

CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		

OBSERVACIÓN CONTROL

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/09/2020 12:00:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

tlemedicina

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente 54 años de edad con antecedentes de hta – acv y rosácea hace 4 años solicita orden de control por medicina interna y hematología por vencimiento en el momento refiere sentirse bien niega síntomas. Paciente 54 años de edad con antecedentes de hta – acv y rosácea hace 4 años solicita orden de control por medicina interna y hematología por vencimiento en el momento refiere sentirse bien niega síntomas.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MERY ALEXANDRA NUMPAQUE GUTIERREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1022343244

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**TÓXICO-ALÉRGICOS:** NO REFERE**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm

FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 21,93 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

paciente con antecedentes ya descritos en el momento refiere sentirse bien se renuevan ordenes de control, se dan recomendaciones generales signo claros de alarma para volver a consultar

TRATAMIENTO:

control por medicina interna

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-09-919245

CODIGO CUPS 890366

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN control

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2020 12:30:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Telemedicina

ENFERMEDAD ACTUAL:

"Tenemos regulación que permite su uso (Ley 1419 de 2010, Resolución 2654 de 2019 y Resolución 3100 de 2019). En estos actos administrativos se define el alcance de la telesalud, se determina la telemedicina como una modalidad, se reglamenta la atención en la modalidad de telemedicina".

Paciente con secuelas de ECV solicita control de especialidades

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

OMAR LEONARDO GONZALEZ MENDEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

251203

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

TÓRAX: Normal

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	100 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,54 m
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades

TRATAMIENTO:

no registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-07-115532

CODIGÓ CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		
CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		
CODIGÓ CUPS	890375-1	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA SUBESPECIALISTA EN DEMENCIA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2020 17:04:04

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

" TELEMEDICINA "

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA + SECUELAS DE ACV, QUIEN REQUIERE DE TOMA DE MEDICAMENTOS DIARIOS, POR LO CUAL SE REALIZA CONTACTO POR VÍA TELEFÓNICA, COMO PLAN DE CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE, QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GUARDANDO ADECUADAMENTE AISLAMIENTO PREVENTIVO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENSLY YESENIA TORRES ROJAS

NÚMERO DE REGISTRO:

5012532

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 385 DE 2020, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DECLARANDO LA EMERGENCIA SANITARIA EN

TODO EL TERRITORIO NACIONAL HASTA EL 30 DE MAYO DE 2020 ADOPTANDO LAS MEDIDAS TENDIENTES A PREVENIR Y CONTROLAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID - 19 EN EL TERRITORIO NACIONAL Y MITIGAR LOS EFECTOS; ME COMUNICO CON EL PACIENTE VÍA TELEFÓNICA PARA LA ATENCIÓN Y REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. SE REALIZA CONSULTA CON EL CONSENTIMIENTO VERBAL DEL PACIENTE QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, ASINTOMÁTICO EN EL MOMENTO DE LA LLAMADA.

ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	73 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	73 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²

PESO: 51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 21,5 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 70 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS PREVIAMENTE. REFIERE SENTIRSE ASINTOMÁTICO. DADO A QUE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DESCOMPENSAN METABÓLICA NI CARDIOVASCULAR, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS ADECUADOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. CONTINUAR SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA EN DOS MESES. SE DA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA DE OBJETOS QUE MAS USA Y EL AISLAMIENTO EN CASA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL COVID 19. PACIENTE SE MUESTRA MUY RECEPTIVO ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. POR EDAD Y COOMORBILIDADES SE REFORMULA POR 2 MESES Y SE ENVÍA MEDICACIÓN A DOMICILIO. DIRECCIÓN: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1 REMANSOS DE ROSA BLANCA

TRATAMIENTO:

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5MG CADA DIA

ASA 100MG CADA DIA

ATORVASTATINA 20MG CADA DIA

ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR

POLIETILINGLICON + PROPYLENGLICOL FCO GOTAS 2 EN AO CADA 8 HORAS

UREA 10% TOPICO CADA 12 HORAS

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR: SI DOLOR EN EL PECHO, MAREOS, PALPITACIONES, ELEVACIÓN DE LA PRESIÓN, CEFALEA INTENSA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SANGRADOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO ACOMPAÑADOS DE VÓMITOS PERSISTENTE U OTRA.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/03/2020 09:00:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R522 OTRO DOLOR CRONICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A CONTINUAR TRABAJANDO LA PARTE MOTORA ENCAMINADA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR COMO SON AGARRES ESFÉRICOS , CILÍNDRICOS , ALCANCES, UTILIZANDO PLANOS FRONTALES Y LATERALES DE FORMA ASISTIDA, ASI MISMO SE TRABAJA EN REEDUCACION SENSORIAL, SE ASIGNAN 10 SESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 07:58:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 08:10:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 MG X 1 ASA 100 X1 ATV 20 X1 , ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , 9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA , 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO VALORADA POR NUTRICION,CON PERDIDA DE PESO , BAJA INGESTA PERDIDA DE MASA MUSCULAR DEJO :

MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS . 3 TARROS PARA 3 MESES

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

TÓRAX:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA CTC DE ENSOY PROTEINA LATA 275 GRAMOS 12 GRAMOS DIA 3 LATAS PARA 3 MESES,

TRATAMIENTO:

SE DEJA CTC DE ENSOY PROTEINA LATA 275 GRAMOS 12 GRAMOS DIA 3 LATAS PARA 3 MESES,

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 13:38:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**COGNITIVA**

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R522 OTRO DOLOR CRONICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A CONTINUAR TRABAJANDO LA PARTE MOTORA ENCAMINADA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR COMO SON AGARRES ESFÉRICOS , CILÍNDRICOS , ALCANCES, UTILIZANDO PLANOS FRONTALES Y LATERALES DE FORMA ASISTIDA, ASI MISMO SE TRABAJA EN REEDUCACION SENSORIAL, SE ASIGNAN 10 SESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2020 08:20:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/02/2020 10:10:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV TX ANSIEDAD ESTUDIO POR APNEA DE SUEÑO PENDIENTE POLISONOGRAFIA BUENA ADHERNCIA ATRATAINETO TA AMBULATORIA NORMAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X 2 AMLODILIO 5 X 1 ASA 1900X 1 ATRVASTATINA 20X 1 ALPRAZOLAM OCACIONAL KETOPROFENO GEL SYSTAME GOTAS
OTROS:	TRAE LAB DE 6 FEB 2020 COLESTROL 105 CLDL 44 TRIG 95

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA A CTIVA
TACTO RECTAL:	Normal
OJOS:	MASA PARPADO SUPERIOR IZQUWRDO POSIBLE ORZUELO QUE NO MEJORA CON TTOS LOCALES PEND CITA X OFTALMOLOGIA
EXTREMIDADES:	No EDMAS FERULA MI DERECHO Y MSD
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DEREHC A
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	OCACIOAL DOLOR ABDOMIAL INESPECIFICO PENDIENTE ECO ABDOMINAL
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,51 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	65 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

ENMETAS IGUA TTO CONTRES PROGRAMADOS

TRATAMIENTO:

HABITROS SALUDABLWS PENDIENTE CITA X NUTRICION IGUAL TTO PENDIENTWE
CONTROL X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/02/2020 07:59:30

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/02/2020 08:37:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO MEJOR, LOGRA GANAR AUTONOMÍA , MEJORA EN SUS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN, SE SIENTE TRANQUILA, Y SU DISCURSO ES MAS FLUIDO, REFIERE SENTIRSE CONTENTA Y DISFRUTA A SU NIETO Y A SU FAMILIA.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,81 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO INICIADO

TRATAMIENTO:

no registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-219223

CODIGÓ CUPS 890384 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRÍA
OBSERVACIÓN CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA 17/02/2020 07:58:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA 17/02/2020 10:28:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 07:57:33

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 08:15:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

0

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUIEN ASISTE A TERAPIA DE MANTENIMIENTO 2 POR MES

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

12/02/2020 08:15:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

0

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUIEN ASISTE A TERAPIA DE MANTENIMIENTO 2 POR MES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-178886

CODIGO CUPS

890210

CANTIDAD

2

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE DOS TERAPIAS POR MES DE MANTENIMIENTO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 08:40:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,24 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

VER PLAN

TRATAMIENTO:

PACIENTE

CONDUCTA

- 1.CLINDAMICINA 1% LOCION # 1 (UNO) FRASCO APLICAR1 VEZ AL DIA EN CARA, POCA CANTIDAD FROTAR HASTA SENTIR CALOR EN LA PIEL.
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.
- 3.UREA AL 10% # 3(TRES) APLICAR POCA CANTIDAD EN LOS ANTEBRAZOS
- 4.CONTROL 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/02/2020 12:48:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/02/2020 14:07:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2020 08:22:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 MG X 1

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO ,

9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA ,

6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42

H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO

130/76-166/93-146/84-120/66-121/75-115/88-104/71-94/65-113/75-115/66-122/75-129/77-105/70

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR , DISARTRIA
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal

NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	ORZUELO PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,51 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA TTO IDEM , SE DEJA TTO PARA ORZUELO. SE ENVIA A NUTRICION

TRATAMIENTO:

SE DEJA TTO IDEM , SE DEJA TTO PARA ORZUELO. SE ENVIA A NUTRICION

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA
- H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

— OXITETRACICLINA CLORHIDRATO+POLIMIXINA B Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS,
DURANTE 5. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-02-22579

CODIGÓ CUPS 876802 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIÓN EXAMEN PESQUISA T DE MAMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-149501

CODIGÓ CUPS 937000 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

OBSERVACIÓN SECUELAS ECV , DISARTRIA # 10

CODIGÓ CUPS 890366 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN CONTROL EN 3 MESES CON EKG

CODIGÓ CUPS 881302 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS
BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)

OBSERVACIÓN DOLOR ABDOMINAL

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/02/2020 08:06:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/02/2020 10:47:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapéutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

VALORACIÓN FINAL

05/02/2020 10:47:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapéutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/02/2020 08:14:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/02/2020 09:41:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2020 07:20:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo,

Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-01-43752

CODIGÓ CUPS 931001

CANTIDAD 10

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN orden de fisiatria

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2020 08:56:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN FINAL

20/01/2020 08:56:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/01/2020 08:07:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/01/2020 11:31:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR MEDICO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

13/01/2020 11:31:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR MEDICO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

26/12/2019 07:46:03

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"pte refiere presentar dolor e inflamación en ojo izquierdo " antecedentes de hta

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

orientada en sus tres esferas

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IRLENE FLOREZ VERTEL

NÚMERO DE REGISTRO:

57298631

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

26/12/2019 07:46:03

VALORACIÓN HOSPITALARIA

26/12/2019 08:37:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

ME DUEEL EL OJO Y TENGO TAQUICARDIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACUEBEYC ON CUADRONCLICNIO DE TRES DIAS CON TAQUICARDIA Y LEION EN OJO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DAYAMI CUTIÑO MAAS

NÚMERO DE REGISTRO:

7649

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

OROFARINGE:

Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Normal

CUELLO:

Normal

ABDOMEN:

Normal

CONDICIONES GENERALES:

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SIGNOS DE SIRS, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI VENTILATORIA, NO DETERIORO NEUROLOGICO.

CCC: MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL SIN ALTERACIONES.
 TORAX: RS CS RS NO SOPLOS; RS RS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
 ABDOMEN: RS IS ADECUADOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PRITONEAL
 G/U: NO SE EXPLORA.
 EXTREMIDADES: ADECUADO LLENADO CAPILAR DISTAL NO EDEMAS
 NEUROLOGICO: HEMIPLEJIA SECUELAR , SIN SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA
 PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES

OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	23 rpm
PULSO:	102 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	110 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PESO:	65 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	28,13 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACUEE ICN CUADROCN LICNIO DE ORZUELO Y TAQUICARDIA SINUSAL SE DA SALIDA CONS
IGOS DE ALARMA Y RECOEMNDCAIOEBNS

TRATAMIENTO:

UNGUENTO OFTALMICO

ALPRAZOLAM NOCHE

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/12/2019 13:13:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

debilidad muscular de medio cuerpo

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-12-1920410

CODIGO CUPS 931001

CANTIDAD 2

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN terapias mensuales de refuerzo

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/12/2019 13:21:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/12/2019 08:53:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/12/2019 14:53:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

debilidad hemicuerpo derecho

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/12/2019 13:39:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO

HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/11/2019 09:24:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoración de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BÁSICOS TERAPIA	

EXÁMENES DIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

13/11/2019 09:24:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoración de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/10/2019 08:03:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV HEMIOPARAESIA ESPASTICA APNEA DE SUEÑO ESTABLE
CLIBUICAMENET EN SEGUIMIENTO X NEUROLOGIA NEUMIOLOGIA MED INTERNA
FISIOTERAPIA TA AMBULATORIA EN METAS PEND POLISONOGRAFIA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160 X 2 AMLODIOINO 5 X 1 AA
100X 1 CREMAS ´POR DERMATOLOGIA X

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPRAESIA DDERRECHA
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
TACTO RECTAL:	No SE EXPLOERA
EXTREMIDADES:	ASIMETRICAS X HIPOTROFIA MUSCULAR DEECHA
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,94 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	115 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,91 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	59,82 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

IGUAL TTO CONTROLES PROGRAMAOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO
- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2019 07:48:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo,

Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1638367

CODIGÓ CUPS 931001

CANTIDAD 2

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN paciente se encuentra con 2 sesiones mensuales se autorizan dos para mes de diciembre 2019

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2019 10:37:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1641053

CODIGO CUPS 890213**CANTIDAD** 10**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL**OBSERVACIÓN** PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO EN PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO**VALORACIÓN AMBULATORIA**

23/10/2019 11:16:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,97 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EXPLICACIÓN

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA SIN LESIONES SE RETIRA DEFINITIVAMENTE LA MEDICACIÓN TOMADA SE DEJA LA MEDICACIÓN TÓPICA CON RECOMENDACIONES Y CONTROL

CONDUCTA

- 1.ERITROMICINA GEL 4% # 2 (DOS) TUBO.
APLICAR 2 VECES AL DIA EN CARA. POCA CANTIDAD FROTANDO HASTA SENTIR CALOR EN LA PIEL.
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.
- 3.UREA AL 10% APLICAR POCA CANTIDAD EN LOS ANTEBRAZOS
- 4.CONTROL 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/10/2019 17:35:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON MEJORÍA DE SITNOASM DE ANSIEDAD SIN NUEVOS EPISODISO DE ANSIEDAD, COMENTA QUE LOGRA BUEN PATRON DE DESCASON Y BUEN CONTROL D E SITNOAMS CON LAS MEDIDAS TERAPUTICAS INICIADAS.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 22,94 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO CON ALPRAZOLAM SOLO EN CASO DE CRISIS DE ANSIEDAD

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR 1/2 TABLETA SOLO EN CASO DE ANSIEDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1619318

CODIGO CUPS 890384 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/10/2019 09:54:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/10/2019 08:18:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración

y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN FINAL

07/10/2019 08:18:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/10/2019 10:26:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 08:03:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de mi enfermedad

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 09:21:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoracion de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

se dan pautas y recomendaciones para realizar en casa

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

23/09/2019 09:21:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoracion de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

se dan pautas y recomendaciones para realizar en casa

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 13:25:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-09-1432182

CODIGO CUPS

890213

CANTIDAD

3

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES FUNCIONALES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/09/2019 11:12:05

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE

PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/09/2019 08:14:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016)

ROSACEA ,

HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 MG - 2.5 MG

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

OMEPRAZOL 20 MG X 1

ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. PSG REALIZADA HACE 15 DIAS YA NO HA PRESENTADO MAS EPISODIOS DE DISNEA 28/3/2019 GLICEMIA 119 CREATINIAN: 0.78 CT 112 TG 78 LDL 46 HDL _ 50 CH; HB 13.1 LEUCOS 8.0 PLAQ 158 EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++

LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , NO TRAE AG FECAL ,

9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 .

CH. NORMAL.

PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC

FFV: NORMAL

16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 %

PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA ,

SAHOS MODERADO , YA TIENE INDICADO PSG + TITULACION DE CPAP .

-AFINAMIENTO: 106/62-114/79-105/69-98/63-112/85-116/66-100/72-123/74-102/71-125/78-120/85-105/65-113/63-118/64-109/69

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	100 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,81 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2019-09-211061

CODIGÓ CUPS	990205	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA		
OBSERVACIÓN	SECUELAS ECV , ESTADO PREDIABETICO		
CODIGÓ CUPS	890371	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL SAHOS, PDTE PSG + TITULACIN		
CODIGÓ CUPS	890302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
OBSERVACIÓN	CONTROL , SECUELAS ECV		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-09-1350078

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL SAHOS		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS #10		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS #10		
CODIGÓ CUPS	937000	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS # 10		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/09/2019 09:13:29

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/09/2019 10:58:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:
Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	68 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,43 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

CONTROL

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA MEJORÍA NOTORIA DE LAS LESIONES DE LA CARA SE CONTINÚA MANEJO

CONDUCTA

1.DOXICICLINA CAPSULA 100 MG TOMAR 1 CAPSULA AL DÍA CANTIDAD 30 (TREINTA)

2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.

APLICAR POR LAS NOCHES EN LA CARA, PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

3.ERITROMICINA GEL 4% PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

4.UREA 10% APLICAR PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL

5.CONTROL 30 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/09/2019 12:20:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA	N
EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/09/2019 15:18:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/08/2019 12:10:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA ASINTOMATICA TA AMBULATORIA EN METAS

Y EN OCACIONES BAJAS DIETA A DECUDA POCA ACTIVIDAD FISICA EN SEGUIMIENTO X
NEURO TERAPIAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES	

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X 2 AMLODIPINO 5 X 2 ASA 100X 1 ATRVASTATINA 20 X 1 DOXICICLINA TAB Y METRONIDAZOL CREMA

EXAMEN FÍSICO	

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS BUENA VENTILACION
CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA CARA LEVE
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal

REVISION POR SISTEMAS	

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	DOLOR EN SENO IZQUIRDO
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

MAMAS:

Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,37 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	86 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	86 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,78 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	71,11 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS TENMDENCIA A HIPOTENSION SE DISMINUYE ALMODIPINO AFINAMIAN TO D E TA

TRATAMIENTO:

DISMINUYO AMLODIPINO A 5 MG DIA AFINAMIAN TO D E TA RESTO IGUAL SS ECO MAMAMRIA TERAPIA FISICA X ORDEN D E NEUROLOGIA 10 X MES

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2019 08:06:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2019 11:23:37

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO

VALORACIÓN AMBULATORIA

06/08/2019 08:06:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/07/2019 10:54:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2019 15:02:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSÁCEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:

Normal

CUELLO:

Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Normal

OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,53 m
PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,63 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EXPLICACIÓN

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA CON DOXICICLINA CAP 100 MG TOMA 2 DIARIAS
HAY REMISIÓN MUY ADECUADA DE LAS LESIONES DE LA CARA SE CONTINÚA TRATAMIENTO
CONDUCTA

1.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.

APLICAR POR LAS NOCHES EN LA CARA, PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

2.DOXICICLINA CÁPSULA 100 MG CANTIDAD 45 TOMAR 1 DIA 1 CAPSULA AL ALMUERZO AL OTRO DIA 1 CAPSULA CON DESAYUNO Y CENA

3.CONTROL 25 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2019 13:22:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2019 14:45:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

terapia de mantenimiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración

y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-07-1015763

CODIGÓ CUPS

890211

CANTIDAD

5

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN

terapias de mantenimiento

NOTA MEDICAS

03/07/2019 07:36:00

TÍTULO:

SE CIERRA FOLIO.

IMPORTANCIA:

SE CIERRA FOLIO.

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

SUBJETIVO:

-

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

Vivo

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1 rpm
PULSO: 1 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 1 %
PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,43 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE CIERRA FOLIO.

TRATAMIENTO:

no registra

DIETA

FECHA		USUARIO	ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ
TIPO DIETA	No aplica	TIPO NUTRICION	Vía enteral
TIPO MEZCLA	No aplica		
DIETA			
BEBIDAS			

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/07/2019 14:50:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

20/06/2019 07:49:47

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO LA TENSION ALTA

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IVAN MAURICIO REY GARCIA

NÚMERO DE REGISTRO:

506911

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

20/06/2019 07:49:48

VALORACIÓN HOSPITALARIA

20/06/2019 08:44:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENSION ALTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACOMPAÑADA POR SU CONYUGE, REFIEREN QUE DESDE HACE +/- 1 HORA PRESENTA SENSACION DE ANSIEDAD Y NERVIOSISMO POSTERIOR A ESTADO DE LLANTO DEL SU HIJO PORQUE LE ESTABAN TOMANDO PRUEBAS DE LABORATORIO Y DESPUES SE LOS REALIZARON A ELLA. TOMARON LA PRESIÓN ARTERIAL Y TENIA CIFRA: 170/95. PREVIAMENTE

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

OTROS: HTA. ECV. ROSACEA. GASTRITIS CRÓNICA.

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160X2. AMLODIPINO 5X2. ASA 100X1. ATORVASTATINA 20X1. PRAZOCINA OCASIONAL, SEGUN CIFRAS DE PA.

TÓXICO-ALÉRGICOS: NO REFIEREN RAM.

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, BIEN HIDRATADA, TRANQUILA, COLABORADORA. ANSIOSA.

OJOS: OJOS NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS A 3 mm; NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

EXAMEN NEUROLÓGICO: HEMIPARESIA DERECHA, GLASGOW 15/15.

CUELLO: CUELLO SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO HAY SOPLOS CAROTIDEOS, NO HAY SIGNOS MENINGEOS.

MAMAS: NO SE EXPLORA.

TACTO RECTAL: NO SE EXPLORA.

ABDOMEN: Normal

OROFARINGE: Normal

PIEL Y FANERAS: Normal

TÓRAX: TORAX SIMETRICO, NO HAY SDRA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS LIMPIOS, NO HAY AGREGADOS, BIEN VENTILADO.

EXAMEN GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA.

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

EXTREMIDADES: Normal

NARIZ: Normal

OÍDOS: Normal

REVISION POR SISTEMAS

OÍDOS: Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: USUARIA REFIERE MULTIPLES EPISODIOS DE ESTADOS DE ANSIEDAD Y NERVIOSISMO. DICEN QUE ESTO PRESENTA CIFRAS ELEVADAS DE PA.

OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	NO FIEBRE, NO ESCALOFRÍOS.
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	150 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	22 rpm
PULSO:	110 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	110 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DEJO EN SALA DE OBSERVACION, CONTROL DE PA.

TRATAMIENTO:

OBSERVACION.

DIETA NORMAL.

ALPRAZOLAM 0.5 mg VO AHORA.

CONTROL.

VX PSIQUIATRIA.

AVISAR CAMBIOS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/06/2019 10:19:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,53 m

FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²
PESO:	68 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,05 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

SE INICIA TRATAMIENTO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSACEA CON UN MES Y MEDIO DE ATRASO LO CUAL DIFICULTA EL,

TRATAMIENTO SE CONTINUA EL TRATAMIENTO

CONDUCTA

- 1.ERITROMICINA GEL 4%APLICAR 2 VECES AL DIA
- 2.DOXICICLINA CAPSULA 100 MG TOMAR 1 CAPSULA AL DESAYUNO UNA CAPSULA A LA CENA
- 3.METRONIDAZOL GEL 0.75% APLICAR EN LA NOCHE
- 4.CONTROL EN 25 DÍAS
- 5.UREA AL 10% APLICAR EN LAS LESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/06/2019 14:40:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN FINAL

17/06/2019 14:40:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/06/2019 15:22:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-06-868031

CODIGÓ CUPS

890213

CANTIDAD 5**DESCRIPCION DEL CUPS**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE CONTINUA EN MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/06/2019 15:26:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/06/2019 14:52:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/06/2019 15:02:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2019 13:51:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-669371

CODIGÓ CUPS 890213 **CANTIDAD** 3

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2019 14:53:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-670155

CODIGO CUPS 890211

CANTIDAD 2

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN requiere terapia de mantenimiento.

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/05/2019 13:15:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA A

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de hemiplejía

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE A CV ROSACEA EN FTP ESTABLE CLINICAMENET NO
DETERIORO BUENA DHERENCIA A TTO**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160 X 2 AMLODIONO 5 X 2 ASA 100X 1 ATRVASTATINA 20 X 1 MEYRONIDAZOL CREMA URE A CREAM Y TTO PARA HELICOBACTER PYLORI

OTROS: TRAE LAB 28 MARZO 2019 GLICEMIA 119 CREATININA 0.78 COLSTROL 112 HDL 50 LDL46 TRIG 78 CH NORMAL

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO: NO

ACTIVIDAD FÍSICA: SI

FRUTAS VERDURAS: SI

MEDICAMENTOS HIPERTENSION: SI

GLUCOSA: NO

DIABETES FAMILIAR: NINGUNO,

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN: Normal

TÓRAX: RS CSRS NO SOPLLOS BUENA VENTILACION

CUELLO: Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO: Normal

OROFARINGE: Normal

PIEL Y ANEXOS: Normal

EXTREMIDADES: No EDEMAS

TACTO RECTAL: No S EE XPLORA

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

MAMAS: Normal

NARIZ: Normal

OÍDOS: Normal

REVISIÓN POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas

MAMAS: Niega síntomas

CABEZA: Niega síntomas

CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas

CUELLO: Niega síntomas

PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas

GASTROINTESTINAL: Niega síntomas

GENITOURINARIO: Niega síntomas

LOCOMOTOR: Niega síntomas

OJOS: Niega síntomas

OROFARINGE: Niega síntomas

OÍDOS: Niega síntomas

ENDOCRINO: Niega síntomas

TEST DE JAEGER

VISIÓN CERCANA DEL OJO DERECHO: No aplica

VISIÓN CERCANA DEL OJO IZQUIERDO: No aplica

TEST DE SNELLEN

VISIÓN LEJANA DEL OJO IZQUIERDO: No aplica

VISIÓN LEJANA DEL OJO DERECHO: No aplica

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,92 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 65 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 78 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 78 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,78 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 73,74 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

IGUAL TTO CONTROL X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- L718 OTRAS ROSACEAS
- K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 4/29/19 9:09 AM
OBJETIVO: Evitar las enfermedades EDAS y IRAG
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: EN HABITOS S ALUDABLE S

AGUDEZA VISUAL

EXAMEN	RESULTADO	FECHA Y HORA
Visión lejana del ojo izquierdo	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión lejana del ojo derecho	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión cercana del ojo izquierdo	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión cercana del ojo derecho	No aplica	29/04/2019 09:09

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO CUPS 890342 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
OBSERVACIÓN CONTROP ROSACEA

VALORACIÓN AMBULATORIA 15/04/2019 14:15:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA 10/04/2019 10:50:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/04/2019 08:11:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016)

ROSACEA ,

HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 X2

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

OMEPRAZOL 20 MG X 1

ACETATO ALUMIO

MEYTRONIDAZOL CREMA

UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

PSG REALIZADA HACE 15 DIAS

YA NO HA PRESENTADO MAS EPISODIOS DE DISNEA

28/3/2019

GLICEMIA 119

CREATINIAN: 0.78

CT 112

TG 78
LDL 46
HDL _ 50
CH; HB 13.1 LEUCOS 8.0 PLAQ 158
EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL
BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO
MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENRAL
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
REVISION POR SISTEMAS	
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 72 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 25,63 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA TTO ERRADICADOR CONTROL CON AG FECAL H PYLORI EN 3 MESES.
RESTO DE TTO IDEM ,, SE DEJA HBA1C

TRATAMIENTO:

SE DEJA TTO ERRADICADOR CONTROL CON AG FECAL H PYLORI EN 3 MESES.
RESTO DE TTO IDEM ,, SE DEJA HBA1C

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- OMEPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 60
- CLARITROMICINA Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 14. CANTIDAD: 28
- AMOXICILINA Oral DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 14. CANTIDAD: 56
- GENTAMICINA SULFATO Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-04-481073

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES CON EXAMENES		
CODIGÓ CUPS	903427	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
OBSERVACIÓN	REALIZAR EN 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/04/2019 13:45:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

-

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/04/2019 13:56:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/03/2019 15:05:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/03/2019 12:59:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/03/2019 09:38:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-03-313279

CODIGO CUPS

890213

CANTIDAD 3

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE ENTRENAMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/02/2019 14:44:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2019 12:30:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA EN TRAPIAS ASINTOMATICA C C V BUENA A
DHERENCIA A TTO DIETA OK ACTIVIDAD FISICA MODERADA - TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN	160	X2	AMLODIOINO	5	X2
PRAZOCINA	1	X 1	ASA	100X	1
ATRBVASTATINA	20	X1	METRONIDAZOL GEL		
MOMETASONA	CRMA				

EXAMEN FÍSICO**CONDICIONES GENERALES:**

CONCINTE ORIENTADA A CTIVA

EXTREMIDADES:

USA FERULA MID HIPOTROFIA MSD

EXAMEN NEUROLÓGICO:

HEMIPARESIA DEREHA

ABDOMEN:

Normal

CUELLO:

Normal

OROFARINGE:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

TÓRAX:

RS CSRS NO SOOPLOS

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

EXAMEN MENTAL:

Normal

MAMAS:

Normal

NARIZ:

Normal

OJOS: Normal
OÍDOS: Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE: Niega síntomas
OÍDOS: Niega síntomas
LOCOMOTOR: Niega síntomas
GENITOURINARIO: Niega síntomas
GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
ENDOCRINO: Niega síntomas
CUELLO: Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
CABEZA: Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES: OCACIONAL AGRIRAS EN E STUDIO
ENDOSCOPIA BIOPSIA
PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,07 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 65 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 78 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 78 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,83 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 66,82 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS -SALUDABLES LAB DEL PROGRAMA CONTINUA IGUAL TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2019 17:57:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

estoy diasfonica

ENFERMEDAD ACTUAL:

disfonia

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PATRICIO ANTONIO BARACALDO CAMARGO

NÚMERO DE REGISTRO:

17197943

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	99 %
PESO:	65 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	27,77 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

en estudio

TRATAMIENTO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/02/2019 14:44:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/02/2019 13:57:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/02/2019 15:05:08

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/10/2018 12:01:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

secuelas de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificación de ejecución de plan es caseros

TRATAMIENTO:

se entrega y explica plan casero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-10-1401685

CODIGO CUPS 890213 **CANTIDAD** 2

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN PACIENTE QUE CONTINUA TRATAMIENTO EN DONDE ADEMAS DE MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO Y SE VERIFICA EJECUCIÓN DE PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/10/2018 11:25:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mantener funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO, HIGIENE POSTURAL, LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/10/2018 08:46:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas con ECV asiste a terapias de mantenimiento de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/10/2018 08:02:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mejorar y mantener funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
ANDREA CASTRO ARROYAVE
NÚMERO DE REGISTRO:
52231406
ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/10/2018 17:56:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

SEGUIMIENTO NUTRIICONAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE ASISTE EN EL DIA DE HOY A SEGUIMIENTO NUTRICIONAL. ULTIMO CONTROL ASISTIDO EL 18/07/2018 DATOS ANTROPOMETRICOS DE CONTROL ANTERIOR: PESO: 53.2 KG, IMC: 21.8 KG/MT2, EUTROFICA.

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, • ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION • MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA... MULTIVITAMINICO GRANULADO• LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML

• PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA (EN CASA) • FUMA:NO • ALCOHOL: NO
*****DATOS ANTROPOMETRICOS: • PESO USUAL: 54-55 KG • PESO ACTUAL: 53.6 KG • TALLA: 1.56 MTS • IMC: 21.8 KG/MT2 ***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA
PTE CON PESO CONSERVADO

• APETITO: NORMAL • SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA • INTOLERANCIAS:

*****RECORDATORIO DE 24 HORAS: • DESAYUNO: SI • ALMUERZO: SI • CENA: SI • REFRIGERIOS: SI
FRUTA • HORARIOS ESTABLECIDOS: SI ****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL)
• VERDURAS: CASI DIARIO • FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO • LACTEO: LECHE: DIARIO
QUESO: 3/SEM YOGURT: P • LEGUMINOSAS: CASI DIARIO • PROTEINA: 2/DIA • CARBOHIDRATOS: D
• GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P • AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO •
OTROS:MODULO PROTEICO: 10G/DIA, ****D: DIARIO F: FRECUENTE P: POCO, M: MODERADO, A:
AUMENTADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA. PTE CON PESO CONSERVADO PTE CON ALIMENTACION ADECUADA

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA. + REFRIGERIOS NUTRITIVOS *PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS SE REFUERZAN RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA * SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 10G/DIA TTO X 1 MES CONTROL EN 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/09/2018 08:56:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/09/2018 13:30:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mantener y mejorar marcha y funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION,

CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/09/2018 09:52:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ACV es remitida al sevicio de terapia de lenguaje para control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

11/09/2018 09:53:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ACV es remitida al sevicio de terapia de lenguaje para control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/09/2018 13:59:00

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

recuperar mi funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/09/2018 10:46:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH;: HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION. AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018. GLICEMIA: 106 CREATININA: 0.73 CT: 108 TG: 74 CH: NORMAL , TSH: 1.2.

REFIERE SENTIRSE BIEN EN CUANTO A LA TA .

EN TOTAL 7 EPISODIOS EN 1 SEMANA DURANTE VIGILIA DE SENSACION SUBJETIVO DE CESSÉ DE RESPIRACION, ASOCIADO A CIANOSIS, DE DURACION 2 MINUTOS ,. SIN PERDIDA DE CONCIENCIA , ESTOS EPISODISO POSTERIOR A FUERTE EMOCION POR SABER QUE IBA A SER ABUELA,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	

CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R060 DISNEA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EPISODIOS QUE IMPRESIONAN DE ANSIEDAD, DURANTE LA CONSULTA PRESENTA EPISODIO CON SENSACION PREMONITORIA DE AHOGO , QUE COINCIDE CON MOVILIZACION DE FLEMAS, SE LE ORDENA RESPIRACION PROFUNDA Y LENTA , CON LO CUAL MEJORA.

SE DEJA RX SENOS PARA NASALES, SE DEJA ACETILICISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS, LORATADINA 10 MG X 1 , ANTISEPTICO BUCOFARINGEO,

TRATAMIENTO:

EPISODIOS QUE IMPRESIONAN DE ANSIEDAD, DURANTE LA CONSULTA PRESENTA EPISODIO CON SENSACION PREMONITORIA DE AHOGO , QUE COINCIDE CON MOVILIZACION DE FLEMAS, SE LE ORDENA RESPIRACION PROFUNDA Y LENTA , CON LO CUAL MEJORA.

SE DEJA RX SENOS PARA NASALES, SE DEJA ACETILICISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS, LORATADINA 10 MG X 1 , ANTISEPTICO BUCOFARINGEO,

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

— YODOPOVIDONA BUCOFARINGEO Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 2

— LORATADINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 15. CANTIDAD: 15

— ACETILCISTEINA Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 15

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-09-1120526

CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	870108	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
OBSERVACIÓN	DISNEA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/08/2018 08:43:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA DISCAPACIDAD EN TERAPIAS Y CONTROLES X FISIATRIA Y NEUROLOGIA . PEND MAPA D E TA ASINTOMATICA C EREBRO CARDIO VASCULAR DIETA A DECUADA . POCA ACTIVIDAD FISICA X LIMITACION EBN LA MARCHA . BUENA ADHERENCIA A TTO . AFINAMIENTOS DE TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X2	AMLODIPINO 5 X2
	PRAZOCINA 1 X1	ASA 100X 1
	20 X1	ATRVASTATINA
	ROSACEA	METRONIDAZOL CREMA X
OTROS:	GASTRITIS	ROSACEA

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	NO
ACTIVIDAD FISICA:	No registra

FRUTASVERDURAS:	No registra
MEDICAMENTOSHIPERTENSION:	No registra
GLUCOSA:	No registra
DIABETESFAMILIAR:	No registra

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	CON FERULAD EN MI DERECHO
TÓRAX:	RS CS RS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN MENTAL:	CONCIENTE ORIENTADA ACTIVA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	DISARTRIA HEMIPARESIA DERECHA
TACTO RECTAL:	No SE E XPLORA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OJOS:	DISMINUCIION DE AGUDEZA VISUAL DE CERCA
OROFARINGE:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

TEST DE JAEGER

VISIÓN CERCANA DEL OJO IZQUIERDO:	No aplica
VISIÓN CERCANA DEL OJO DERECHO:	No aplica

TEST DE SNELLEN

VISIÓN LEJANA DEL OJO DERECHO:	No aplica
VISIÓN LEJANA DEL OJO IZQUIERDO:	No aplica

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,21 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	65 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm

PULSO: 75 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 75 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,73 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 89,26 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS MEDIACCION CONTROES PROGRAMADOS VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATINA 20 X1 SS LAB DEL PROGRAMA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- H524 PRESBICIA
- K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 8/21/18 8:43 AM
OBJETIVO: Disminuir el deterioro cognitivo y de los trastornos conductuales
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: EN HABITOS Y EN SU ENFERMEDAD

AGUDEZA VISUAL

EXAMEN	RESULTADO	FECHA Y HORA
Visión lejana del ojo izquierdo	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión lejana del ojo derecho	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión cercana del ojo izquierdo	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión cercana del ojo derecho	No aplica	21/08/2018 08:43

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-1017611

CODIGÓ CUPS 890307 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA
OBSERVACIÓN PRESBICIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/08/2018 14:23:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

pacinte remitida por presentar accidente cerebrovascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

secusela de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente valorada por primera vez el día 14 de agosto de 2018, la paciente en la actualidad logra sem independencia en actividades de la vida diaria, asiste a terapia ocupacional 2 veces al mes ya que lleva a cabo plan casero diseñado para mantener patrones funcionales en miembros superior derecho

TRATAMIENTO:

se entrega plan de tratamiento para rehabilitación en casa orientado a mantener patrones de movimiento en miembro superior derecho que faciliten la ejecución de actividades de la vida diaria

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/08/2018 07:25:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

MEJOR MI FUNCIONALIDAD Y MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-994894

CODIGO CUPS

890211

CANTIDAD 8

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN

REQUIERO DOS SESIONES MENSUALES DURANTE EL AÑO, PARA MANTENIMIENTO DE PLAN CASERO, VER AVANCES Y HACER CAMBIOS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/08/2018 13:00:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

15/08/2018 13:01:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN FINAL

15/08/2018 13:01:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/08/2018 13:03:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitida por fisiatria con diagnostico de secuelas de accidente cerebrovascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

secuelas de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA A
EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificacion de ejecucion de plan es caseros

TRATAMIENTO:

se entrega y explica plan casero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-991730

CODIGÓ CUPS 890213 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificacion de ejecucion de plan es caseros

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/08/2018 09:27:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por medico general por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN FINAL

13/08/2018 09:27:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por medico general por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/08/2018 12:53:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

recuperar la marcha

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 08:14:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH;; HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION. AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018. GLICEMIA: 106 CREATININA: 0.73 CT: 108 TG: 74 CH: NORMAL , TSH: 1.2. AFINAMIENTO: 130/90-127/79-114/73- 140/90-124/71-126/77-

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,79 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META , TTO IDEM, CONTROL EN 6 MESES.

TRATAMIENTO:

HTA EN META , TTO IDEM, CONTROL EN 6 MESES.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180
- OMEPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-07-862200

CODIGO CUPS 890366

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN CONTROL CON RESULTADO DE MAPA

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 10:52:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR FISIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES PACIENTE CON SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR CON DOS AÑOS DE EVOLUCIÓN

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

18/07/2018 10:53:15

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR FISIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES PACIENTE CON SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR CON DOS AÑOS DE EVOLUCIÓN

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 16:54:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL- HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE ASISTE EN EL DIA DE HOY A SEGUIMIENTO NUTRICIONAL. ULTIMO CONTROL ASISTIDO EL 24/04/2018

DATOS ANTROPOMETRICOS DE CONTROL ANTERIOR:

PESO: 53.2 KG, IMC: 21.8 KG/MT2, EUTROFICA.

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, • ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION • MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA... MULTIVITAMINICO GRANULADO • LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML • PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA (EN CASA) • FUMA:NO • ALCOHOL: NO *****DATOS ANTROPOMETRICOS: • PESO USUAL: 54-55 KG • PESO ACTUAL: 53.2 KG • TALLA: 1.56 MTS • IMC: 21.8 KG/MT2 ***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA • APETITO: NORMAL • SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA • INTOLERANCIAS: *****RECORDATORIO DE 24 HORAS: • DESAYUNO: SI • ALMUERZO: SI • CENA: SI • REFRIGERIOS: SI FRUTA • HORARIOS ESTABLECIDOS: SI ****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL) • VERDURAS: CASI DIARIO • FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO • LACTEO: LECHE: DIARIO QUESO: 3/SEM YOGURT: P • LEGUMINOSAS: CASI DIARIO • PROTEINA: 2/DIA • CARBOHIDRATOS: D • GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P • AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO • OTROS:MODULO PROTEICO: 10G/DIA, *****D: DIARIO F: FRECUENTE P: POCO, M: MODERADO, A: AUMENTADO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

CUELLO:

Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA.

PTE CON PESO CONSERVADO

PTE CON ALIMENTACION ADECUADA

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA. + REFRIGERIOS NUTRITIVOS *PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS SE REFUERZAN RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA * SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 10G/DIA TTO X 2 MESES CONTROL EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/07/2018 12:49:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON DX DE ROSACEA EN TTO CON MINOCICLINA, METRONIDAZOL GEL Y EMOLIENTES. EN EL MOMENTO SIN TTO ORAL.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LINA MARIA OLMOS CARREÑO

NÚMERO DE REGISTRO:

52333593

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
PIEL Y FANERAS:	EN MEJILLAS Y DORSO NASAL PRESENTA MULTIPLES PAPULAS ERITEMATOSAS, PUSTULAS Y CUPEROSIS

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	89 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	89 pm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,21 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ROSACEA INFLAMATORIA EN EL MOMENTO DESCOMPENSADA, SE REFORMULAN MEDICAMENTOS ORALES Y TOPICOS

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ALUMINIO ACETATO Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3
- MOMETASONA FUROATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- MINOCICLINA (CLORHIDRATO) Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

TOMAR DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO CON ABUNDANTE AGUA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-07-836585

CODIGO CUPS 890342**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA**OBSERVACIÓN** CONTROL POR DERMATOLOGIA 2 MESES**VALORACIÓN AMBULATORIA**

23/04/2018 17:47:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890406 INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, REMITIDO A NUTRICION PARA ASESORIA NUTRICIONAL POR MOTIVO DE CONSULTA Y/O ANTECEDENTES PRESENTADOS

- ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION
- MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA...
- LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML
- PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA
- FUMA:NO
- ALCOHOL: NO

****DATOS ANTROPOMETRICOS:

- PESO USUAL: 54-55 KG
- PESO ACTUAL: 53.2 KG
- TALLA: 1.56 MTS
- IMC: 21.8 KG/MT2

***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA

- APETITO: NORMAL
- SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA
- INTOLERANCIAS:

*****RECORDATORIO DE 24 HORAS:

- DESAYUNO: SI
- ALMUERZO: SI
- CENA: SI
- REFRIGERIOS: SI
- HORARIOS ESTABLECIDOS: SI

****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL)

- VERDURAS: CASI DIARIO
- FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO
- LACTEO: LECHE: DIARIO QUESO: 3/SEM YOGURT: P
- LEGUMINOSAS: CASI DIARIO
- PROTEINA: 2/DIA
- CARBOHIDRATOS: D
- GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P
- AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO
- OTROS:NO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS	

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA

SEGÚN LO ANOTADO Y ENTREVISTADO, PTE CON FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DENTRO DE LO CONSIDERADO ADECUADO, SE PROPORCIONAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES , SE AJUSTA PLAN ALIMENTARIO

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA.

+ REFRIGERIOS NUTRITIVOS

*PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS

SE INDICA Y ENTREGA RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL

SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA

* SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 30G/DIA TTO X 1 MES
CONTROL EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/04/2018 09:13:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH;; HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION.

AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018.

GLICEMIA: 106

CREATININA: 0.73

CT: 108

TG: 74

CH: NORMAL , TSH: 1.2

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

TÓRAX: Normal

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,07 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,7 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , SE RETIRA PRAZOSINA, SE DEJA MAPAM CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS,

TRATAMIENTO:

HTA EN META CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , SE RETIRA PRAZOSINA, SE DEJA MAPAM CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS,

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/04/2018 10:33:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE ACV EN TTO FISISTRIA ASINTOMATICA C C V DIETA
ADECUADA ACTIVIDAD FISICA LO QUE ESTA IJDICADO X FISISTRIA**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2
PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN
20 X1 OMEPRAZOL 20 X1 METRONIDAZOL
GEL UREA 10 CREMA**OTROS:**

GASTRITIS ROSACEA

EXAMEN FÍSICO**EXTREMIDADES:**ASIMETRICAS X SECUELAS DE ACV USA
FERULA EN MI DERECHO**TACTO RECTAL:**

Normal

CONDICIONES GENERALES:

CONICNTE ORIENTADA A CTIVA

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

EXAMEN MENTAL:

Normal

MAMAS:

Normal

NARIZ:

Normal

OJOS:

Normal

OÍDOS:

Normal

PIEL Y FANERAS:

ROSACEA EN CARA

TÓRAX:

RS CS RS NO SOPLOS BUENA VENTILACION

EXAMEN NEUROLÓGICO:

HEMIPARESIA DERECHA

ABDOMEN:

Normal

CUELLO:

Normal

OROFARINGE:

Normal

REVISION POR SISTEMAS**NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:**

Niega síntomas

PIEL Y ANEXOS:

Niega síntomas

GINECOOBSTÉTRICO:

Niega síntomas

SINTOMAS GENERALES:REGFEIRE SENTIRSE MEJOR EN LA PARTE D E
RECUPERACION FISICA VERBAL Y

	OCUPACIONAL	AUN USA BASTON	TA
	AMBULATORIA	S EN LIMITES	
OÍDOS:	Niega síntomas		
OROFARINGE:	Niega síntomas		
OJOS:	Niega síntomas		
LOCOMOTOR:	Niega síntomas		
GENITOURINARIO:	Niega síntomas		
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas		
ENDOCRINO:	Niega síntomas		
CUELLO:	Niega síntomas		
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas		
CABEZA:	Niega síntomas		
MAMAS:	Niega síntomas		

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,07 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS CONTROLES PROGRAMADOS LAB D EL PROGRAMA VALSARTAN 160 X2
 AMLODIPINO 5 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZOL 20
 X1 ACETATO D EAL YREA CREMA METRONIDAZOL GEL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-04-362689

CODIGÓ CUPS	990205	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA		
OBSERVACIÓN	HTA SECUELAS DE AC V HIPERIPIDEMIA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/02/2018 12:06:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TRANSCRIPTION

ENFERMEDAD ACTUAL:SECUELAS DE ACV HTA EN TTO TERAPIAS VALORADA X FISITRIA BOGOTA SS
TERAPIAS FISICA OCUPACIONAL Y DEL LENGUAJE**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	CONCNTE ORIENTADA A CTIVA
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	17 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,03 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN TERAPIAS SEGUIMIENTO X FISISTRIA Y NEUROLOGIA TERAPIAS

TRATAMIENTO:

TRAPIAS FISICA 10 SESIONES OCUPACIONAL 10 SESIONES Y DEL LENGUAJE 10 SESIONES RESTO CONTONUA EN PROGRAMA D E CRONICOS CONTROL EN 1 MES SEGUIMEINTO X TERAPIAS VALORACION X PSICOLOGIA X ANSIEDAD DE SU TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-02-177378

CODIGÓ CUPS	890311	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		
OBSERVACIÓN	ORDEN DE FISISTRIA HOSPIOTAL MILITAR		
CODIGÓ CUPS	890313	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		
OBSERVACIÓN	ORDEN FISIATRIA HOSPITAL MILITAR CENTYRAL		
CODIGÓ CUPS	890310	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	ORDEN HOSPIOTAL MILIOTAR CENTRAL FISIATRIA		
CODIGÓ CUPS	890308	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	ANSIEDAD POR TRATAMIENTO SECUELAS DE ACV		

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/01/2018 08:53:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACV HTA HIPERLUI'PIDEMIA ESTBLE EN SECUELAS SE SIENTE MEJOR PEND CITA FISIATRIA BUENA A DHERNAIA TTO DIETA OKI ACTIVIDAD FISICA LIMITADA TA AMBULATORIAS EN LIMTE INCLUSO UNAS HIPOTENSION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X2	AMLODIPINO 5 X2
	PRAZOCIBNA 1 X1	ASA 100 X1
	ATRVASTATIAN 20 X1	OMEPRAZOL 20 X1
OTROS:	VER HC GASTRITIS ROSACEA	

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	RS CS SR NO SOOPLOS BUEA VENTILACION
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
EXTREMIDADES:	ASIMETRRICAS X SECUEALS DE ACV HEMPARESIA DERECHA USA FERULAS
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	conicnte orontada a ctiva

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	ROSACEA EN TTO X DERMATOLOGIA
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	HEMIPARESIA DERECHA TTO TERAPIAS
LOCOMOTOR:	LIMITACION PAR LA MARCHA X SECUELAS DE ACV
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55,5 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,4 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	77 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	77 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,86 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	67,04 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

ENMETAS

TRATAMIENTO:

HABITOPS CONTROLES PROGRAMADOS TERAPIAS VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2
ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZIOL 20 X1

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I691 SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/12/2017 08:25:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ROSACEA CON CONTROL DE LESIONES CON EL USO DE ROZEX YPROTECTOR SOLAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CAROLINA TORRES TRIVIÑO

NÚMERO DE REGISTRO:

52960491

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	0,00 Kg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	17 rpm

PULSO: 66 pm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 66 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

- IDX 1. ROSACEA
2. QUERATOSIS SEBORREICAS
3. NEVUS RUBI
4. VERRUGA VULGAR PALMA DERECHA

TRATAMIENTO:

PREVIA ASEPSIA SE REALIZA ELECTROFULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICAS Y NEVUS RUBI EN ROSTRO, POSTERIORMENTE SE REALIZA CRIOTERAPIA SOBRE VERRUGA VULGAR EN PALMA DERECHA CON 2 TIEMPOS DE CONGELACION SIN COMPLICACIONES

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- FUSIDICO ACIDO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3
- ALUMINIO ACETATO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-12-921378

CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

24/11/2017 09:37:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV OJO SECO TX ANSIOSOS BUENA ADHERENCIA A TTO DIETA OK
ACTIVIDAD FISICA TERAPIAS DE RECUPERACION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160 X2 AMLODIOPINO 5 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZOL 20 X1 CREMAS PARA PIE GITAS SYSTANE CARBOXIMERTIL CELULISA

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 75 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PESO: 53,5 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 22,56 Kg/m²
FRECUENCIA CARDÍACA: 77 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 rpm
PULSO: 77 pm
ESTATURA: 1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS VALSARTAN 160X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 OMEPRAZOL 20 X1 UREA AL 10 CREAMA METRONIDAZOL CREMA SYSTANE GOT CARBOXIMETIL CELULOSA HGOT OF TERAPIAS PROGRAMASAS POR FISISTRIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/10/2017 12:46:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA

LLEVA TTO :

VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90

HBA1C: 5.89 % PREDIABETES

CH:: HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_314 . NEUTROFILIA LEVE

03/10/2017: MORGANELLA MORGANI NO REFIERE UFC, SENSIBLE>: A CIPRO, RESTO RESISTENTE

NIEGA SINTOMAS URINARIOS.

ALGO DESCONTROLADA DE LA TA , REFIERE MUY NERVIOSA Y ANSIOSA, NO USA SEDANTES.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,61 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META, ECV SECUELA ASISTIENDO A TERPAIAS , SE DEJA IBP, CONTINUAR CONTROLES POR MD CRONICOS, VALROACION POR MI EN 6 MESES CON TSH Y EXAMENES DE PROGRAMA,

TRATAMIENTO:

HTA EN META, ECV SECUELA ASISTIENDO A TERPAIAS , SE DEJA IBP, CONTINUAR CONTROLES POR MD CRONICOS, VALROACION POR MI EN 6 MESES CON TSH Y EXAMENES DE PROGRAMA,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ LANSOPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ CIPROFLOXACINA Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 10

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-10-700893

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 6 MESES		
CODIGÓ CUPS	901236	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/09/2017 10:00:05

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ECV ROSACEA TTO MED INTERNA DERMATOLOGIA EN TERAPIAS
S E SIENTE MEJOR BUENA A DHERNWECA A TTO DIETA OK ACTIVIDAD FISICA POCO
POR LIMITACION D E SECUELAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2
PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN
20 X1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL
CREMA UREA CREMA

OTROS:

VER HC

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 150 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm
PULSO: 75 pm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 75 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,86 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 67,2 ml/min/1.73 m²
PESO: 55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,19 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

FUERA D EMETAS AJUSTE EN MEDIACCION A FINAMIENTO INDIACCIONES

TRATAMIENTO:

HABITOS TERAPIAS CONTROLES PROGRAMADOS POR MED INTERNA VALSARTAN 160 X2
AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 ACETATO DE
AL METRONIDAZOL CRAMA Y URWEA AL 10 % AFINAMIENTO D E TA SIOGNOS D
EALRMA URGENCIAS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I692 SECUELAS DE OTRAS HEMORRAGIAS INTRACRANEALES NO TRAUMATICAS
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/07/2017 08:36:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ROSACEA, actualmente sin tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

RUTH MARGARITA VARGAS RINCON

NÚMERO DE REGISTRO:

39778495

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	999 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,5 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	99 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,44 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ROSACEA

TRATAMIENTO:

1. MINOCICLINA POR 15 DIAS (PACIENTE POLIMEDICADA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 3
- MINOCICLINA (CLORHIDRATO) Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30
- ALUMINIO ACETATO Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

APLICAR EN CARA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-07-411022

CODIGO CUPS 890342**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA**OBSERVACIÓN** CONTROL EN DOS MESES**NOTA MEDICAS**

18/06/2017 23:54:00

TÍTULO:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

IMPORTANCIA:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

SUBJETIVO:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

Vivo

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	1 %
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,44 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z532 PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

TRATAMIENTO:

no registra

FECHA		DIETA	
		USUARIO	ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ
TIPO DIETA	No aplica	TIPO NUTRICION	Vía enteral
TIPO MEZCLA	No aplica		
DIETA			
BEBIDAS			

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

13/06/2017 09:17:16

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

MALESTAR GENERAL

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA YOLEXI PARRA LEAL

NÚMERO DE REGISTRO:

1121869243

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

13/06/2017 09:17:16

VALORACIÓN HOSPITALARIA

13/06/2017 10:21:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Malestar general

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que desde el 12/06/17 cuadro clínico consistente en malestar general, somnolencia, fiebre no cuantificada, tos en acceso seco, Niega síntomas respiratorios, niega síntomas gastrointestinales, no síntomas urinarios. No manejo farmacológico

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1010

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
TÓXICO-ALÉRGICOS: NIEGA
FAMILIARES: MADRE DM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 113 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 rpm
PULSO: 110 pm
ESTATURA: 1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 110 lpm
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 98 %
PESO: 60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 26,67 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 74 mmHg
TEMPERATURA: 37,8 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R53X MALESTAR Y FATIGA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Pacient euqjen cursa ocn caudro clinico de sintomas respiraoriso altos que paensa estan inciado (feibre - tquicardia . tos seca) sine bmargo dado las secueals de ACV como comorboldidades debeo descara un proceos infeccioso ascoaido

TRATAMIENTO:

S/S Hegrmoama / Uroanalysis ...
Dipirona 2.5 h iv + Solucion sailna 250 ml iv ahora
Fexofana 120 mg vo cada 12 horaqs ..
ACTM 1 gr vo cada 6 horas ...
Revalraion

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

NOTA MEDICAS

13/06/2017 11:55:00

TÍTULO:

Nota relvaracion

IMPORTANCIA:

Nota relvaracio

REPORTE PARACLÍNICO:

Hemopgrama leucos 8500 Hb 13.1 Hcto 38 Plaq 170000 N 76.4% L 7-2%

SUBJETIVO:

Nota revlaracion

Paciente quine desde e 12/06/17 esta co amelsatar general , palpitacion, feibre Se envian examanes Iso quale sevidecia trombocitopnei a con Uroanalisi sugestivo e IUT

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1010

REGISTRO SIGNOS VITALES

SATURACIÓN DE OXÍGENO:	0,00 %
PESO:	0,00 Kg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	0,00 mmHg
TEMPERATURA:	0,00 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	1 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	0,00 rpm
PULSO:	0,00 pm
ESTATURA:	1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	0,00 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

B338 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

paciente uqien cursa ocn caudro febril y amlesatar gnerla con eienia de trombocitopenia (170000) solo lleva 1 día de sintoas pero tambien aun bacteria s4+ y la paciente esta asitomatica para sitomas urnarioas decide control en 48 horas de hemograma ytomar urocultivo

TRATAMIENTO:

Salida ..

S/S Hemograma + TGo + TGo (48 horas) ...

S/S toamr urocultivo

Suspender naproceno ..

Abuantes liquidos ...

Revlaracion

DIETA

FECHA

USUARIO ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

TIPO DIETA

No aplica

TIPO NUTRICION

Vía enteral

TIPO MEZCLA

No aplica

DIETA

BEBIDAS

EL DEPARTAMENTO DE CRÉDITO DE
ARAR FINANCIERA SAS
NIT: 900.644.447-7

INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO** identificado (a) con C.C. N° 40765965 presenta obligación N° 2546, con nuestra compañía, la cual se encuentra con un saldo total de \$ 11.492.575. Valor liquidado al día 30 de Septiembre de 2022.

Por favor realizar el pago por transferencia a la **Cuenta Corriente N° 726-119585-45 de Bancolombia a nombre de Arar Financiera SAS**. Si la transacción no se efectúa dentro de la fecha límite de pago, esta certificación pierde vigencia y en consecuencia tendrá que solicitar una nueva.

De conformidad con el artículo 880 del código de comercio NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ENMIENDA Y CORRECCION.

IMPORTANTE

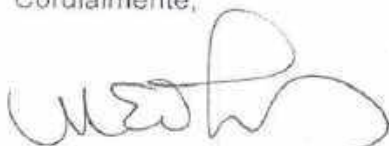
Una vez realizado el pago, remita inmediatamente copia ampliada de la consignación al correo electrónico auxiliar@ararfinanciera.com indicando el número del cedula, apellidos y nombre del deudor.

RECUERDE

Si la anterior información no es perfectamente legible, no será posible identificar su pago.

A solicitud del interesado se firma en Floridablanca, el día catorce (14) del mes de Septiembre del año 2022.

Cordialmente,



MARIA ELENA OLMOS ROSALES
Gerente Arar Financiera



HOJA DE ANALISIS
DEUDORA DETALLADA

FECHA : 13/09/2022
OFICINA : 0013 0957

NUM. PERSONA : 02054490 PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA
DOC. IDENTIDAD.: 1 - 000000040765965 - 0
CALIF. CFIN. : NO REGIST.
TIPO DE RIESGO: CART. CONSUMO
PROVISION: 1650793.49

NUMERO DE RIESGO	PART.	IMPORTE		MON	PRIM. IMPAG	F.VENCMTO	F.ADMISION
		INICIAL	SDO. DEUDOR				
00130957 99 5000272347 TIT 01		1120000.00	0.00	COP		31-12-2019	25-08-2005
00130957 92 5001426868 TIT 01		0.00	397519.63	COP	11/21	05-07-2022	20-08-2020
00130960 91 5000307833 TIT 01		1290000.00	1249373.86	COP	10/21	19-02-2023	19-02-2015
TOTAL CONSUMO COP.....		2410000.00	1646893.49				

NUMERO DE RIESGO		PART.	IMPORTE		MON	PRIM. IMPAG	F.VENCMTO	F.ADMISION
			INICIAL	SDO. DEUDOR				
00130960 97 9600151421 TIT 02			600000000.00	39821618.58	COP	05/21	30-08-2027	20-05-2015
TOTAL HIPOTECARIOS COP ..								
NUM. PERSONA : 02054490 PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA								
DOC. IDENTIDAD.: 1 - 000000040765965 - 0								
CALIF. CFIN. : NO REGIST.								
TIPO DE RIESGO: CART. HIPOTECARIA								
PROVISION: 1650793.49								
FECHA : 13/09/2022								
OFICINA : 0013 0957								

**LINEA BBVA:**

Bogota	401 00 00
Cali	889 20 20
Medellin	493 83 00
Barranquilla	350 35 00
Bucaramanga	630 40 00
Otras ciudades	018000912227

www.bbva.com.co**EL BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA
BBVA****NIT 860.003.020-1**

Nos permitimos informar que el (la) señor (a) **MARIO FERNEY TAFUR**
identificado con cédula de ciudadanía No. **93367195** y el (la) señor (a)
DOLLY BIBIANA PANTOJA identificado con cédula de ciudadanía
No. **40765965** se encuentra vinculado mediante el crédito **HIPOTECARIO**
No. **09609600151421**, el cual a la fecha presenta un saldo adeudado así:

SALDO A CAPITAL	(\$)	39,821,618.58	MCTE
INTERESES CORRIENTES	(\$)	2,911,753.21	MCTE
INTERESES MORATORIOS	(\$)	6,279,955.02	MCTE
SEGUROS	(\$)	1,856,485.30	MCTE
OTROS GASTOS	(\$)	5,914,237.03	MCTE
TOTAL	(\$)	56,784,049.14	MCTE

Se expide a solicitud del interesado el día 13 de SEPTIEMBRE de 2022 ,


SUCURSAL VILLAVICENCIO

SUGERENTE OPERACION Y APOYO COMERCIAL
FIRMA AUTORIZADA
SUCURSAL VILLAVICENCIO

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 40,765,965**, titular de la Tarjeta de Crédito **No *****8805**, con fecha de activación **19 de Febrero de 2015** se encuentra en mora de **0322** días en los pagos de la Tarjeta expedida bajo las siguientes condiciones:

Franquicia: **Mastercard Euro**

Contrato No.: **00130960-5000307833**

Cupo total de la Tarjeta: \$ **1,290,000.00**

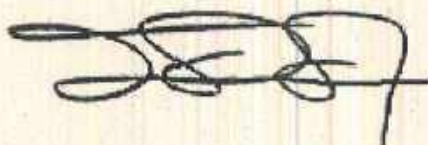
Cupo Utilizado: \$ **1,587,090.22** (Capital + intereses + gastos)

***Si el cupo Utilizado es mayor al cupo Fijo, este se debe a un sobre cupo temporal de su tarjeta de crédito.

***El saldo reflejado en este documento, puede no contener transacciones en trámite.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **13 de septiembre del 2022** a las **15:09**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

OFICINA: 0957

VILLAVICENCIO

CARTERA

TERMINAL: YS10

USUARIO : C794966

FECHA : 2022-09-13

HORA : 15:10:37

TRANS. : U402

CONSULTA DE LA DEUDA

OPERACION: 0013-0960-9-7-9600151421

TITULAR : MARIO FERNEY TAFUR PINTO

NO. IDENT.: 1-000000093367195-0

Co-tila

CARTERA : SUBPRODUCTO : 5099 HIP TRAD \$ 15 A
 PERIODICIDAD : 01 MES MONEDA : PESO COLOMBIANO
 SITUACION OBJETIVA DEUDA : DIFICIL CO DE FECHA: 28-10-2021
 SITUACION SUBJETIVA DEUDA : JUDICIAL DE FECHA: 18-11-2021
 TIPO TRATAMIENTO MOROSIDAD : F. MORA :
 COBERTURA 2020 : N

RECIBOS PENDIENTES

VENCIM.	CAPITAL	INTERESES	INT. HORA	GASTOS	TOTAL
30052021	348,869.0	477,074.5	29,293.4	1,775,200.0	2,630,436.92
30062021	352,440.0	473,503.4	24,259.5	16,257.0	866,460.05
30072021	346,517.0	496,002.4	19,960.3	16,257.0	878,736.82
30082021	350,295.0	492,224.2	14,542.7	16,257.1	873,319.03
30092021	354,115.0	488,404.8	9,004.5	16,257.1	867,781.45
30102021	357,976.0	484,543.7	3,529.6	16,257.1	862,306.45
VENCIDO:	2,110,212.0	2,911,753.2	100,590.2	1,856,485.3	7,225,751.18
INT. CTES. ANT. JUDICIAL:		246,710.4			
		3,158,463.6			

TOTAL VENCIDO	:	7,225,751.18
TOTAL NO VENCIDO	:	37,711,406.58
INTERESES NO VENCIDOS	:	4,290,020.75
INT PEND POR PAGOS CONSTR.	:	INTERESES PENDIENT
HONORARIOS	:	0.00
OPCION DE ADQUISICION	:	0.00
CUOTAS CONGELADAS	:	0.00
COMPRA DE CARTERA	:	0.00
CUOTAS ADELANTADAS	:	0.00
SEGUROS DE TRASLADO	:	0.00
SEGUROS NO VENCIDOS	:	26,911.00
INTERESES DE TRASLADO	:	0.00
GASTOS PENDIENTES DE CARGO	:	0.00
PAGO CHEQUE EN CANJE	:	0.00
	:	0.00
	:	0.00
INTERESES DIFERIDOS	:	0.00
SEGUROS DIFERIDOS	:	0.00

VERIFICADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GASTOS DIFERIDOS O PRORROGADOS	:	0.00
IMPORTE DEUDA FNG	:	0.00
INT.REDESC.PEND.X COBRAR	:	
INTERESES PENDIENTES ALIVIO	:	4,792,497.08
GASTOS PENDIENTES ALIVIO	:	1,121,739.95
TOTAL ADEUDADO	:	55,168,326.54

"EL ESTADO DE CUENTA DE LA OBLIGACION QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA EN LA IMPRESION DE ESTA CONSULTA, POR LO QUE NO ES UN SOPORTE PARA LA CANCELACION DE LA OBLIGACION EN UNA FECHA DISTINTA A LA INDICADA O PARA APLICACION DE PAGOS POSTERIORES A LA FECHA DE IMPRESION DE ESTE DETALLE DE DEUDA".



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 40,765,965**, titular de la Tarjeta de Crédito **No *****8805** con fecha de activación **19 de Febrero de 2015** se encuentra vigente y al día en los pagos, a la fecha presenta un manejo conforme a lo establecido contractualmente y en las siguientes condiciones:

Franquicia: **Mastercard Euro**

Contrato No. : **00130960-5000307833**

Cupo total de la Tarjeta: \$ **1,290,000.00**

Cupo Utilizado: \$ **1,157,903.11** (Capital + intereses + gastos)

***Si el cupo Utilizado es mayor al cupo Fijo, este se debe a un sobre cupo temporal de su tarjeta de crédito.

***El saldo reflejado en este documento, puede no contener transacciones en trámite.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **12 de agosto del 2021** a las **10:48**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 1 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000**** CLIENTE PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nominal Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
1	\$ 73.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000328
1	\$ 73.300.000	\$ 278.193	\$ 798.967	\$ 0	\$ 73.358	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000344
2	\$ 73.021.807	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000352
2	\$ 73.021.807	\$ 281.503	\$ 795.935	\$ 0	\$ 73.080	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000372
3	\$ 77.342.376	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000378
3	\$ 77.342.376	\$ 230.085	\$ 843.029	\$ 0	\$ 77.404	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000395
4	\$ 77.112.291	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000403
4	\$ 77.112.291	\$ 232.824	\$ 840.521	\$ 0	\$ 77.173	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000422
5	\$ 76.879.467	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000428
5	\$ 76.879.467	\$ 235.595	\$ 837.983	\$ 0	\$ 76.940	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000446
6	\$ 76.643.872	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000452
6	\$ 76.643.872	\$ 238.399	\$ 835.415	\$ 0	\$ 76.704	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000473
7	\$ 76.405.473	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000481
7	\$ 76.405.473	\$ 241.235	\$ 832.817	\$ 0	\$ 76.466	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000502
8	\$ 76.164.238	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000509
8	\$ 76.164.238	\$ 244.106	\$ 830.188	\$ 0	\$ 76.224	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000524
9	\$ 75.920.132	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000532
9	\$ 75.920.132	\$ 247.011	\$ 827.527	\$ 0	\$ 75.980	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000548
10	\$ 75.673.121	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000554
10	\$ 75.673.121	\$ 249.951	\$ 824.834	\$ 0	\$ 75.733	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000569
11	\$ 75.423.170	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000576
11	\$ 75.423.170	\$ 252.925	\$ 822.110	\$ 0	\$ 75.483	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000592
12	\$ 75.170.245	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000598
12	\$ 75.170.245	\$ 255.935	\$ 819.353	\$ 0	\$ 75.230	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000608
13	\$ 74.914.310	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000615
13	\$ 74.914.310	\$ 258.981	\$ 816.563	\$ 0	\$ 74.974	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000627
14	\$ 74.655.329	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-0370000632
14	\$ 74.655.329	\$ 262.064	\$ 813.740	\$ 0	\$ 74.714	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000643
15	\$ 74.393.265	\$ 244.048	\$ 810.884	\$ 21.134	\$ 74.452	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000685
15	\$ 74.149.217	\$ 21.134	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.134	417-0370000686
16	\$ 74.128.083	\$ 247.152	\$ 807.993	\$ 21.186	\$ 74.187	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000702
16	\$ 73.880.931	\$ 21.186	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 21.186	417-0370000704
17	\$ 73.859.745	\$ 251.095	\$ 805.069	\$ 20.436	\$ 73.918	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-0370000719
17	\$ 73.608.650	\$ 20.436	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.436	417-0370000722

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 2 de 6

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DÍA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Fecha Desembolso	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
18	\$ 73.588.214	\$ 255.084	\$ 802.109	\$ 19.679	\$ 73.646	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007341
18	\$ 73.333.130	\$ 19.679	\$ 0	\$ 25	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.704	417-03700007413
19	\$ 73.313.451	\$ 257.447	\$ 799.114	\$ 20.586	\$ 73.371	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007563
19	\$ 73.056.004	\$ 20.586	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.586	417-03700007588
20	\$ 73.035.418	\$ 260.756	\$ 796.083	\$ 0	\$ 73.093	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.129.932	417-03700007588
20	\$ 72.774.662	\$ 20.586	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.586	417-03700007596
21	\$ 72.754.076	\$ 284.689	\$ 793.017	\$ 0	\$ 72.812	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007735
22	\$ 72.469.387	\$ 288.077	\$ 789.914	\$ 0	\$ 72.527	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700007922
23	\$ 72.181.310	\$ 291.506	\$ 786.774	\$ 0	\$ 72.238	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008079
24	\$ 71.889.804	\$ 294.975	\$ 783.596	\$ 0	\$ 71.947	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008232
25	\$ 71.594.829	\$ 298.486	\$ 780.381	\$ 0	\$ 71.651	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008360
26	\$ 71.296.343	\$ 302.037	\$ 777.128	\$ 0	\$ 71.353	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008488
27	\$ 70.994.306	\$ 305.633	\$ 773.835	\$ 0	\$ 71.050	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008628
28	\$ 70.688.673	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	417-03700008737
28	\$ 70.688.673	\$ 309.269	\$ 770.504	\$ 0	\$ 70.745	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	417-03700008743
29	\$ 70.379.404	\$ 312.950	\$ 767.133	\$ 0	\$ 70.435	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
30	\$ 70.066.454	\$ 316.674	\$ 763.722	\$ 0	\$ 70.122	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
31	\$ 69.749.780	\$ 320.443	\$ 760.270	\$ 0	\$ 69.805	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
32	\$ 69.429.337	\$ 324.257	\$ 756.777	\$ 0	\$ 69.484	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
33	\$ 69.105.080	\$ 328.115	\$ 753.243	\$ 0	\$ 69.160	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
34	\$ 68.776.965	\$ 332.021	\$ 749.666	\$ 0	\$ 68.831	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
35	\$ 68.444.944	\$ 335.972	\$ 746.047	\$ 0	\$ 68.499	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
36	\$ 68.108.972	\$ 339.970	\$ 742.385	\$ 0	\$ 68.163	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
37	\$ 67.769.002	\$ 344.015	\$ 738.680	\$ 0	\$ 67.823	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
38	\$ 67.424.987	\$ 348.110	\$ 734.930	\$ 0	\$ 67.478	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
39	\$ 67.076.877	\$ 352.252	\$ 731.136	\$ 0	\$ 67.130	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
40	\$ 66.724.625	\$ 356.445	\$ 727.296	\$ 0	\$ 66.777	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
41	\$ 66.368.180	\$ 360.686	\$ 723.411	\$ 0	\$ 66.421	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
42	\$ 66.007.494	\$ 364.979	\$ 719.479	\$ 0	\$ 66.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
43	\$ 65.642.515	\$ 369.323	\$ 715.501	\$ 0	\$ 65.694	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
44	\$ 65.273.192	\$ 373.718	\$ 711.475	\$ 0	\$ 65.325	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
45	\$ 64.899.474	\$ 378.165	\$ 707.402	\$ 0	\$ 64.951	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
46	\$ 64.521.309	\$ 382.666	\$ 703.280	\$ 0	\$ 64.572	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
47	\$ 64.138.643	\$ 387.220	\$ 699.109	\$ 0	\$ 64.189	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 3 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajusto	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento		Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso	2020/02/19	Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Seguro	CxC	Total	Comprobante
48	\$ 63.751.423	\$ 391.828	\$ 694.888	\$ 0	\$ 63.802	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
49	\$ 63.359.595	\$ 396.491	\$ 690.617	\$ 0	\$ 63.410	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
50	\$ 62.963.104	\$ 401.209	\$ 686.296	\$ 0	\$ 63.013	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
51	\$ 62.561.895	\$ 405.985	\$ 681.922	\$ 0	\$ 62.611	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
52	\$ 62.155.910	\$ 410.816	\$ 677.497	\$ 0	\$ 62.205	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
53	\$ 61.745.094	\$ 415.705	\$ 673.019	\$ 0	\$ 61.794	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
54	\$ 61.329.389	\$ 420.652	\$ 668.488	\$ 0	\$ 61.378	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
55	\$ 60.908.737	\$ 425.658	\$ 663.903	\$ 0	\$ 60.957	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
56	\$ 60.483.079	\$ 430.724	\$ 659.263	\$ 0	\$ 60.531	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
57	\$ 60.052.355	\$ 435.849	\$ 654.569	\$ 0	\$ 60.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
58	\$ 59.616.506	\$ 441.036	\$ 649.818	\$ 0	\$ 59.664	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
59	\$ 59.175.470	\$ 446.285	\$ 645.011	\$ 0	\$ 59.222	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
60	\$ 58.729.185	\$ 451.596	\$ 640.146	\$ 0	\$ 58.776	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
61	\$ 58.277.589	\$ 456.970	\$ 635.224	\$ 0	\$ 58.324	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
62	\$ 57.820.619	\$ 462.409	\$ 630.243	\$ 0	\$ 57.866	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
63	\$ 57.358.210	\$ 467.912	\$ 625.202	\$ 0	\$ 57.404	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
64	\$ 56.890.298	\$ 473.481	\$ 620.102	\$ 0	\$ 56.935	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
65	\$ 56.416.817	\$ 479.116	\$ 614.941	\$ 0	\$ 56.461	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
66	\$ 55.937.701	\$ 484.817	\$ 609.719	\$ 0	\$ 55.982	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
67	\$ 55.452.884	\$ 490.587	\$ 604.434	\$ 0	\$ 55.497	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
68	\$ 54.962.297	\$ 496.425	\$ 599.087	\$ 0	\$ 55.006	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
69	\$ 54.465.872	\$ 502.333	\$ 593.676	\$ 0	\$ 54.509	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
70	\$ 53.963.539	\$ 508.311	\$ 588.201	\$ 0	\$ 54.006	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
71	\$ 53.455.228	\$ 514.360	\$ 582.660	\$ 0	\$ 53.498	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
72	\$ 52.940.868	\$ 520.481	\$ 577.054	\$ 0	\$ 52.983	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
73	\$ 52.420.387	\$ 526.676	\$ 571.380	\$ 0	\$ 52.462	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
74	\$ 51.893.711	\$ 532.943	\$ 565.640	\$ 0	\$ 51.935	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
75	\$ 51.360.768	\$ 539.286	\$ 559.831	\$ 0	\$ 51.401	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
76	\$ 50.821.482	\$ 545.704	\$ 553.952	\$ 0	\$ 50.862	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
77	\$ 50.275.778	\$ 552.198	\$ 548.004	\$ 0	\$ 50.316	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
78	\$ 49.723.580	\$ 558.770	\$ 541.985	\$ 0	\$ 49.763	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
79	\$ 49.164.810	\$ 565.419	\$ 535.895	\$ 0	\$ 49.204	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
80	\$ 48.599.391	\$ 572.148	\$ 529.732	\$ 0	\$ 48.638	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
81	\$ 48.027.243	\$ 578.958	\$ 523.495	\$ 0	\$ 48.065	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 4 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nomial Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interes Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
82	\$ 47.448.285	\$ 585.847	\$ 517.185	\$ 0	\$ 47.486	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
83	\$ 46.862.438	\$ 592.819	\$ 510.799	\$ 0	\$ 46.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
84	\$ 46.269.619	\$ 599.875	\$ 504.337	\$ 0	\$ 46.306	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
85	\$ 45.669.744	\$ 607.013	\$ 497.799	\$ 0	\$ 45.706	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
86	\$ 45.062.731	\$ 614.238	\$ 491.182	\$ 0	\$ 45.098	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
87	\$ 44.448.493	\$ 621.547	\$ 484.487	\$ 0	\$ 44.484	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
88	\$ 43.826.946	\$ 628.944	\$ 477.712	\$ 0	\$ 43.862	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
89	\$ 43.198.002	\$ 636.429	\$ 470.857	\$ 0	\$ 43.232	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
90	\$ 42.561.573	\$ 644.003	\$ 463.920	\$ 0	\$ 42.595	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
91	\$ 41.917.570	\$ 651.667	\$ 456.900	\$ 0	\$ 41.951	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
92	\$ 41.265.903	\$ 659.422	\$ 449.797	\$ 0	\$ 41.299	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
93	\$ 40.606.481	\$ 667.270	\$ 442.609	\$ 0	\$ 40.639	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
94	\$ 39.939.211	\$ 675.211	\$ 435.336	\$ 0	\$ 39.971	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
95	\$ 39.264.000	\$ 683.247	\$ 427.976	\$ 0	\$ 39.295	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
96	\$ 38.580.753	\$ 691.378	\$ 420.529	\$ 0	\$ 38.611	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
97	\$ 37.889.375	\$ 699.606	\$ 412.993	\$ 0	\$ 37.919	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
98	\$ 37.189.769	\$ 707.932	\$ 405.367	\$ 0	\$ 37.219	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
99	\$ 36.481.837	\$ 716.356	\$ 397.651	\$ 0	\$ 36.511	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
100	\$ 35.765.481	\$ 724.882	\$ 389.842	\$ 0	\$ 35.794	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
101	\$ 35.040.599	\$ 733.509	\$ 381.941	\$ 0	\$ 35.068	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
102	\$ 34.307.090	\$ 742.238	\$ 373.946	\$ 0	\$ 34.334	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
103	\$ 33.564.852	\$ 751.071	\$ 365.856	\$ 0	\$ 33.591	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
104	\$ 32.813.781	\$ 760.009	\$ 357.669	\$ 0	\$ 32.840	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
105	\$ 32.053.772	\$ 769.054	\$ 349.385	\$ 0	\$ 32.079	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
106	\$ 31.284.718	\$ 778.207	\$ 341.002	\$ 0	\$ 31.309	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
107	\$ 30.506.511	\$ 787.467	\$ 332.520	\$ 0	\$ 30.531	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
108	\$ 29.719.044	\$ 796.838	\$ 323.937	\$ 0	\$ 29.743	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
109	\$ 28.922.206	\$ 806.322	\$ 315.251	\$ 0	\$ 28.945	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
110	\$ 28.115.884	\$ 815.918	\$ 306.462	\$ 0	\$ 28.138	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
111	\$ 27.299.966	\$ 825.627	\$ 297.569	\$ 0	\$ 27.322	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
112	\$ 26.474.339	\$ 835.454	\$ 288.569	\$ 0	\$ 26.495	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
113	\$ 25.638.885	\$ 845.396	\$ 279.463	\$ 0	\$ 25.659	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
114	\$ 24.793.489	\$ 855.457	\$ 270.248	\$ 0	\$ 24.813	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
115	\$ 23.938.032	\$ 865.637	\$ 260.924	\$ 0	\$ 23.957	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Hora Ejecución: 15:59:12

Página: 5 de 6

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DIA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nominal Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Descuento	2020/02/19	Tasa Interés Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
Fecha Desembolso		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Seguro	CxC	Total	Comprobante
116	\$ 23.072.395	\$ 875.939	\$ 251.488	\$ 0	\$ 23.091	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
117	\$ 22.196.456	\$ 886.363	\$ 241.941	\$ 0	\$ 22.214	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
118	\$ 21.310.093	\$ 896.912	\$ 232.279	\$ 0	\$ 21.327	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
119	\$ 20.413.181	\$ 907.586	\$ 222.503	\$ 0	\$ 20.429	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
120	\$ 19.505.595	\$ 918.387	\$ 212.610	\$ 0	\$ 19.521	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
121	\$ 18.587.208	\$ 929.316	\$ 202.600	\$ 0	\$ 18.602	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
122	\$ 17.657.892	\$ 940.376	\$ 192.470	\$ 0	\$ 17.672	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
123	\$ 16.717.516	\$ 951.587	\$ 182.220	\$ 0	\$ 16.731	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
124	\$ 15.765.949	\$ 962.892	\$ 171.848	\$ 0	\$ 15.778	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
125	\$ 14.803.057	\$ 974.350	\$ 161.353	\$ 0	\$ 14.815	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
126	\$ 13.828.707	\$ 985.946	\$ 150.732	\$ 0	\$ 13.840	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
127	\$ 12.842.761	\$ 997.679	\$ 139.986	\$ 0	\$ 12.853	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
128	\$ 11.845.082	\$ 1.009.553	\$ 129.111	\$ 0	\$ 11.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
129	\$ 10.835.529	\$ 1.021.567	\$ 118.107	\$ 0	\$ 10.844	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
130	\$ 9.813.962	\$ 1.033.724	\$ 106.972	\$ 0	\$ 9.822	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
131	\$ 8.780.238	\$ 1.046.027	\$ 95.704	\$ 0	\$ 8.787	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
132	\$ 7.734.211	\$ 1.058.475	\$ 84.303	\$ 0	\$ 7.740	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
133	\$ 6.675.736	\$ 1.071.072	\$ 72.765	\$ 0	\$ 6.681	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
134	\$ 5.604.884	\$ 1.083.818	\$ 61.091	\$ 0	\$ 5.609	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
135	\$ 4.520.846	\$ 1.096.717	\$ 49.277	\$ 0	\$ 4.524	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
136	\$ 3.424.129	\$ 1.109.768	\$ 37.323	\$ 0	\$ 3.427	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
137	\$ 2.314.361	\$ 1.122.976	\$ 25.226	\$ 0	\$ 2.316	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
138	\$ 1.191.385	\$ 1.136.340	\$ 12.986	\$ 0	\$ 1.192	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.150.518	
139	\$ 55.045	\$ 55.045	\$ 600	\$ 0	\$ 55	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.700	
TOTALES		77.902.072	74.119.734	103.046	6.805.378	0	0	0	0		

GARANTIA EXIGIDA Personal

CONDICIONES DE PREPAGO

En caso de que el deudor efectúe prepagos a la presente obligación antes de la fecha de vencimiento, entendiéndose por éstos, todo pago de la obligación que se realice antes de las fechas de vencimiento periódicas o final, el deudor pagará al Banco el interés bancario corriente vigente a las fechas de efectuarse los prepagos, liquidados sobre los capitales prepagados.

DERECHOS DEL BANCO RESPECTO DEL DEUDOR

Durante el transcurso normal de la obligación que usted ha adquirido, el Banco cobrará en la forma indicada en esta liquidación, el valor de la cuota mensual contentiva del valor a capital e intereses remuneratorios. En caso de que usted incurra en mora en el pago de las

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 410 - VILLAVICENCIO

Fecha Proceso: 2022/09/13

Fecha Ejecución: 2022/09/13

Libranzas - Prestaya

Hora Ejecución: 15:59:12

Versión: 1.0 - Usuario: LDCELEITA410

Página: 6 de 6

OFICINA 417 LLANO CENTRO

OBLIGACIÓN 4170370000****

CLIENTE

PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 70-FIDE 51-69 AÑO 364 DÍA GP2	Tipo Tasa	FIJA	Valor Aprobado	\$ 73.300.000
Fecha de Ajuste	2020/04/05	Tasa Nominal	13.0800%	Saldo a Capital	\$ 70.379.404
Fecha de Vcto.	2031/12/05	Tasa Efectiva	13.8933%	Comisión ACH	\$ 0
Cuotas Pactadas	140	Tasa Nominal Ajuste	1.6485%	IVA ACH	\$ 0
Valor de la Cuota	\$ 1.150.518	Interés	VENCIDO	Valor Ampliado	\$ 64.431.444
Fecha de Inicio Descuento	Mes 04 Año 2020	Factor	360	Neto Desembolsado	\$ 7.397.228
Fecha Desembolso	2020/02/19	Tasa Interés Mora	35.2000%	Total Seguro	\$ 5.591.270
		Días de Ajuste	46	Seguro Financiero	\$ 5.446.136
		Comprob Desembolso	417-03700002793	Seguro Anticipado	\$ 145.134
		Beneficio Financiero	4602072	Comisión	\$ 99.000
				Impuesto Comisión	\$ 18.810
				Intereses de Ajuste	\$ 0
				Valor Capitalizado	\$ 0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

cuotas pactadas, el Banco cobrará además de lo anterior, el valor de intereses de mora señalado en la misma forma en la presente liquidación. Y de ser necesario el inicio del cobro prejudicial o judicial de la obligación, por ésta causal o por algunas de las causales de aceleración de la deuda contenidas en el pagaré suscrito por usted, El Banco cobrará además el valor por concepto de honorarios de abogado, señaladas igualmente en el pagaré. Así mismo, el Banco descontará del monto del crédito solicitado, (i) el valor de la comisión por estudio de crédito cuyo valor se encuentra publicado en la página web www.bancopopular.com.co, más IVA, (ii) en caso de ser necesario, descontará también los intereses de ajuste correspondientes al periodo utilizado por su pagaduría para procesar la novedad del crédito dentro de la nómina, y según el tipo de financiación del Seguro de Vida Deudores que usted haya elegido, el Banco procederá a descontar el valor del seguro en el desembolso del crédito, o incrementar el valor del seguro al monto de crédito solicitado o

DERECHOS DEL DEUDOR

Usted tendrá derecho a acceder a toda la información sobre la calificación y clasificación del riesgo de las obligaciones que ha contratado con el Banco, disponer del valor del crédito neto a desembolsar una vez usted firme el pagaré y diligencie la orden de descuento de salarios y prestaciones sociales a favor del Banco. Igualmente usted podrá cancelar su obligación en cualquiera de las oficinas de la red del Banco en el evento de que no se efectuó el descuento en forma automática de su salario y/o prestaciones sociales según lo pactado en el pagaré debido a fallas de orden técnico, y hacer uso del servicio al cliente y defensor del cliente financiero a través de nuestras oficinas. Favor comunicar sus observaciones a la Revisoría Fiscal Amézquita y Cia. S.A. A.A. 6796, rev_fiscal@bancopopular.com.co En Bogota al teléfono 6063456 y en el resto del país 018000523456.

ATENCIÓN

Recuerde que el no descuento por nómina de la cuota pactada no lo exime de la responsabilidad del pago oportuno de la obligación contraída con el Banco Popular.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1		
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC		
	Vigente a partir de: Página 1 de 1		

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2022-04-645054	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	28-04-2022 07:02:04	CIE 10	R730	I698	I10X	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		
ORIENTADOR DE DEFENSA 13	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO			56	40765965	Cotizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MÉDICA								
SE DEJA SUPLEMENTO NUTRICIONAL , LOGRO PESO, PERO MANTIENE HIPOTROFIA MUSCULAR 2RIA A SECUELA ECV, SE AJUSTA PARA USO DE DIABETICO POR GLUCOSA ELEVADA, SE DEJE PTG Y HBA1C , S EREMITE A NUTRICION Y A FISIATRIA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO						CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA						903427	No	1
CONTRL								
2 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA						903842	No	1
CONTRL								

NOMBRE MÉDICO _____

FIRMA MÉDICO _____

Dr. Roper H. J. J. J.
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 1121822584
 ELAM CUBA

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS		
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1		
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC		
	Vigente a partir de: Página 1 de 1		

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2022-04-645054	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	28-04-2022 07:02:04	CIE 10	R730	I698	I10X	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			EDAD	Nº HISTORIA	AFILIACIÓN		
ORIENTADOR DE DEFENSA 13	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO			56	40765965	Cotizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MÉDICA								
SE DEJA SUPLEMENTO NUTRICIONAL , LOGRO PESO, PERO MANTIENE HIPOTROFIA MUSCULAR 2RIA A SECUELA ECV, SE AJUSTA PARA USO DE DIABETICO POR GLUCOSA ELEVADA, SE DEJE PTG Y HBA1C , S EREMITE A NUTRICION Y A FISIATRIA								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO						CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA						890366	No	1
CONTROL CON RESULTADOS								

NOMBRE MÉDICO _____

FIRMA MÉDICO _____

Dr. Roper H. J. J. J.
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 1121822584
 ELAM CUBA



Fecha generación: 26/10/2021 09:32:57

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 55 Años / 9 Meses / 18 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** No aplica
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE DEFENSA_13
UNIDAD: GABINETE
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente presenta hipertensión

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 14:27:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

1698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE ..

ACTIVIDADES PROPOSITIVAS**VALORACIÓN AMBULATORIA**

21/10/2021 16:28:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/10/2021 08:59:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



Superintendencia de
Notariado y Registro

REGISTRO DE MATRIMONIOS

2103117

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO		
1 Día	2 Mes	3 Año
14.-	MARZO.-	1.993

OFICINA DE REGISTRO	4 Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.)	5 Código	6 Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría
	NOTARIA SEGUNDA.-	7097	FLORENCIA - CAQUETA.-

DATOS DEL MATRIMONIO	7 País	8 Depto., Int. o Comisaría	9 Municipio
	Lugar de celebración	CAQUETA.-	FLORENCIA.-
	10 Clase de matrimonio	11 Oficina o sitio de celebración (juizado, parroquia)	12 Nombre del funcionario o párroco
	Civil ☒ Católico ☐	NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA.-	ADOLFO GUILLERMO CADENA
FECHA DE CELEBRACION		DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO	
13 Día	14 Mes	15 Año	16 Clase
14	MARZO.-	1.993	Acta parroquial ☐ Escri. de protocolización ☒
		17 Número	18 Notaría
		399	NOTARIA SEGUNDA.-

DATOS DEL CONTRAYENTE	19 Primer apellido	20 Segundo apellido	21 Nombres
	PAFUR.-	PINTO.-	MARIO FERNEY.-
	FECHA DE NACIMIENTO		25 IDENTIFICACION
	22 Día	23 Mes	24 Año
		26 ESTADO CIVIL ANTERIOR	
		Clase: T.L. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐	Soltero ☒ Otro ☐
		Número: 93.307.195 de IBAGUE-TOL.	Viudo ☐ Especifique ☐
		28 Lugar	29 Número de registro
		IBAGUE - TOLIMA.-	TOMO 11, FOLIO 437

DATOS DE LA CONTRAYENTE	30 Primer apellido	31 Segundo apellido	32 Nombres
	PANTOJA.-	BERMEO.-	DOLLY BIBEANA.-
	FECHA DE NACIMIENTO		36 IDENTIFICACION
	33 Día	34 Mes	35 Año
		37 ESTADO CIVIL ANTERIOR	
		Clase: T.L. ☐ C. de C. ☒ C. de E. ☐	Soltero ☐ Otro ☐
		Número: 40.765.965 de FLORENCIA	Viudo ☐ Especifique ☐
		39 Lugar	40 Número de registro
		MOCCA - PUTUMAYO.-	

PADRES DEL CONTRAYENTE	41 Nombres y apellidos del padre	42 Nombres y apellidos de la madre
	EMIRO PAFUR.-	ALICIA PINTO.-
PADRES DE LA CONTRAYENTE	43 Nombres y apellidos del padre	44 Nombres y apellidos de la madre
	JESUS EMILIO PANTOJA.-	LILIA BERMEO.-

DENUNCIANTE	45 Nombres y apellidos	46 Firma (autógrafo)
	MARIO FERNEY PAFUR PINTO.-	
47 Identificación (clase y número)		
C.C. # 93.307.195 DE IBAGUE.-		

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP20-0 X/79.

48 Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro



NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA-CAQUETA
Este registro es fotocopia auténtica del original
que reposa en los archivos de registro civil
de esta Notaría.
13 SEP 2022
NOTARIA SEGUNDA - FLORENCIA

NOTA: SI EMPLEA ESTA PARTE DEL FOLIO, DEBE VOLTEAR EL PAPEL CARBON

CAPITULACIONES MATRIMONIALES	65	Lugar otorgamiento escritura	66	Notaria No.	67	Numero de escritura	68	Fecha otorgamiento de la escritura		
							Día	Mes	Año	

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO	69	Nombres	70	Identificación (clase y número)	71	Folio registro nacimiento

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta

PROVIDENCIAS	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		
	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		
	72	Tipo de providencia	73	No. Escrit. o Sentencia	74	Notaría o Juzgado	77	Firma del funcionario ante quien se hace el registro
	75	Lugar de otorgamiento	76	Fecha de otorgamiento	Día	Mes		

78	NOTAS

DEPARTAMENTO DE CAQUETA
NOTARIA SEGUNDA DE FLORENCIA
ALVARO LEON MARTÍNEZ CORTÉS
NOTARIO

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta

ESPACIO EN BLANCO
Notaría Segunda, Florencia - Caqueta



Fecha generación: 24/03/2022 14:03:16

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 56 Años / 2 Meses / 16 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** No aplica
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE
UNIDAD: GABINETE DEFENSA_13
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente presenta hipertensión

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2022 08:22:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL) TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:

HEMIPARESIA DERECHA

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,93 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,53 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , OCUOPACIONES Y FONOAUDIOLOGICAS SE DEJAN EXAMENES, CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , OCUOPACIONES Y FONOAUDIOLOGICAS SE DEJAN EXAMENES, CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-03-399146

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	937000	CANTIDAD	12
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
OBSERVACIÓN	1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS		
CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	881302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	904902	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2022 11:13:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

REFORMULACION

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ANSIEDAD VIENA X MEDICACION HOY FUE VALORADA X MED INTENA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No se encontró parametrización de estratificación de riesgo cardiovascular que coincida con los datos del paciente.

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS ENSOY

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	No registra
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PAQUETES ANUALES:	0

ACTIVIDAD FÍSICA:	NO
FRUTAS VERDURAS:	SI
MEDICAMENTOS HIPERTENSION:	No registra
GLUCOSA:	NO
DIABETES FAMILIAR:	NINGUNO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
EXTREMIDADES:	ASIMETRIVAS US A FERULA MI DERECHO
EXAMEN MENTAL:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	19 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,87 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	62,69 ml/min/1.73 m ²
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg

TEMPERATURA:

36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO S S CITA XMED FAMILIAR PARA DETERMNAR SI REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL YA QUE A PACIENTE INDICA QUE ES FORMULADO X MED INTERANA. PERO YA EL IMC ES NORMAL

TRATAMIENTO:

X ESTADO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO S S CITA XMED FAMILIAR PARA DETERMNAR SI REQUIERE SUPLEMENTO NUTRICIONAL YA QUE A PACIENTE INDICA QUE ES FORMULADO X MED INTERANA. PERO YA EL IMC ES NORMAL VERIFICAR SU PERTINENCIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 54 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- KETOPROFENO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 3/18/22 11:13 AM
OBJETIVO: Disminuir la prevalencia de enfermedades crónicas
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: HABITOS SALUDABLWS SIGNOS DE ALARMA

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/03/2022 06:46:45

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/03/2022 08:03:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/03/2022 16:25:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

ya valorada

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya valorada

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JOAHANA PAOLA ESPINEL CARDONA

NÚMERO DE REGISTRO:

52515851

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

ya valorada

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

ya valorada

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 11:46:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 13:50:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/02/2022 16:40:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA: "ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 10:41:32

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 13:28:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

fortalecimiento muscular

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/02/2022 13:43:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/02/2022 13:27:37

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y

desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/02/2022 17:23:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" MEDIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2022 12:15:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

tratamienmto de mantenimiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

COVID

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2022 13:06:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

NOTAS DE ENFERMERIA

04/02/2022 10:04:41

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA ASTRAZENECA , SE EXPLICA POSIBLES SINTOMAS Y DEJA EN SALA DE OBSERVACION POR 15 MINUTOS SE ENTREGA EL CARNET DILIGENCIADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NATALY ANDREA ZAMBRANO RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1069731875

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 09:59:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

01/02/2022 09:59:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R478 OTRAS ALTERACIONES DEL HABLA Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON LIMITACIONES EN EL HABLA SECUNDARIAS A EVENTO CEREBRO VASCLUAR

TRATAMIENTO:

PRAXIAS ARTICULATORIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 12:05:00

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

COVID

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección, se realiza lavado de manos según

recomendaciones según OMS, en los 5 momentos en técnica y duración, además se utiliza elementos de protección personal (bata, gorro, tapabocas y polainas de material anti fluido), y adecuadas medidas de protección del paciente para covi-19, también se realiza limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente.

TRATAMIENTO:

plan de ejercicios de mantenimiento

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/02/2022 13:49:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE REFIERE QUE EL MOTIVO DE CONSULTA ES " ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 10 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/01/2022 16:54:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/01/2022 10:04:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

DEDO EN GATILLO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV HAC 1 MES DEDO MEDIO MANO IZQUIERSA EN GATILLO LIMITA MOVIMIENOS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	DEDO EN GATILLO MANO IZQUIERDA HEMIPARESIA DERCHA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	CONSINTE ORIENTADA ACTIVA
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA CVENTIALCION
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,35 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	140 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M653 DEDO EN GATILLO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SS VALORACIO X OETOPREDIA

TRATAMIENTO:

SS VALORACIO X OETOPREDIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-01-73607

CODIGO CUPS	890480	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	DEDO EN GATILLO MANO DERECHA		

NOTAS DE ENFERMERIA

26/01/2022 13:10:42

TÍTULO:

PACIENTE QUIEN FUE AGENDADA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LA RUTA YA QUE REFIERE QUE NO LOGRO CITA O DISPONIBILIDAD EN EL CALL CENTER, SE LE BRINDA EDUCACIÓN FRENTE SOLICITUD CITAS Y NOMBRE DE LA RUTA USUARIA QUIEN ATIENDE Y ENTIENDE LO INDICADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

16095

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2022 16:20:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

I10409 INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS CARDIOVASCULARES

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"Reformulación medicamentos"

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente femenina 56 años, residente en Villavicencio, pensionada, con antecedentes de ACV, HTA, dolor crónico, prurito ocular, sin otro relevante según paciente, al momento consulta para reformulación de medicamentos.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA CLAUDIA GUERRERO CORTEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

121221

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	85 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	96 %
PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,35 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	86 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	136 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm

ESTATURA:

1,53 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente femenina con antecedente descritos, relevante ACV hace 5 años con secuelas de hemiplejía derecha bajo fisioterapia, bajo peso e HTA.

TRATAMIENTO:

Reformulación Medicamentos.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 3 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- MULTIVITAMINAS MEDICADAS Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 6
- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120

RECOMENDACIONES:

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/12/2021 09:54:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACIENTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/12/2021 15:24:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/12/2021 15:14:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ACOMPAÑANTE: NO

CALIDAD DE INFORMACIÓN: ADECUADA

TENIENDO EN CUENTA ACTUALMENTE EN FASE DE MITIGACIÓN DE PANDEMIA COVID-19 CUALQUIER PERSONA PUEDE SER PORTADOR ASINTOMÁTICO, SE SIGUEN LINEAMIENTOS SEGÚN LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA, SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA VALORACIÓN DEL P A C I E N T E .

USTED HA TENIDO PROBLEMAS RESPIRATORIOS COMO:

TOS: NO

FIEBRE: NO

DIFICULTAD PARA RESPIRAR: NO

ODINOFAGIA: NO

FATIGA/ADINAMIA: NO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE CON ANTECEDENTES DE ROSÁCEA SEVERA EN REGIÓN FACIAL EN PLAN DE TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA . ACUDE PARA REPORTE DE LABORATORIO : 21 DE DIC DE 2021

GLUCOSA 111

CREATININA 0.90

COL TOTAL 114

TRIGLICERIDOS 98

AST 23

ALT 22

HEMOGRAMA: GB 7.41 HB 14.1 PLT 156

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

OTROS: HTA. ECV. ROSACEA. GASTRITIS CRÓNICA.

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BUENAS CONDICIONES
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA PAPULOSPUSTULAS , QUE COMPROMETE REGIÓN FACIAL FRONTAL Y MEJILLAS , RESPETA SURCO NASOGENIANO
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,64 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ROSACEA SEVERA CON LABORATORIOS NORMALES POR LO QUE PUDE INICIAR TTO CON ISOTRETINOINA

SE EXPLICAN NUEVAMENTE LOS RIESGOS DE TOMAR ISOTRETINOINA: MALFORMACIONES CONGÉNITAS ,CEFALEA, SEQUEDAD DE PIEL Y MUCOSAS

(OCULAR ,Y VAGINAL) , RIEGOS DE ELEVACIÓN DE TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL.

SENSIBILIDAD AL SOL.

NO DEBE INGERIR ALCOHOL

TRATAMIENTO:

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

ss valoracion medicina general estudio de alteracion de glucosa en ayunas

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

■ ISOTRETINOINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

■ METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

aplicar por las noches

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-12-1850054

CODIGÓ CUPS 890342 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS 903868 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRIGLICERIDOS

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)

2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS

3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO

4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES

CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS 903818 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS COLESTEROL TOTAL

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS

903866

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

CODIGÓ CUPS

903867

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

OBSERVACIÓN

P L A

1. ISOTRETINOINA 20MG DIA CON ABUNDANTE AGUA LUEGO DE LA PRINCIPAL COMIDA)
2. PROTECCIÓN SOLAR .APLICAR CADA 3 HS
3. USO DE BARRA LABIAL MANTECA DE CACAO
4. USO DE LAGRIMAS ARTIFICIALES
CONTROL EN 60 DIAS PARA EVALUACION DE LABORATORIO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/12/2021 13:19:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL, MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME CEREBRAL"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/12/2021 17:39:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA	13/12/2021 11:23:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRÍA. MOTIVO DE CONSULTA " ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA

VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/12/2021 17:40:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicos de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/12/2021 18:53:04

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/12/2021 10:14:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 10:58:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA EN EL PROCESO TERAPEUTICO DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 14:16:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CITA CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA: "ME DIO UNA TROMBOSIS "

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/11/2021 16:25:48

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/11/2021 08:38:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

hhta secuelas de acv DESANUTRICION P-C EN REHABILITACION ROSASEA..
CLINICAMENE3T ESTABLE SOLITA MEDICACION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No se encontró parametrización de estratificación de riesgo cardiovascular que coincida con los

datos del paciente.

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS ENSOY
OTROS:	LAB DE 7 OCT 2021 GLICEMIA 97 CH NORMAKL

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	No registra
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
BEBIDAS ALCOHOLICAS:	NO
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
FRECUENCIA DIAS:	0
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PROBLEMAS MEMORIA:	NO
PAQUETESANUALES:	0
ACTIVIDADFISICA:	NO
FRUTASVERDURAS:	SI
MEDICAMENTOSHIPERTENSION:	SI
GLUCOSA:	NO
DIABETESFAMILIAR:	MADRE

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN MENTAL:	CONI8SNTE OEIENTADA ACTIOVA

OÍDOS:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMOPARESIA DERECHA
EXTREMIDADES:	No EDEMAS
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,87 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	61,13 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	140 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,64 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTRDO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA
CONTRO 2 MESES

TRATAMIENTO:

X ESTRDO D EPACIENET S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA
CONTRO 2 MESES CON LAB PEND CITA X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- E441 DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 54 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- COLISTINA+NEOMICINA+HIDROCORTISONA Otico auricular DOSIS: 4 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 11/25/21 8:38 AM
OBJETIVO: Mejorar el estado nutricional
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: HABITOS SALUDABLES SIGNOS DE ALARMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-11-1706998

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903868		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	907106		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	UROANALISIS				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903867		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]				
OBSERVACIÓN	RCV				
CODIGÓ CUPS	903866		CANTIDAD	1	
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]				
OBSERVACIÓN	RCV				

VALORACIÓN AMBULATORIA	25/11/2021 08:55:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL) TTO CON VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SECUELAS ECV

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON SECUELAS ECV, HEMIPLEJIA DERECHA , DISCAPACITADA

TRATAMIENTO:

PACIENTE CON SECUELAS ECV, HEMIPLEJIA DERECHA , DISCAPACITADA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-11-1707267

CODIGO CUPS	890282	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 08:57:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A UN CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ
ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

22/11/2021 08:57:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

VENGO A UN CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS DE IDX EVENTO CEREBROVASCULAR, REMITIDA POR OTORRINO POR PRESENTAR PROBLEMAS EN LA VOZ

ATIENDO PACEINTE CON TODOS LOS EPP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DISFONIA FUNCIONAL POR ABUSO VOCAL

TRATAMIENTO:

PAUTAS DE REPOSO VOCAL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 15:07:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/11/2021 15:31:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/11/2021 14:28:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UN DERRAME"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/11/2021 17:35:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO EN HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN DE ODONTOLOGIA POR PRIMERA VEZ

10/11/2021 11:02:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890204 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"SACAR RAIZ"

ENFERMEDAD ACTUAL:

NIEGA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

238

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ISABEL CRISTINA BETANCOURT GARCIA

NÚMERO DE REGISTRO:

EXAMEN EXTRA-ORAL**ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR**

Estado de la articulación: Normal

ESTRUCTURAS ANATÓMICAS**Cabeza**

Segmento de la cabeza: Todos los segmentos de la cabeza

Estado de la cabeza: Normal

Cara

Segmento de la cara: Todos los segmentos de la cara

Estado de la cara: Normal

Cuello

Segmento del cuello: Todos los segmentos del cuello

Estado del cuello: Normal

PERFIL

Tipo de perfil: Recto

PERFIL DE LABIOS**Comisuras**

Estado de comisuras: Normal

Labio superior

Estado de labio superior: Normal

Surco nasolabial

Estado de surconasolabial: Normal

EXAMEN INTRA-ORAL**ARCADAS DENTALES**

Estado de arcadas: Normal

CLASIFICACIÓN ANGLE

Tipo de clasificación ANGLE: Clase II

Observaciones: Surco vestibular de primer molar inferior esta por distal de cúspide mesiovestibular de primer molar superior

Observaciones: ---

Desviación media superior: Desviación a la izquierda

Desviación media inferior: Ninguna

ESTRUCTURAS ANATÓMICAS**Carrillos**

Estado: Normal

Observaciones: ---

Frenillos

Estado: Normal

Observaciones: ---

Maxilar inferior

Estado de maxilar inferior: Normal

Maxilar superior

Estado de maxilar superior: Normal

Mucosa masticatoria

Estado: Normal

Observaciones: ---

Orofaringe

Estado: Normal

Observaciones: ---

GLÁNDULAS

Parótidas

Estado: Normal

Observaciones: ---

Sublinguales

Estado: Normal

Observaciones: ---

Submaxilares

Estado: Normal

Observaciones: ---

LENGUA

Estado: Normal

Observaciones: ---

PALADAR

Estado: Normal

Observaciones: ---

PALPACIÓN MUSCULAR

Nombre del músculo: Todos los músculos

Estado de palpación muscular: Normal

PISO DE LA BOCA

Estado: Normal

Observaciones: ---

SISTEMA NERVIOSO Y VASCULAR**Dentarios**

Estado dentarios: Normal

Facial

Estado facial: Normal

Trigénimo

Estado trigénimo: Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

K082 ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS, MC "UNA RAIZ" DIAGNOSTICO: K082. QUE CAUSA SINTOMATOLOGÍA. PRONOSTICO: MALO, PLAN DE TRATAMIENTO: EXODONCIA INDICADA DE 18,28 SE REALIZA ENCUESTA COVID NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE DECIDE REALIZAR EXODONCIA, ASEPSIA, ANTISEPSIA, ENJUAGUE CON PERÓXIDO DE HIDROGENO POR UN MINUTO, LIMPIEZA PERIORAL CON YODOPOVIDONA, SE ANESTESIA CON #3 CARPULES LIDOCAINA AL 2 % CON EPINEFRINA 1:80.000, SE ANESTESIA CON TECNICA NERVIO ALVEOLAR SUPERIOR POSTERIOR, NERVIO PALATINO MAYOR, SINDESMOTOMÍA, LUXACIÓN, GIRO DE PALANCA, TRACCIÓN, CURETAJE PRUEBA VALSALBA NEGATIVA, SE REALIZA HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y NÚMERO DE CONTACTO, PACIENTE SALE ALERTA CONSCIENTE, POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN EVIDENCIA DE HEMORRAGIA, ESTABLE Y SIN COMPLICACIÓN SE ORDENA MEDICACIÓN VER ANEXO. SE EMITE EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL, TÉCNICAS DE CEPILLADO Y HÁBITOS HIGIÉNICOS.

AMOXICILINA: CAPSULAS DE 500 MG #21 1CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

METRONIDAZOL TAB DE 500 MG #21 1CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

NAPROXENO: TABLETAS DE 250MG # 21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG #1 AHORA

DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG #1 AHORA IM

TRATAMIENTO:

PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS, MC "UNA RAIZ" DIAGNOSTICO: K082. QUE CAUSA SINTOMATOLOGÍA. PRONOSTICO: MALO, PLAN DE TRATAMIENTO: EXODONCIA INDICADA DE

18,28 SE REALIZA ENCUESTA COVID NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE DECIDE REALIZAR EXODONCIA, ASEPSIA, ANTISEPSIA, ENJUAGUE CON PERÓXIDO DE HIDROGENO POR UN MINUTO, LIMPIEZA PERIORAL CON YODOPOVIDONA, SE ANESTESIA CON #3 CARPULES LIDOCAINA AL 2 % CON EPINEFRINA 1:80.000, SE ANESTESIA CON TECNICA NERVIO ALVEOLAR SUPERIOR POSTERIOR, NERVIO PALATINO MAYOR, SINDESMOTOMÍA, LUXACIÓN, GIRO DE PALANCA, TRACCIÓN, CURETAJE PRUEBA VALSALBA NEGATIVA, SE REALIZA HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y NÚMERO DE CONTACTO, PACIENTE SALE ALERTA CONSCIENTE, POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN EVIDENCIA DE HEMORRAGIA, ESTABLE Y SIN COMPLICACIÓN SE ORDENA MEDICACIÓN VER ANEXO. SE EMITE EDUCACIÓN EN HIGIENE ORAL, TÉCNICAS DE CEPILLADO Y HÁBITOS HIGIÉNICOS.

AMOXICILINA: CAPSULAS DE 500 MG #21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

METRONIDAZOL TAB DE 500 MG #21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

NAPROXENO: TABLETAS DE 250MG # 21 1 CADA 8 HORAS POR 7 DÍAS

DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG #1 AHORA

DICLOFENACO AMPOLLA 75 MG #1 AHORA IM

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- NAPROXEN (SODICO) Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 15
- METRONIDAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 7. CANTIDAD: 21
- AMOXICILINA Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 7. CANTIDAD: 21
- DEXAMETASONA ACETATO Parenteral DOSIS: 1 CADA 1 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1
- DICLOFENACO (SODICO) Parenteral DOSIS: 1 CADA 1 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/11/2021 15:15:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPOO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 14:27:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/10/2021 15:42:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE SOLA A CONSULTA DE CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL. MOTIVO DE CONSULTA:" ME DIO TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/10/2021 16:28:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HACE 5 AÑOS SUFRIÓ UN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR DEJANDO SEVERAS SECUELAS NEUROLÓGICAS HACE UNOS MESES SU ESPOSO DECIDE QUE LO MEJOR ES QUE SE SEPALEN Y LE ENVÍA UNA SOLICITUD DE DIVORCIO Y LA SUGERENCIA DE QUE SE LE VENDIERA LA CASA PARA REPARTIR LOS BIENES, HACE 4 MESES SU MADRE QUIEN ERA LA QUE LE APOYABA FALLECE POR UNA COMPLICACIÓN DE LA DIABETES, Y ACTUALMENTE SE SIENTE ANGUSTIADA Y PREOCUPADA POR LA SITUACIÓN DADO QUE ACTUALMENTE NO CUENTA CON UN SUSTENTO ECONÓMICO SE HA SENTIDO TRISTE Y CON MALESTAR EMOCIONAL POR LA SITUACIÓN.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO CON ELEMENTOS DE ANSIEDAD PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,54 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PESO:	50 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,08 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN POR LO CUAL SE DECIDE AJUSTE DE MEDICACIÓN.

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ FLUOXETINA Oral DOSIS: 2 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

TOMAR 2 CC EN EL DIA VIA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-10-1490815

CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/10/2021 07:33:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA

INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA)

SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL)

TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY

DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO**CONDICIONES GENERALES:**

HEMIPLEJIA SEVERA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL
USO DE BASTON COMO AYUDA PARA MOVILIDAD
CON ALTO RIESGO DE CAIDA AL MOVILIZARSE SOLA .
DISARTRIA

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXTREMIDADES:

USO DE ORTESIS PARA MANTENER
ALINEAMIENTO DE ARTICULACIONES Y
MUSCULOS ,.

TÓRAX:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

OROFARINGE:

Normal

CUELLO:

Normal

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:

Normal

OJOS:

Normal

NARIZ:

Normal

MAMAS:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	YA DESCRITO

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, FISIATRIA, M, INTERNA NEUROLOGIA, PSICOLOGIA , NUTRICION

REQUIERE ASISTENCIA FAMILIAR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, TOMAR MEDICACION , MOVILIZARSE Y ASISTIR A TERAPIAS FISICAS, FONOAUDIOLOGICAS Y OCUPACIONALES,

PACIENTE DEPENDIENTE CON ENFERMEDAD CATASTROFICA DE POBRE MEJORIA CON TRATAMIENTO MEDICO Y DE TERAPIAS, QUE SE MANTENDRA COMO ENFERMEDAD PERMANENTE

TRATAMIENTO:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, FISIATRIA, M, INTERNA NEUROLOGIA, PSICOLOGIA , NUTRICION

REQUIERE ASISTENCIA FAMILIAR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, TOMAR MEDICACION , MOVILIZARSE Y ASISTIR A TERAPIAS FISICAS, FONOAUDIOLOGICAS Y OCUPACIONALES,

PACIENTE DEPENDIENTE CON ENFERMEDAD CATASTROFICA DE POBRE MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO Y DE TERAPIAS, QUE SE MANTENDRA COMO ENFERMEDAD PERMANENTE

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I639 INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
- E46X DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/10/2021 17:49:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicos de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA TTO CON_ VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY AFINAMIENTO: 140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87 REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA. 103
ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87
CT 118
TG 107
LDL 51
CH, NORMAL
PO: CONTAMINADA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA, DESNUTRICION
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal

TÓRAX: Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES: N/A
PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
CUELLO: Niega síntomas
ENDOCRINO: Niega síntomas
GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
GENITOURINARIO: Niega síntomas
LOCOMOTOR: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas
OROFARINGE: Niega síntomas
OÍDOS: Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas
CABEZA: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 rpm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,4 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL ,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E441 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA LEVE

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— MULTIVITAMINAS+MINERALES Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
— NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8

RECOMENDACIONES:

ENSOY

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-10-357936

CODIGO CUPS 890306 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
OBSERVACIÓN SE REFORMULA NUTRICION , SE REFORMULA ORDENES : TERAPIA FISICA, FONOAUDIOLOGICA Y OCUPACIONAL, 1 SEMANAL , , SE REMITE A NUTRICION

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-10-1421473

CODIGO CUPS 890366 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
OBSERVACIÓN CONTROL ABIERTO
CODIGO CUPS 931001 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS
CODIGO CUPS 938303 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS
CODIGO CUPS 937000 **CANTIDAD** 12
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD
OBSERVACIÓN 1 TERAPIA SEMANAL POR 12 SEMANAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 07:46:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA - TELECONSULTA - REFIERE ANSIEDAD Y DEPRWESION POR PROBLEMAS RELACIONADOS CON SEPARACION . BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO PEDIDA DEL APETITO REFIERE TA EN METAS MAXIMO 145 - 80

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS VITAMINAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO D EPACIENET SE SS CITA X PSIQUOATRIA HABITROS SALUDABLES IGUAL
TTO SIGNSO D EALRMA CONTROL 2 MESES

TRATAMIENTO:

X ESTADO D EPACIENET SE SS CITA X PSIQUOATRIA HABITROS SALUDABLES SIGNSO D
EALRMA CONTROL 2 MESES IGUAL TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS
- F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60.
CANTIDAD: 2
■ SECNIDAZOL Oral DOSIS: 2 CADA 24 HORAS, DURANTE 2. CANTIDAD: 4
■ PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
■ ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-09-1370104

CODIGÓ CUPS 890284

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

OBSERVACIÓN TX ANSIOSO DEPRESIVO POS SEPARACION

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 15:38:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA. EL MOTIVO DE CONSULTA" ME DIO UNA TROMBOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA A
EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINÚA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/09/2021 18:16:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento físico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/09/2021 18:36:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento físico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS**TRATAMIENTO:**PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION
ejercicios de fortalecimiento
estiramientos generalizados
acondicionamiento fisico**DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS**

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .

CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PLAN DE ANALGESIA Y SEDACION

ejercicios de fortalecimiento

estiramientos generalizados

acondicionamiento fisico

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/08/2021 12:27:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2021 12:23:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

iniciar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/08/2021 14:14:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/08/2021 07:17:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY AFINAMIENTO: 140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87 REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6

11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23

CH: HB 13.3 LEUCOS 7,.11 PLAQ _131

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:

HEMIPARESIA IZQUIERDA DERECHA (S ECUELAR)

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,93 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

PDTE DE RESTO DE EXAMENES, REFIERE MEDICACION AL DIA, SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS 2 SEMANALES .
CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 52 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-08-1092883

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO CON RESULTADOS PDTEs		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	16
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	16 SESIONES (2 SEMANALES PARA 8 SEMANAS) SECUELAS ECV		

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/08/2021 09:55:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 08:22:26

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36.0 , NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA BRIGETH CAMELO ORJUELA

NÚMERO DE REGISTRO:

1120364782

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 09:21:08

TÍTULO:

8+50 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 2ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% T°36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

9+20 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE, NO SE OBSERVA NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA , PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ANGELICA VANEGAS

NÚMERO DE REGISTRO:

1049603611

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/07/2021 12:51:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

REPORTE DE. PATOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SÍNTOMAS RELACIONABLES CON INFECCIÓN POR VIRUS COVID - 19.

PROFESIONAL QUE BRINDA LA ATENCIÓN CUENTA PARA LA MISMA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL.

MONOGAFAS - TAPABOCAS N95 : TIPO MÁSCARA DE ALTA EFICIENCIA.

CUBRE TAPABOCAS DESECHABLE NUEVO - GORRO QUIRÚRGICO

BATA DE CIRUGIA - GUANTES DE LÁTEX NUEVOS.

PACIENTE INGRESA A CONSULTA CON TAPABOCAS, USO ADECUADO DEL MISMO.

PACIENTE CON. ANTECEDENTES DE LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL. IZQUIERDO Y. DERMATOSIS. TIPO ROSACEA. ,

REPORTE DE PATOLOGIA. . LABORATORIO DE CITOLIOIA Y PATOLOGIA DEL META , NRO. 04356-2021

LESION PIGMENTADA. FRONTAL IZQUIERDA. : NEVO AZUL. RESECADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BUENAS. CONDICIONES. GENERALES
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	PERSISTE CON LESIONES. PAPULOPUSTULOSAS. ERITEMAT. , GRAN COMPROMISO. FACIAL. . NO SIGNOS DE. RECIDIVA DE LESION PIGMENTADA. FRONTAL IZQUIERDA
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	47 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,82 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE. CON CUADRO DE ROSACEA FACIAL MODERADA A SEVERA , POR EL GRADO DE COMPROMISO. SE REQUIERE. TTO CON ISOTRETINOINA

TRATAMIENTO:

SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-07-869537

CODIGO CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903867	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903866	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	SS LABORATORIO CON. FUNCION HEPATICA. , PERFIL LIPICO . FUNCION RENAL CONTROL CON RESULTADOS		

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/06/2021 08:16:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV TELECONSULTA ESTABLE CLINICAMENTE EN DIELO X MUERTE DE MAMA RECIENTE SOLCITA MEDICACION TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO
NÚMERO DE REGISTRO:
91221869
ESPECIALIDAD:
RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA 1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS VITAMINAS

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	EN TERAPIAS
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,42 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1 rpm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X ESTADO DE LA PACIENTE S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES INDICACIONES
SIGNOS D EALRMA CONTROL 3 MESES CON LAB DEL PROGRAMA

TRATAMIENTO:

X ESTADO DE LA PACIENTE S E DEJA IGUAL TTO HABITOS SALUDABLES INDICACIONES
SIGNOS D EALRMA CONTROL 3 MESES CON LAB DEL PROGRAMA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ZINC+MULTIVITAMINAS Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 20. CANTIDAD: 40
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- CLOTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90.
CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-06-859442

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	RCV		
CODIGÓ CUPS	907106	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UROANALISIS		
OBSERVACIÓN	RCV		

VALORACIÓN AMBULATORIA 28/06/2021 08:31:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONTINUA ASISTIENDO AL SERVICIO DE FONOAUDIIOLOGIA EN TERAPIA DE LENGUAJE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:
DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/06/2021 12:09:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/06/2021 18:52:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES** YA VALORADO**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SESION 1 DE 10

PACIENTE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS RESPECTIVAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, SE APLICA PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN AL INGRESO AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA, CONTINUA TRATAMIENTO CON EJERCICIOS ISOMETRICOS, MECANOTERAPIA, EJERCICIOS AUTO-RESISTIDOS, EJERCICIOS RESISTIDOS CON PESAS. DEJO PACIENTE SIN COMPLICACIONES. SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGÚN RECOMENDACIONES SEGÚN OMS, EN LOS 5 MOMENTOS EN TÉCNICA Y DURACIÓN, ADEMÁS SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA, GORRO, TAPABOCAS Y POLAINAS DE MATERIAL ANTIFLUIDO), Y ADECUADAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE PARA COVI-19, TAMBIÉN SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LOS EQUIPOS DESPUÉS DE LA ATENCIÓN DE CADA PACIENTE.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-06-849962

CODIGÓ CUPS 931001 **CANTIDAD** 9**DESCRIPCION DEL CUPS** TERAPIA FÍSICA INTEGRAL**OBSERVACIÓN** CONTINUAR TRATAMIENTO PARA FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO**VALORACIÓN AMBULATORIA**

25/06/2021 16:19:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

19/06/2021 11:01:48

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

transcripción de fórmula del HDV

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación

puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ERIKA JULIED GALVIS COMETA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

19/06/2021 11:01:48

VALORACIÓN HOSPITALARIA

19/06/2021 11:08:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion

ENFERMEDAD ACTUAL:

por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DARIO SEBASTIAN ARCOS LUCERO

NÚMERO DE REGISTRO:

1019128742

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	por tramitesadminsitraticos se abre folio para formulacion
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal por tramites administrativos se abre folio para formulacion

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	70 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,52 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

por tramites administrativos se abre folio para formulacion

TRATAMIENTO:

por tramites administrativos se abre folio para formulacion

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— BECLOMETASONA DIPROPIONATO Bucal DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/06/2021 13:44:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/06/2021 14:37:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

fortalecimiento hemicuerpo derecho

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/06/2021 17:15:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia

derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 08:26:42

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YESSICA SANCHEZ ESPITIA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 11:07:32

TÍTULO:

8+00 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 1ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% T°36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

8+30 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE , NO SE OBSERVA NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA , PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/06/2021 13:50:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/05/2021 14:54:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA DERECHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/05/2021 13:29:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN FINAL

26/05/2021 13:29:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO Y ESTABILIDAD HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

24/05/2021 18:42:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/05/2021 18:28:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/05/2021 16:22:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO IZQUERDO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2021 17:18:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion para realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/05/2021 15:32:08

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR ULTIMA VEZ POR FISIATRIA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO CONTINUA ORIENTÁNDOSE A MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, SE ASIGNAN 5 SESIONES EN LAS CUALES SE TRABAJARAN AUTOMOVILIZACIONES, Y ACTIVIDADES PROPOSITIVAS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-05-603266

CODIGO CUPS 938303

CANTIDAD 5

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

OBSERVACIÓN PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENER HABILIDADES MOTORAS Y PATRONES DE MOVIMIENTO QUE FACILITEN INDEPENDENCIA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/05/2021 17:21:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

control cronicos

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE ACV DNT X ALERTA SANITARIA TELECONUSLTA ASINTOMATICA C
CV BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO SOLICITA MEDICACION DE USO PERMENNTE**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS PRAZOSINA
1MG CADA DIA AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA
100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA
ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR SYSTANE
GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8
HORAS UREA CREMA 10% TOPICA CADA 12
HORAS**EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SIN PACIENTE PRESENTE
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas

OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

X CONFINAMIENTO SE HACE FORMULA X 2 MESES IGUAL TTO INDICACIEOS SIGNOS DE ALRMA CONTROL 2 MESES PEND CITAS ESPECIALIZADAS Y TERAPIAS

TRATAMIENTO:

X CONFINAMIENTO SE HACE FORMULA X 2 MESES IGUAL TTO INDICACIEOS SIGNOS DE ALRMA CONTROL 2 MESES PEND CITAS ESPECIALIZADAS Y TERAPIAS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120

RECOMENDACIONES:

No registra

TÍTULO:

FAMILIAR DE LA PACIENTE DOLLY PANTOJA SE ACERCA AL CONSULTORIO REFIRIENDO QUE LA PACIENTE TUVO CITA CON EL DR ROJAS EL DIA 0 DE ABRIL DEL 2021 A LO QUE EL DR LE FORMULA ALIMENTO NUTRICIONAL PARA 60 DIAS PERO POR BLOQUEO EN FARMACIA A UN NO LO PODIA RECLAMAR LE DIJERON QUE LO PODIA RECLAMAR HASTA EL DIA 28 DE ABRIL EL FANMILIAR DEL PACIENTE HABLA CON EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI QUIEN POR ORDEN VEERBAL AUTORIZA TRANSCRIBIR FORMULA POR 30 DIAS Y QUE EL PACIENTE DEBE SACAR CITA PARA RECLAMAR EL MEDICAMENTO NUEVAMENTE. REALIZA LA FORMULA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA YEIMY RAMIREZ Y LA SELLA EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI DURANTE LA TRANSCRIPCION SE UTILIZAN ELMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ,PREVIO LAVADO DE MANOS Y SU RESPECTIVO DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS PARA PREVENIR COVID 19.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YEIMY JOHANA RAMIREZ LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

253513

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 09:07:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tartramiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion para realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 10:09:29

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR OTORRINOLARINGOLOGO PARA EVALUACION FONOAUDIOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

28/04/2021 10:09:32

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR OTORRINOLARINGOLOGO PARA EVALUACION FONOAUDIOLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

DESCANSO VOCAL.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R490 DISFONIA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-528885

CODIGO CUPS

937101

CANTIDAD 6

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO

OBSERVACIÓN REQUIERE TERAPIA DE LENGUAJE PARA TERAPIAS DE VOZ

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2021 17:23:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

TENIENDO EN CUENTA ACTUALMENTE EN FASE DE MITIGACIÓN DE PANDEMIA COVID-19 CUALQUIER PERSONA PUEDE SER PORTADOR ASINTOMÁTICO, SE SIGUEN LINEAMIENTOS SEGÚN LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA, SE UTILIZAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA VALORACIÓN DEL PACIENTE.

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ROSACEA EN MANEJO CON METRONIDAZOL GEL Y DOXICICLINA ACUDE PARA CONTROL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIO LISANDRO FIGUEIRA

NÚMERO DE REGISTRO:

715841

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA Y PAPULAS CON TELANGECTASIAS CON ZNOAS QUE IMPRESIONAN ECCEMATIZADAS , EN REGION FRONTAL IZQUIERDA PRESENTA LESION PIGMENTADA ATÍPICA DE 2 MM , EN REGION TEMPORAL LESION TUMORAL QUERATOSICA COMPATIBLE CON Q.UERATOSISS SEBORREICA .
CONDICIONES GENERALES:	BUENAS CONDICIONES GENERALES
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	PRURITO FACIAL
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,66 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L309 DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CUADRO DE DERMATOSIS QUE IMPRESIONA SUPERPUESTA CON ECCEMA . ADEMAS DE LESION SUGESTIVA DE MALIGNIDAD Y LESION TUMORAL BENIGNA SINTOMATICA . SE S SBIOPSIA EN CASO DE CONFIRMARSE ROSACEA SE PODRIA REALIZAR TTO CON ISOTRETINOINA ,

TRATAMIENTO:

1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA
2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA
3. LABORATORIO
- 4CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-04-126876

CODIGÓ CUPS	860101	CANTIDAD	3
DESCRIPCION DEL CUPS	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA Y BIOPSIA DE PLACAS FACIALES 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	898101	CANTIDAD	3
DESCRIPCION DEL CUPS	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA Y BIOPSIA DE PLACAS FACIALES 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-532992

CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903816	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	903867	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA 2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA 3. LABORATORIO 4CONTROL CON RESULTADOS		

CODIGÓ CUPS	903866	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		

OBSERVACIÓN 1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA
2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA
3. LABORATORIO
4CONTROL CON RESULTADOS

CODIGÓ CUPS	903869	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

OBSERVACIÓN 1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA
2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA
3. LABORATORIO
4CONTROL CON RESULTADOS

CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

OBSERVACIÓN 1. BX LESION PIGMENTADA EN REGION FRONTAL IZQUIERDA SOBRE CEJA IZQUIERDA
2. FULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICA DERECHA
3. LABORATORIO
4CONTROL CON RESULTADOS

VALORACIÓN AMBULATORIA	26/04/2021 12:17:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando

discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/04/2021 11:39:48

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar terapia fisica de mantenimiento funcional

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente quien presenta hemiplejia derecha consecuencia de ACV hace 10 años ocasionando discapacidad y limitacion oara realizar sus Actividades vida diaria de forma independiente.

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO
TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO
EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL
TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/04/2021 11:52:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

N

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CEFALEA CRONICA Y SECUELAS DE ACV. REQUIERE INFILTRAR EN PARA ESPINALES CERVICALES. CONTROL

TRATAMIENTO:

ACONDICIONAMIENTO FISICO

TRABAJO DE SENSIBILIDAD HEMICUERPO DERECHO

EJERCICIOS DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

TRABAJO PROPIOCEPTIVO MIEMBROS INFERIORES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/04/2021 12:25:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/04/2021 19:40:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/04/2021 17:58:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/04/2021 21:20:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMTIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO

SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/04/2021 07:34:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA

TTO CON_

VALSARTAN 160 MG X 2

AMLODIPINO 5 MG X 2

ASA 100 MG X 1

ATV 20 MG X 1

UREA CREMA

ENSOY

AFINAMIENTO:

140/80-123/73-170/100-150/100-115/78-135/90-145/107-138/77-127/75-108/70-149/87

REFIERE SENTIRSE BIEN , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA

26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES

6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA .
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal

MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	49 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	20,66 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- MULTIVITAMINAS Y MINERALES Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 53 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- CLOTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- CLOBETASOL PROPIONATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

REFERENCIA DE PACIENTE		
Referencia de paciente No: REF-2021-04-96410		
CODIGÓ CUPS	890374	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890364	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	
CODIGÓ CUPS	890371	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	
OBSERVACIÓN	SE REFORMULA MEDICACION PDTE , SE REMITE A NEUROLOGIA , NEUMOLOGIA , ORL, FISIATRIA PARA CONTINUAR CON MANEJO DE SUS SECUELAS Y ENFERMEDADES DE BASE .. . SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS FISICAS , LENGUAJE Y OCUPACIONALES.	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		
Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-04-410037		
CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES	
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	
OBSERVACIÓN	S/S TERAPIA OCUPACIONAL 2 VECES A LA SEMANA POR 90 DIAS	
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD 1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
OBSERVACIÓN	S/S TERAPIA FISICA 2 VECES A LA SMANA POR 90 DIAS	
CODIGÓ CUPS	937101	CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y
ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO
OBSERVACIÓN S/S TERAPIA DE LENGUAJE 2 VECES A LA SEMANA POR 90 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/04/2021 13:59:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

31/03/2021 19:09:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

FORTALECIMIENTO MUSCULAR HEMICUERPO DERECHO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LEIDY JOHANA NOVA ESTUPIÑAN

NÚMERO DE REGISTRO:

014990

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicación medio físico

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-03-388792

CODIGO CUPS

931001

CANTIDAD

10

DESCRIPCION DEL CUPS

TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN

CONTINUAR PLAN DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN HEMICUERPO DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/03/2021 08:40:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento fisioterapéutico

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/03/2021 08:34:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES 8 DE 10

CONTINUAR TRATAMINETO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/03/2021 10:24:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SE REAGENDA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REAGENDA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	--
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REAGENDA

TRATAMIENTO:

SE REAGENDA

NOTAS DE ENFERMERIA

16/03/2021 09:58:48

TÍTULO:

INGRESA USUARIA dmabulando CON AYUDA DE BASTON ORINETADA EN SUS 3 ESFERAS REFEIRE QUE NO TIENE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PARA SU PATOLOGIA CRONICA TA115/85 FC98 PESO47KG TALLA 1.52 IMC 20 PA 73CM ACTUALEMNTE TRATAMEINTO CON VALSARATN 160MG 1 TAB/12 HORAS, ACIDO ACETIL SALICILICO X10MG 1 TAB DIA , AMLODIPINO X5MG 1 TAB/DIA,

ATORVATATINA X20MG 1 TAB /NOCHE , PACIENTE QUIEN TIENE PROGRAMADA CITA PARA EL MES DE ABRIL 30/04/2021 SE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CONTINUAR TOMA DE TENSION EN CASA USUARIA ATIENDE Y ENTIENDE LAS RECOMENDACIONES BRINDADAS

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

16095

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/03/2021 15:28:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES 7 DE 10

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento físico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/03/2021 08:09:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESIONES # 6 DE 10

Continua tratamiento paciente neurologica accidente cerebro vascular hemiplejia derecha

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/03/2021 11:47:45

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESION # 5 DE 10

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/03/2021 15:37:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SESION # 4 DE 10

CONTINUAR TRATAMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

OBSERVACIONES	Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/02/2021 20:12:28

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL TELEMEDICINA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA
TTO : A -UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO 7/10/2020 PO: NORMAL GLICEMIA 86 POS: 96 CREATININ: 1.0 PERFIL LIPIDICO NORMAL RMN CC : 6/2/2021: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS PROTRUSION DISCAL C5/C6 YA VISTA POR FISIATRIA LE INDICO INFILTRACION CON TRIAMCINOLONA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	TELEMEDICINA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	46 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,4 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REFORMULA MEDICACION DE ROSACEA , SUPLEMENTO NUTRICIONAL . CONTROL ABIERTO ,

TRATAMIENTO:

SE REFORMULA MEDICACION DE ROSACEA , SUPLEMENTO NUTRICIONAL . CONTROL ABIERTO ,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- E46X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- ZINC+MULTIVITAMINAS Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 8
- DOXICICLINA (CLORHIDRATO) Oral DOSIS: 1 CADA 48 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 30
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ERITROMICINA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 3
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-02-190580

CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL ABIERTO		
CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/02/2021 09:25:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HC ANTERIOR : REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

HOY TRAE RNM CERVICAL: ESPONDILOSIS ARTROSIS. POTRUSION DISCAL C5C6
USO TIZANIDINA CON MEJORIA DEL DOLOR CERVICAL.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

WILLINGTON CHONA SUAREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

72199429

ESPECIALIDAD:

Fisiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	BN
TÓRAX:	Normal
EXTREMIDADES:	LLANTO FACIL. ACOS FUNCIONALES , USO DE BASTON CONVENCIONAL. DOLOR EN PUNTOS DE ARNOLD BILATERAL.
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm

ESTATURA: 1,54 m
PESO: 48 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 20,24 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 32 mmHg
TEMPERATURA: 37 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON CEFALEA CRÓNICA Y SECUELAS DE ACV. REQUIERE INFILTRAR EN PARA ESPINALES CERVICALES. CONTROL

TRATAMIENTO:

TRIAMCINOLONA LIDOCAINA PARA INFILTRAR DOSIS ÚNICA
FORMULA MANUAL NO SISTEMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-02-153924

CODIGO CUPS	992300	CANTIDAD	1

DESCRIPCION DEL CUPS	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

OBSERVACIÓN	INFILTRACION

CODIGO CUPS	890211	CANTIDAD	10

DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN	POR CERVICALGIA. PLAN CASERO Y SEDATIVO

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/02/2021 12:57:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRÍA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BÁSICOS TERAPIA

EXAMENES/DIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENSE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/02/2021 18:00:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

continuar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**OBSERVACIONES**

Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejía derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento físico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicación medio físico

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/01/2021 09:43:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRÍA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BÁSICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESÍAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJÍA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTÓN CANADIENSE. PIE CAÍDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACIÓN PARA LA ALIMENTACIÓN. ACTUALMENTE DOLOR EN REGIÓN CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGIÓN FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGÍAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DÍAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFÍAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/01/2021 10:41:25

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTINUAR TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO FUNCIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO

NÚMERO DE REGISTRO:

46679658

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia

acondicionamiento fisico

trabajo de marcha en barras paralelas

trabajo de equilibrio

aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/01/2021 08:17:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

COGNITIVA	A
EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO A TRAVÉS DE AUTOMOVILIZACIONES , ACTIVIDAD PROPOSITIVAS , DE COORDINACIÓN BIMANUAL Y DESTREZA MANIPULATIVA , A TRAVÉS DE 7 SESIONES AI MISO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON PLAN CASERO QUE SE LE REALIZO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/01/2021 10:55:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

iniciar tratamiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA, ROSACIA EN CARA,

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
NEIDYS YANIDE CORTES FAJARDO
NÚMERO DE REGISTRO:
46679658
ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES	Se atiende a paciente con todas las medidas y protocolos de bioseguridad requeridas por la OMS , exigiendo y utilizando elementos de protección personal tanto el terapeuta como el paciente

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

pacientes con antecedentes de Accidente cerebro vascular hace 5 años que deja hemiplejia derecha

TRATAMIENTO:

mantenimiento en trabajo de fisioterapia
acondicionamiento fisico
trabajo de marcha en barras paralelas
trabajo de equilibrio
aplicacion medio fisico

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/01/2021 10:10:30

CÓDIGO DE CONSULTA:

890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENCE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA.

PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

WILLINGTON CHONA SUAREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

72199429

ESPECIALIDAD:

Fisiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	MARCHA HEMIPLEJICA. BASTON CANADIENSE. RODILLERA CON BARRA DE FLEXION GRADUABLE. FLEXION Y ABDUCCION DEL HM,BR DERECHO 70 GRADOS. MANO Y CODO NO FUNCIONAL. HIPOTROFIA. PIE CAIDO DERECHO. SENSIBILIDAD CONSERVADA. ORIENTADA EN 3 ESFERAS,
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BN
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	12 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	130 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	48 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 20,24 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 41 mmHg
TEMPERATURA: 37 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M542 CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

REFIERE HACE 4 AÑOS PRESENTO ACV DEJA COMO SECUELA PARESIAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Y PLEJIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. USA BASTN CANADIENSE. PIE CAIDO EL DERECHO USA RODILLERA. ORTESIS EN MANO DERECHA NOCTURNO. NO HAY INCONTINENCIA. NO LIMITACION PARA LA ALIMENTACION. ACTUALMENTE DOLOR EN REGION CERVICAL DESDE HACE 1 AÑO. SE IRRADIA A REGION FRONTAL. . USA ACETAMINOFEN SEGUN DOLOR NO HA REALIZADO TERAPIAS POR CERVICALGIA. PATOLOGIAS; HTA + ROSACEA

POR CERVICALGIA SE ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS USAR ACETAMINOFEN. PENDIENTE RADIOGRAFIAS CERVICAL

TRATAMIENTO:

ORDENA TIZANIDINA X 15 DIAS
USAR ACETAMINOFEN.
AINES TOPICO
RADIOGRAFIAS CERVICAL

CONTROL

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ TIZANIDINA (CLORHIDRATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 15. CANTIDAD: 15
■ KETOPROFENO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-01-41268

CODIGO CUPS	890364	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGO CUPS	931001	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	POR HEMIPARESIA DERECHA Y CERVICALGIA		
CODIGO CUPS	890213	CANTIDAD	7
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL		
OBSERVACIÓN	MEJORAR AGARRES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/01/2021 09:27:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

" TELEMEDICINA "

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA + SECUELAS DE ACV, QUIEN REQUIERE DE TOMA DE MEDICAMENTOS DIARIOS, POR LO CUAL SE REALIZA CONTACTO POR VÍA TELEFÓNICA, COMO PLAN DE CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO DE LA PACIENTE, QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SOLICITA REFORMULACION Y NUEVAS ORDENES DE EXAMENES SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA, LAS CUALES SOLO FUERON MENCIONADAS MAS NO CARGADAS EN SISTEMA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENSLY YESENIA TORRES ROJAS

NÚMERO DE REGISTRO:

5012532

ESPECIALIDAD:

RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS
PRAZOSINA 1MG CADA DIA
AMLODIPINO 5MG CADA DIA
ASA 100MG CADA DIA
ATORVASTATINA 20MG CADA DIA
ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR
SYSTANE GOTAS OFTALMICAS 2 GOTAS EN AO
CADA 8 HORAS
UREA CREMA 10% TOPICA CADA 12 HORAS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	SE INGRESAN DATOS DE SIGNOS VITALES, COMO REQUISITO PARA DAR CONTINUIDAD AL DILIGENCIAMIENTO DE LA HC
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	10 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
FRECUENCIA CARDÍACA:	70 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	20 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
ESTATURA:	1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS PREVIAMENTE, REFIERE ENCUENTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, A PESAR DE SU LIMITACIÓN FÍSICA Y PERDIDA DE PESO, SIN DESCOMPENSACIÓN CEREBRO CARDIO - PULMONAR, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS ADECUADOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, CONTINUAR SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA EN DOS MESES, SE DA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA DE OBJETOS QUE MÁS USA Y EL AISLAMIENTO EN CASA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL COVID 19, SE GENERAN NUEVAS ÓRDENES PREVIA VERIFICACIÓN EN HC, PACIENTE SE MUESTRA MUY RECEPTIVO ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA, POR COMORBILIDADES SE REFORMULA POR 2 MESES Y SE ENVÍA MEDICACIÓN A DOMICILIO A LA DIRECCIÓN: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1 REMANSOS DE ROSA BLANCA - CELULAR: 3208933840

TRATAMIENTO:

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS
 PRAZOSINA 1MG CADA DÍA
 AMLODIPINO 5MG CADA DÍA
 ASA 100MG CADA DÍA
 ATORVASTATINA 20MG CADA DÍA
 ACETAMINOFEN 500MG SEGÚN DOLOR
 SYSTANE GOTAS OFTÁLMICAS 2 GOTAS EN AO CADA 8 HORAS
 UREA CREMA 10% TÓPICA CADA 12 HORAS
 SS SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN – OPTOMETRÍA
 SE RENUEVA ORDEN DE RMN COLUMNA CERVICAL Y PSG + TITULACIÓN DE CPAP

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR, SI DOLOR EN EL PECHO, MAREOS, PALPITACIONES, ELEVACION DE LA PRESION, CEFALEA INTENSA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SANGRADOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO ACOMPAÑADOS DE VOMITOS PERSISTENTE U OTRA.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO
- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ACETAMINOFEN Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 120
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 4
- POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL Oftalmológica DOSIS: 2 CADA 8 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

DIRECCION: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2021-01-7298

CODIGÓ CUPS	890306	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SECUELAS DE ACV, BAJA INGESTA CALORICA, PERDIDA DE MASA MUSCULAR EN MANEJO CON : MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS, 3 TARROS PARA 3 MESES, A QUIEN SE LE RENUEVA ORDEN DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION, ENVIADA POR MEDICINA INTERNA.		
CODIGÓ CUPS	883210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
OBSERVACIÓN	SE RENUEVA ORDEN DE MEDICINA INTERNA DE TOMA DE RMN DE COLUMNA CERVICAL SOLICITADA EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2020.		
CODIGÓ CUPS	891703	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE APNEA DEL SUEÑO, A QUIEN SE LE RENUEVA ORDENES DE MEDICINA INTERNA SOLICITADAS EL DIA 15 DE OCTUBRE DE 2020, PSG + TITULACION DE CPAP.		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-01-32006

CODIGÓ CUPS	890307	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA		
OBSERVACIÓN	SS SEGUIENTO		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2020 12:52:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER PLAN

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg

FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,3 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

.....

TRATAMIENTO:

SE REALIZA TELE LLAMADA PACIENTE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL DE ROSACEA SE EXPLICA EL MANEJO QUE DEBE TENER PARA EVITAR COMPLICARSE LA PATOLOGÍA ACEPETA Y ENTIENDE SE DAN RECOMENDACIONES CONDUCTA

- 1.CLINDAMICINA LOCION 1% APLICAR SEGUN NECESIDAD
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% APLICAR EN LA NOCHE SEGUN NECESIDAD
- 3.CLOTTRIMAZOL CREMA 0.1% APLICAR UNA VEZ EN LA NOCHE EN LA LESION DE LAS UÑAS
- 4.UREA CREMA 10 % APLICAR EN LA NOCHE EN LOS BRAZOS
- 5.CONTROL 3 MESES

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- CLOTTRIMAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 1
- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 4
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- CLINDAMICINA FOSFATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1164947

CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2020 15:25:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con disfonía de tipo espasmodica leve, sensacion dolorosa faringea, al parecer le dx Polipo nasal,

ENFERMEDAD ACTUAL:

varios meses de evolucion, actualmnete en recuperacio de ACV izq en año 2016,

probaqble reflujo GE

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PATRICIO ANTONIO BARACALDO CAMARGO

NÚMERO DE REGISTRO:

17197943

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	disartria y anarquía, disfonía espasmodica leve, obstrucción nasal por posible polipo, no hay dificultad respiratoria
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y ANEXOS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CABEZA:	disartria y anarquía en recuperación secuelas de ACV
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm

ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	1 mmHg
TEMPERATURA:	0,00 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

secuelas de ACV desde año 2016

TRATAMIENTO:

ss TAC SPN, cita control ORL, formulo beclometasona nasal y omeprazol

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— BECLOMETASONA DIPROPIONATO Nasal DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

inhalar por nariz dos veces al día

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la paciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstrucción nasal unilateral

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la paciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstrucción nasal unilateral

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-10-207672

CODIGO CUPS

879131

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

OBSERVACIÓN paciente con posible polipo nasal, obstrucción nasal unilateral

NOTA ACLARATORIA

EVENTO DE LA NOTA ACLARATORIA

Diagnóstico

FECHA DEL EVENTO DE LA NOTA

28/10/2020 15:25:14

FECHA DE LA NOTA ACLARATORIA

28/10/2020 15:38:49

La solicitud de TAC SPN, se realiza porque la paciente refiere le Dx Polipo nasal y presenta obstrucción nasal unilateral

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1166206

CODIGO CUPS 890382**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA**OBSERVACIÓN** paciente con secuelas de ACV, posible polipo nasal**VALORACIÓN AMBULATORIA**

15/10/2020 10:28:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL TELEMEDICINA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO :

-VALSARTAN 160 X2

-AMLODIOINO 5 MG X 1

-ASA 100 X1

-ATV 20 X1 ,

-ACETATO ALUMIO

-MEYTRONIDAZOL CREMA

-UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , 9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA , 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO VALORADA POR NUTRICION,CON PERDIDA DE PESO , BAJA INGESTA PERDIDA DE MASA MUSCULAR DEJO : MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS . 3 TARROS PARA 3 MESES REFIERE DESDE HACE 3 MESES CON DOLOR GENERALIZADO EN HEMICUERPO DERECHO. DESDE LA REGION CERVICAL POSTERIOR. TENDENCIA A LA HIPOTENSION 7/10/2020 PO: NORMAL GLICEMIA 86 POS: 96 CREATININ: 1.0 PERFIL LIPIDICO NORMAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

CONDICIONES GENERALES: TELEMEDICINA

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	TELEMEDICINA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	75 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	31,62 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

TRATAMIENTO:

SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-10-191597

CODIGÓ CUPS	890302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		

OBSERVACIÓN SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

CODIGÓ CUPS	891703	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO		

OBSERVACIÓN SE DEJA VX POR FISIATRIA
 VX POR ORL, DERMATOLOGIA
 RMN COLUMNA CERVICAL
 Y SE RENUEVA ORDEN DE PSG + TITULACION DE CPAP

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-10-1094229

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		

OBSERVACIÓN CONTROL ABIERTO

CODIGÓ CUPS	890242	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA		

OBSERVACIÓN CONTROL

CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		

OBSERVACIÓN CONTROL

VALORACIÓN AMBULATORIA

08/09/2020 12:00:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

tlemedicina

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente 54 años de edad con antecedentes de hta – acv y rosácea hace 4 años solicita orden de control por medicina interna y hematología por vencimiento en el momento refiere sentirse bien niega síntomas. Paciente 54 años de edad con antecedentes de hta – acv y rosácea hace 4 años solicita orden de control por medicina interna y hematología por vencimiento en el momento refiere sentirse bien niega síntomas.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MERY ALEXANDRA NUMPAQUE GUTIERREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1022343244

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES**TÓXICO-ALÉRGICOS:** NO REFERE**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm

FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,93 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

paciente con antecedentes ya descritos en el momento refiere sentirse bien se renuevan ordenes de control, se dan recomendaciones generales signo claros de alarma para volver a consultar

TRATAMIENTO:

control por medicina interna

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-09-919245

CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	control		

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2020 12:30:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Telemedicina

ENFERMEDAD ACTUAL:

"Tenemos regulación que permite su uso (Ley 1419 de 2010, Resolución 2654 de 2019 y Resolución 3100 de 2019). En estos actos administrativos se define el alcance de la telesalud, se determina la telemedicina como una modalidad, se reglamenta la atención en la modalidad de telemedicina".

Paciente con secuelas de ECV solicita control de especialidades

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

OMAR LEONARDO GONZALEZ MENDEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

251203

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal

EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	100 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,54 m
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,42 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades

TRATAMIENTO:

no registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-07-115532

CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		
CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		
CODIGO CUPS	890375-1	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA SUBESPECIALISTA EN DEMENCIA		
OBSERVACIÓN	Paciente con clínica de larga data de secuelas de ECV por lo cual solicita control de especialidades		

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/04/2020 17:04:04

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

" TELEMEDICINA "

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HTA + SECUELAS DE ACV, QUIEN REQUIERE DE TOMA DE MEDICAMENTOS DIARIOS, POR LO CUAL SE REALIZA CONTACTO POR VÍA TELEFÓNICA, COMO PLAN DE CONTINGENCIA POR PANDEMIA DE COVID 19, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE, QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, GUARDANDO ADECUADAMENTE AISLAMIENTO PREVENTIVO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENSLY YESENIA TORRES ROJAS

NÚMERO DE REGISTRO:

5012532

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS AMLODIPINO 5MG CADA DIA ASA 100MG CADA DIA ATORVASTATINA 20MG CADA DIA ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 385 DE 2020, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, DECLARANDO LA EMERGENCIA SANITARIA EN

TODO EL TERRITORIO NACIONAL HASTA EL 30 DE MAYO DE 2020 ADOPTANDO LAS MEDIDAS TENDIENTES A PREVENIR Y CONTROLAR LA PROPAGACIÓN DEL COVID - 19 EN EL TERRITORIO NACIONAL Y MITIGAR LOS EFECTOS; ME COMUNICO CON EL PACIENTE VÍA TELEFÓNICA PARA LA ATENCIÓN Y REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. SE REALIZA CONSULTA CON EL CONSENTIMIENTO VERBAL DEL PACIENTE QUIEN REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, ASINTOMÁTICO EN EL MOMENTO DE LA LLAMADA.

ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	73 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	73 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

PESO: 51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 21,5 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 70 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS PREVIAMENTE. REFIERE SENTIRSE ASINTOMÁTICO. DADO A QUE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DESCOMPENSAN METABÓLICA NI CARDIOVASCULAR, CONSIDERO CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS ADECUADOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. CONTINUAR SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA EN DOS MESES. SE DA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, LIMPIEZA DE OBJETOS QUE MAS USA Y EL AISLAMIENTO EN CASA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL COVID 19. PACIENTE SE MUESTRA MUY RECEPTIVO ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA. POR EDAD Y COOMORBILIDADES SE REFORMULA POR 2 MESES Y SE ENVÍA MEDICACIÓN A DOMICILIO. DIRECCIÓN: CALLE 6 SUR # 23-51 CONDOMINIO SANTA MARÍA 2 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1 REMANSOS DE ROSA BLANCA

TRATAMIENTO:

VALSARTAN 160MG CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5MG CADA DIA

ASA 100MG CADA DIA

ATORVASTATINA 20MG CADA DIA

ACETAMINOFEM 500MG SEGUN DOLOR

POLIETILINGLICON + PROPYLENGLICOL FCO GOTAS 2 EN AO CADA 8 HORAS

UREA 10% TOPICO CADA 12 HORAS

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR: SI DOLOR EN EL PECHO, MAREOS, PALPITACIONES, ELEVACIÓN DE LA PRESIÓN, CEFALEA INTENSA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ALERGIAS A MEDICAMENTOS, SANGRADOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO ACOMPAÑADOS DE VÓMITOS PERSISTENTE U OTRA.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/03/2020 09:00:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R522 OTRO DOLOR CRONICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A CONTINUAR TRABAJANDO LA PARTE MOTORA ENCAMINADA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR COMO SON AGARRES ESFÉRICOS , CILÍNDRICOS , ALCANCES, UTILIZANDO PLANOS FRONTALES Y LATERALES DE FORMA ASISTIDA, ASI MISMO SE TRABAJA EN REEDUCACION SENSORIAL, SE ASIGNAN 10 SESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 07:58:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 08:10:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 MG X 1 ASA 100 X1 ATV 20 X1 , ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , 9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA , 6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42 H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO VALORADA POR NUTRICION,CON PERDIDA DE PESO , BAJA INGESTA PERDIDA DE MASA MUSCULAR DEJO :

MODULO PROTEICO LATA 275 GRAMOS (ENSOY PROTEINA) DOSIS DIARIA DE 12 GRAMOS . 3 TARROS PARA 3 MESES

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

TÓRAX:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA CTC DE ENSOY PROTEINA LATA 275 GRAMOS 12 GRAMOS DIA 3 LATAS PARA 3 MESES,

TRATAMIENTO:

SE DEJA CTC DE ENSOY PROTEINA LATA 275 GRAMOS 12 GRAMOS DIA 3 LATAS PARA 3 MESES,

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/03/2020 13:38:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R522 OTRO DOLOR CRONICO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

EL PLAN DE TRATAMIENTO SE ORIENTA A CONTINUAR TRABAJANDO LA PARTE MOTORA ENCAMINADA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR COMO SON AGARRES ESFÉRICOS , CILÍNDRICOS , ALCANCES, UTILIZANDO PLANOS FRONTALES Y LATERALES DE FORMA ASISTIDA, ASI MISMO SE TRABAJA EN REEDUCACION SENSORIAL, SE ASIGNAN 10 SESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2020 08:20:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/02/2020 10:10:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV TX ANSIEDAD ESTUDIO POR APNEA DE SUEÑO PENDIENTE POLISONOGRAFIA BUENA ADHERNCIA ATRATAINETO TA AMBULATORIA NORMAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X 2 AMLODILIO 5 X 1 ASA 1900X 1 ATRVASTATINA 20X 1 ALPRAZOLAM OCACIONAL KETOPROFENO GEL SYSTAME GOTAS
OTROS:	TRAE LAB DE 6 FEB 2020 COLESTROL 105 CLDL 44 TRIG 95

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA A CTIVA
TACTO RECTAL:	Normal
OJOS:	MASA PARPADO SUPERIOR IZQUWRDO POSIBLE ORZUELO QUE NO MEJORA CON TTOS LOCALES PEND CITA X OFTALMOLOGIA
EXTREMIDADES:	No EDMAS FERULA MI DERECHO Y MSD
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DEREHC A
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	OCACIOAL DOLOR ABDOMIAL INESPECIFICO PENDIENTE ECO ABDOMINAL
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,51 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	65 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

ENMETAS IGUA TTO CONTRES PROGRAMADOS

TRATAMIENTO:

HABITROS SALUDABLWS PENDIENTE CITA X NUTRICION IGUAL TTO PENDIENTWE
CONTROL X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/02/2020 07:59:30

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/02/2020 08:37:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO MEJOR, LOGRA GANAR AUTONOMÍA , MEJORA EN SUS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN, SE SIENTE TRANQUILA, Y SU DISCURSO ES MAS FLUIDO, REFIERE SENTIRSE CONTENTA Y DISFRUTA A SU NIETO Y A SU FAMILIA.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,81 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO INICIADO

TRATAMIENTO:

no registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-219223

CODIGÓ CUPS 890384 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRÍA
OBSERVACIÓN CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA 17/02/2020 07:58:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA 17/02/2020 10:28:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 07:57:33

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 08:15:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

0

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUIEN ASISTE A TERAPIA DE MANTENIMIENTO 2 POR MES

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

12/02/2020 08:15:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE YA CUENTA CON VALORACION DE PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

0

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUIEN ASISTE A TERAPIA DE MANTENIMIENTO 2 POR MES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-178886

CODIGO CUPS

890210

CANTIDAD

2

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE DOS TERAPIAS POR MES DE MANTENIMIENTO

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/02/2020 08:40:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,24 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

VER PLAN

TRATAMIENTO:

PACIENTE

CONDUCTA

- 1.CLINDAMICINA 1% LOCION # 1 (UNO) FRASCO APLICAR1 VEZ AL DIA EN CARA, POCA CANTIDAD FROTAR HASTA SENTIR CALOR EN LA PIEL.
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.
- 3.UREA AL 10% # 3(TRES) APLICAR POCA CANTIDAD EN LOS ANTEBRAZOS
- 4.CONTROL 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/02/2020 12:48:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/02/2020 14:07:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/02/2020 08:22:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016) ROSACEA , HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 MG X 1

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++ LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO ,

9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 . CH. NORMAL. PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC FFV: NORMAL 16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 % PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA ,

6/2/2020 CT 105 TG 95 LDL 44 HDL 42

H PYLORI 06/2/2020 NEGATIVO

130/76-166/93-146/84-120/66-121/75-115/88-104/71-94/65-113/75-115/66-122/75-129/77-105/70

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR , DISARTRIA
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal

NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	ORZUELO PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,51 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA TTO IDEM , SE DEJA TTO PARA ORZUELO. SE ENVIA A NUTRICION

TRATAMIENTO:

SE DEJA TTO IDEM , SE DEJA TTO PARA ORZUELO. SE ENVIA A NUTRICION

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA
- H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

— OXITETRACICLINA CLORHIDRATO+POLIMIXINA B Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 12 HORAS,
DURANTE 5. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2020-02-22579

CODIGÓ CUPS 876802 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIÓN EXAMEN PESQUISA T DE MAMA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-149501

CODIGÓ CUPS 937000 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD

OBSERVACIÓN SECUELAS ECV , DISARTRIA # 10

CODIGÓ CUPS 890366 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN CONTROL EN 3 MESES CON EKG

CODIGÓ CUPS 881302 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS
BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)

OBSERVACIÓN DOLOR ABDOMINAL

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/02/2020 08:06:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/02/2020 10:47:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapéutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

VALORACIÓN FINAL

05/02/2020 10:47:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapéutico de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/02/2020 08:14:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/02/2020 09:41:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR FISIATRIA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2020 07:20:55

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo,

Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-01-43752

CODIGÓ CUPS 931001

CANTIDAD 10

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN orden de fisiatria

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/01/2020 08:56:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN FINAL

20/01/2020 08:56:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que continua en el proceso terapeutico de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/01/2020 08:07:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/01/2020 11:31:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR MEDICO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

13/01/2020 11:31:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR MEDICO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON SECUELAS ECV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

26/12/2019 07:46:03

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"pte refiere presentar dolor e inflamación en ojo izquierdo " antecedentes de hta

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

orientada en sus tres esferas

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IRLENE FLOREZ VERTEL

NÚMERO DE REGISTRO:

57298631

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

26/12/2019 07:46:03

VALORACIÓN HOSPITALARIA

26/12/2019 08:37:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

ME DUEEL EL OJO Y TENGO TAQUICARDIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACUEBEYC ON CUADRONCLICNIO DE TRES DIAS CON TAQUICARDIA Y LEION EN OJO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DAYAMI CUTIÑO MAAS

NÚMERO DE REGISTRO:

7649

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

OROFARINGE:

Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Normal

CUELLO:

Normal

ABDOMEN:

Normal

CONDICIONES GENERALES:

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SIGNOS DE SIRS, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA NI VENTILATORIA, NO DETERIORO NEUROLOGICO.

CCC: MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL SIN ALTERACIONES.
 TORAX: RS CS RS NO SOPLOS; RS RS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
 ABDOMEN: RS IS ADECUADOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PRITONEAL
 G/U: NO SE EXPLORA.
 EXTREMIDADES: ADECUADO LLENADO CAPILAR DISTAL NO EDEMAS
 NEUROLOGICO: HEMIPLEJIA SECUELAR , SIN SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA
 PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACIONES

OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	23 rpm
PULSO:	102 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	110 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PESO:	65 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	28,13 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H000 ORZUELO Y OTRAS INFLAMACIONES PROFUNDAS DEL PARPADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACUEE ICN CUADROCN LICNIO DE ORZUELO Y TAQUICARDIA SINUSAL SE DA SALIDA CONS
IGOS DE ALARMA Y RECOEMNDCAIOEBNS

TRATAMIENTO:

UNGUENTO OFTALMICO

ALPRAZOLAM NOCHE

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/12/2019 13:13:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

debilidad muscular de medio cuerpo

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-12-1920410

CODIGO CUPS 931001

CANTIDAD 2

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN terapias mensuales de refuerzo

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/12/2019 13:21:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/12/2019 08:53:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/12/2019 14:53:58

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

debilidad hemicuerpo derecho

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRICION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESULTADOS DE AG FECAL

SE RENUEVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo, Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/12/2019 13:39:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO

HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/11/2019 09:24:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoración de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

13/11/2019 09:24:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoración de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/10/2019 08:03:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV HEMIOPARAESIA ESPASTICA APNEA DE SUEÑO ESTABLE
CLIBUICAMENET EN SEGUIMIENTO X NEUROLOGIA NEUMIOLOGIA MED INTERNA
FISIOTERAPIA TA AMBULATORIA EN METAS PEND POLISONOGRAFIA

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160 X 2 AMLODIOINO 5 X 1 AA
100X 1 CREMAS ´POR DERMATOLOGIA X

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPRAESIA DDERRECHA
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
TACTO RECTAL:	No SE EXPLOERA
EXTREMIDADES:	ASIMETRICAS X HIPOTROFIA MUSCULAR DEECHA
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS NO SOPLOS BUENA VENTILACION

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,94 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	115 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,91 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	59,82 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

IGUAL TTO CONTROLES PROGRAMAOS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO
- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2019 07:48:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA

CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL

SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

Educación y recomendaciones para familia, facilitar la movilidad e independencia del paciente, estimulación eléctrica , refuerzo en cambios posturales, asociación de hemicuerpo,

Cinesiterapia ,entrenamiento en marcha , ejercicios de fortalecimiento, mecanoterapia , técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva , rutina de estiramientos musculares, fortalecimiento y propiocepcion. Buscar la independencia y finalmente entregar plan de ejercicios para continuar en casa 3 veces por semana.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1638367

CODIGÓ CUPS 931001

CANTIDAD 2

DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL

OBSERVACIÓN paciente se encuentra con 2 sesiones mensuales se autorizan dos para mes de diciembre 2019

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/10/2019 10:37:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1641053

CODIGO CUPS

890213

CANTIDAD

10

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO EN PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/10/2019 11:16:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,97 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EXPLICACIÓN

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA SIN LESIONES SE RETIRA DEFINITIVAMENTE LA MEDICACIÓN TOMADA SE DEJA LA MEDICACIÓN TÓPICA CON RECOMENDACIONES Y CONTROL

CONDUCTA

- 1.ERITROMICINA GEL 4% # 2 (DOS) TUBO.
APLICAR 2 VECES AL DIA EN CARA. POCA CANTIDAD FROTANDO HASTA SENTIR CALOR EN LA PIEL.
- 2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.
- 3.UREA AL 10% APLICAR POCA CANTIDAD EN LOS ANTEBRAZOS
- 4.CONTROL 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/10/2019 17:35:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON MEJORÍA DE SITNOASM DE ANSIEDAD SIN NUEVOS EPISODISO DE ANSIEDAD, COMENTA QUE LOGRA BUEN PATRON DE DESCASON Y BUEN CONTROL D E SITNOAMS CON LAS MEDIDAS TERAPUTICAS INICIADAS.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 22,94 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO CON ALPRAZOLAM SOLO EN CASO DE CRISIS DE ANSIEDAD

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR 1/2 TABLETA SOLO EN CASO DE ANSIEDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1619318

CODIGO CUPS 890384

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/10/2019 09:54:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/10/2019 08:18:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración

y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN FINAL

07/10/2019 08:18:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/10/2019 10:26:50

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 08:03:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de mi enfermedad

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 09:21:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoracion de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

se dan pautas y recomendaciones para realizar en casa

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

23/09/2019 09:21:26

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente que ya cuenta con valoracion de primera vez

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ecv

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

se dan pautas y recomendaciones para realizar en casa

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2019 13:25:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-09-1432182

CODIGO CUPS

890213

CANTIDAD

3

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES FUNCIONALES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

16/09/2019 11:12:05

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE

PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/09/2019 08:14:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016)

ROSACEA ,

HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 MG - 2.5 MG

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

OMEPRAZOL 20 MG X 1

ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO. PSG REALIZADA HACE 15 DIAS YA NO HA PRESENTADO MAS EPISODIOS DE DISNEA 28/3/2019 GLICEMIA 119 CREATINIAN: 0.78 CT 112 TG 78 LDL 46 HDL _ 50 CH; HB 13.1 LEUCOS 8.0 PLAQ 158 EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++

LLEVO TTO ERRADICADOR . ASINTOMATICO , NO TRAE AG FECAL ,

9/9/2019 . GLICEMIA: 118 CREATININA: 0.91 CT 100 TG 131 LDL 31 .

CH. NORMAL.

PO: NITRITOS POSITIVO, LEUCOS 4-6 XC

FFV: NORMAL

16/8/2019: GLICEMIA 114 HBA1C: 5.1 %

PSG 30/3/2019 IAH_ 24.7/ HORA ,

SAHOS MODERADO , YA TIENE INDICADO PSG + TITULACION DE CPAP .

-AFINAMIENTO: 106/62-114/79-105/69-98/63-112/85-116/66-100/72-123/74-102/71-125/78-120/85-105/65-113/63-118/64-109/69

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	100 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,81 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
 CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
 SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

TRATAMIENTO:

SE DEJA VX POR FISIATRIA , ORL , NUTRCION Y NEUMOLOGIA
 CONTROL CON RESLTADOS DE AG FECAL
 SE RENUVA ORDEN DE TERAPIAS,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G473 APNEA DEL SUEÑO

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2019-09-211061

CODIGÓ CUPS	990205	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA		
OBSERVACIÓN	SECUELAS ECV , ESTADO PREDIABETICO		
CODIGÓ CUPS	890371	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL SAHOS, PDTE PSG + TITULACIN		
CODIGÓ CUPS	890302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
OBSERVACIÓN	CONTROL , SECUELAS ECV		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-09-1350078

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL SAHOS		
CODIGÓ CUPS	931001	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS #10		
CODIGÓ CUPS	938303	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS #10		
CODIGÓ CUPS	937000	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
OBSERVACIÓN	TERAPIAS # 10		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/09/2019 09:13:29

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/09/2019 10:58:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:
Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	68 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,43 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

CONTROL

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA MEJORÍA NOTORIA DE LAS LESIONES DE LA CARA SE CONTINÚA MANEJO

CONDUCTA

1.DOXICICLINA CAPSULA 100 MG TOMAR 1 CAPSULA AL DÍA CANTIDAD 30 (TREINTA)

2.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.

APLICAR POR LAS NOCHES EN LA CARA, PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

3.ERITROMICINA GEL 4% PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

4.UREA 10% APLICAR PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL

5.CONTROL 30 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/09/2019 12:20:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA	N
EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIA OCUPACIONAL PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO PARA MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

02/09/2019 15:18:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

28/08/2019 12:10:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA ASINTOMATICA TA AMBULATORIA EN METAS

Y EN OCACIONES BAJAS DIETA A DECUDA POCA ACTIVIDAD FISICA EN SEGUIMIENTO X
NEURO TERAPIAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES	

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X 2 AMLODIPINO 5 X 2 ASA 100X 1 ATRVASTATINA 20 X 1 DOXICICLINA TAB Y METRONIDAZOL CREMA

EXAMEN FÍSICO	

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
TÓRAX:	RS CSRS BUENA VENTILACION
CONDICIONES GENERALES:	CONSIENTE ORIENTADA ACTIVA
PIEL Y FANERAS:	ERITEMA CARA LEVE
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA ESPASTICA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal

REVISION POR SISTEMAS	

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	DOLOR EN SENO IZQUIRDO
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

MAMAS:

Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,37 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	86 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	86 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,78 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	71,11 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS TENMDENCIA A HIPOTENSION SE DISMINUYE ALMODIPINO AFINAMIAN TO D E TA

TRATAMIENTO:

DISMINUYO AMLODIPINO A 5 MG DIA AFINAMIAN TO D E TA RESTO IGUAL SS ECO MAMAMRIA TERAPIA FISICA X ORDEN D E NEUROLOGIA 10 X MES

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2019 08:06:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/08/2019 11:23:37

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO

VALORACIÓN AMBULATORIA

06/08/2019 08:06:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/07/2019 10:54:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2019 15:02:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL DE ROSÁCEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:

Normal

OÍDOS:

Normal

CUELLO:

Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:

Normal

OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,53 m
PESO:	60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,63 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EXPLICACIÓN

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSÁCEA CON DOXICICLINA CAP 100 MG TOMA 2 DIARIAS
HAY REMISIÓN MUY ADECUADA DE LAS LESIONES DE LA CARA SE CONTINÚA TRATAMIENTO
CONDUCTA

1.METRONIDAZOL GEL 0.75% # 1 (UNO) TUBO.

APLICAR POR LAS NOCHES EN LA CARA, PEQUEÑAS CANTIDADES FROTANDO HASTA CREAR CALOR EN LA PIEL.

2.DOXICICLINA CÁPSULA 100 MG CANTIDAD 45 TOMAR 1 DIA 1 CAPSULA AL ALMUERZO AL OTRO DIA 1 CAPSULA CON DESAYUNO Y CENA

3.CONTROL 25 DIAS

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2019 13:22:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/07/2019 14:45:13

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

terapia de mantenimiento

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración

y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-07-1015763

CODIGÓ CUPS

890211

CANTIDAD

5

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN

terapias de mantenimiento

NOTA MEDICAS

03/07/2019 07:36:00

TÍTULO:

SE CIERRA FOLIO.

IMPORTANCIA:

SE CIERRA FOLIO.

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

SUBJETIVO:

-

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

Vivo

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1 rpm
PULSO: 1 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 1 %
PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,43 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE CIERRA FOLIO.

TRATAMIENTO:

no registra

DIETA

FECHA		USUARIO	ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ
TIPO DIETA	No aplica	TIPO NUTRICION	Vía enteral
TIPO MEZCLA	No aplica		
DIETA			
BEBIDAS			

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/07/2019 14:50:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G810 HEMIPLEJIA FLACIDA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

TRATAMIENTO:

Paciente se encuentra en tratamiento continuo de 2 sesiones al mes, ya cuenta con valoración y plan de tratamientos, durante el tratamiento el sistema ha pedido varias veces valoración inicial.

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

20/06/2019 07:49:47

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO LA TENSION ALTA

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IVAN MAURICIO REY GARCIA

NÚMERO DE REGISTRO:

506911

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

20/06/2019 07:49:48

VALORACIÓN HOSPITALARIA

20/06/2019 08:44:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENSION ALTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

ACOMPAÑADA POR SU CONYUGE, REFIEREN QUE DESDE HACE +/- 1 HORA PRESENTA SENSACION DE ANSIEDAD Y NERVIOSISMO POSTERIOR A ESTADO DE LLANTO DEL SU HIJO PORQUE LE ESTABAN TOMANDO PRUEBAS DE LABORATORIO Y DESPUES SE LOS REALIZARON A ELLA. TOMARON LA PRESIÓN ARTERIAL Y TENIA CIFRA: 170/95. PREVIAMENTE

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

OTROS: HTA. ECV. ROSACEA. GASTRITIS CRÓNICA.

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160X2. AMLODIPINO 5X2. ASA 100X1. ATORVASTATINA 20X1. PRAZOCINA OCASIONAL, SEGUN CIFRAS DE PA.

TÓXICO-ALÉRGICOS: NO REFIEREN RAM.

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, BIEN HIDRATADA, TRANQUILA, COLABORADORA. ANSIOSA.

OJOS: OJOS NORMALES, PUPILAS ISOCORICAS A 3 mm; NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

EXAMEN NEUROLÓGICO: HEMIPARESIA DERECHA, GLASGOW 15/15.

CUELLO: CUELLO SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO HAY SOPLOS CAROTIDEOS, NO HAY SIGNOS MENINGEOS.

MAMAS: NO SE EXPLORA.

TACTO RECTAL: NO SE EXPLORA.

ABDOMEN: Normal

OROFARINGE: Normal

PIEL Y FANERAS: Normal

TÓRAX: TORAX SIMETRICO, NO HAY SDRA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS LIMPIOS, NO HAY AGREGADOS, BIEN VENTILADO.

EXAMEN GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA.

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

EXTREMIDADES: Normal

NARIZ: Normal

OÍDOS: Normal

REVISION POR SISTEMAS

OÍDOS: Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: USUARIA REFIERE MULTIPLES EPISODIOS DE ESTADOS DE ANSIEDAD Y NERVIOSISMO. DICEN QUE ESTO PRESENTA CIFRAS ELEVADAS DE PA.

OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	NO FIEBRE, NO ESCALOFRÍOS.
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	150 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	22 rpm
PULSO:	110 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	110 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %
PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

DEJO EN SALA DE OBSERVACION, CONTROL DE PA.

TRATAMIENTO:

OBSERVACION.

DIETA NORMAL.

ALPRAZOLAM 0.5 mg VO AHORA.

CONTROL.

VX PSIQUIATRIA.

AVISAR CAMBIOS.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/06/2019 10:19:21

CÓDIGO DE CONSULTA:

890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL ROSACEA

ENFERMEDAD ACTUAL:

VER ANALISIS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ALVAREZ RODRIGUEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

3291630

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	66 pm
ESTATURA:	1,53 m

FRECUENCIA CARDÍACA:	66 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m²
PESO:	68 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	29,05 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L718 OTRAS ROSACEAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

SE INICIA TRATAMIENTO

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE ROSACEA CON UN MES Y MEDIO DE ATRASO LO CUAL DIFICULTA EL,

TRATAMIENTO SE CONTINUA EL TRATAMIENTO

CONDUCTA

- 1.ERITROMICINA GEL 4%APLICAR 2 VECES AL DIA
- 2.DOXICICLINA CAPSULA 100 MG TOMAR 1 CAPSULA AL DESAYUNO UNA CAPSULA A LA CENA
- 3.METRONIDAZOL GEL 0.75% APLICAR EN LA NOCHE
- 4.CONTROL EN 25 DÍAS
- 5.UREA AL 10% APLICAR EN LAS LESIONES

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/06/2019 14:40:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN FINAL

17/06/2019 14:40:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/06/2019 15:22:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-06-868031

CODIGÓ CUPS

890213

CANTIDAD 5**DESCRIPCION DEL CUPS**

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE CONTINUA EN MANTENIMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/06/2019 15:26:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/06/2019 14:52:09

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de accidente cerebro vascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/06/2019 15:02:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA	

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2019 13:51:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-669371

CODIGÓ CUPS	890213	CANTIDAD	3

DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN	PACIENTE QUE REQUIERE MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2019 14:53:38

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

ya cuenta con valoración y plan de tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG	NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I739 ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

secuelas de accidente cerebro vascular

TRATAMIENTO:

bicicleta 15 mts, ejercicios de equilibrio y propiocepcion

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-670155

CODIGO CUPS 890211**CANTIDAD** 2**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA**OBSERVACIÓN** requiere terapia de mantenimiento.**VALORACIÓN AMBULATORIA**

07/05/2019 13:15:42

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**COGNITIVA** A**EXAMENESDIAG** NO**DIAGNÓSTICO PRINCIPAL**

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A TRATAMIENTO PARA MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

TRATAMIENTO:

EL TRATAMIENTO SE ORIENTA A MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOS

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de hemiplejía

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE A CV ROSACEA EN FTP ESTABLE CLINICAMENET NO
DETERIORO BUENA DHERENCIA A TTO**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160 X 2 AMLODIONO 5 X 2 ASA 100X 1 ATRVASTATINA 20 X 1 MEYRONIDAZOL CREMA URE A CREAM Y TTO PARA HELICOBACTER PYLORI

OTROS: TRAE LAB 28 MARZO 2019 GLICEMIA 119 CREATININA 0.78 COLSTROL 112 HDL 50 LDL46 TRIG 78 CH NORMAL

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO: NO

ACTIVIDAD FÍSICA: SI

FRUTAS VERDURAS: SI

MEDICAMENTOS HIPERTENSION: SI

GLUCOSA: NO

DIABETES FAMILIAR: NINGUNO,

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN: Normal

TÓRAX: RS CSRS NO SOPLLOS BUENA VENTILACION

CUELLO: Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO: Normal

OROFARINGE: Normal

PIEL Y ANEXOS: Normal

EXTREMIDADES: No EDEMAS

TACTO RECTAL: No S EE XPLORA

CABEZA Y CRÁNEO: Normal

EXAMEN GENITOURINARIO: Normal

EXAMEN MENTAL: Normal

MAMAS: Normal

NARIZ: Normal

OÍDOS: Normal

REVISIÓN POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas

MAMAS: Niega síntomas

CABEZA: Niega síntomas

CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas

CUELLO: Niega síntomas

PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas

GASTROINTESTINAL: Niega síntomas

GENITOURINARIO: Niega síntomas

LOCOMOTOR: Niega síntomas

OJOS: Niega síntomas

OROFARINGE: Niega síntomas

OÍDOS: Niega síntomas

ENDOCRINO: Niega síntomas

TEST DE JAEGER

VISIÓN CERCANA DEL OJO DERECHO: No aplica

VISIÓN CERCANA DEL OJO IZQUIERDO: No aplica

TEST DE SNELLEN

VISIÓN LEJANA DEL OJO IZQUIERDO: No aplica

VISIÓN LEJANA DEL OJO DERECHO: No aplica

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,92 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 65 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 78 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 78 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,78 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 73,74 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

IGUAL TTO CONTROL X DERMATOLOGIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
- L718 OTRAS ROSACEAS
- K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 4/29/19 9:09 AM
OBJETIVO: Evitar las enfermedades EDAS y IRAG
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: EN HABITOS S ALUDABLE S

AGUDEZA VISUAL

EXAMEN	RESULTADO	FECHA Y HORA
Visión lejana del ojo izquierdo	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión lejana del ojo derecho	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión cercana del ojo izquierdo	No aplica	29/04/2019 09:09
Visión cercana del ojo derecho	No aplica	29/04/2019 09:09

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO CUPS 890342 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
OBSERVACIÓN CONTROP ROSACEA

VALORACIÓN AMBULATORIA 15/04/2019 14:15:22

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS DE ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG** NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA 10/04/2019 10:50:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/04/2019 08:11:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELA ECV (HEMIPARESIA DERECHA) (4/2016)

ROSACEA ,

HTA

TTO :

VALSARTAN 160 X2

AMLODIOINO 5 X2

ASA 100 X1

ATV 20 X1 ,

OMEPRAZOL 20 MG X 1

ACETATO ALUMIO

MEYTRONIDAZOL CREMA

UREA CREMA

ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

PSG REALIZADA HACE 15 DIAS

YA NO HA PRESENTADO MAS EPISODIOS DE DISNEA

28/3/2019

GLICEMIA 119

CREATINIAN: 0.78

CT 112

TG 78
LDL 46
HDL _ 50
CH; HB 13.1 LEUCOS 8.0 PLAQ 158
EVDA: 21/2/2019 : GASTROPATIA ERITEMATOSA Y ATROFICA ANTRAL
BX GASTRITIS CRONICA MODERADA CON ACTIVIDAD EXTENSA , NO META, NO DISPLASIA NO
MALIGNIDA, H PYLORI ++/+++

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENRAL
EXAMEN NEUROLÓGICO:	HEMIPARESIA DERECHA SECUELAR
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
REVISION POR SISTEMAS	
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 72 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 25,63 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,6 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA TTO ERRADICADOR CONTROL CON AG FECAL H PYLORI EN 3 MESES.
RESTO DE TTO IDEM ,, SE DEJA HBA1C

TRATAMIENTO:

SE DEJA TTO ERRADICADOR CONTROL CON AG FECAL H PYLORI EN 3 MESES.
RESTO DE TTO IDEM ,, SE DEJA HBA1C

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- OMEPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 60
- CLARITROMICINA Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 14. CANTIDAD: 28
- AMOXICILINA Oral DOSIS: 2 CADA 12 HORAS, DURANTE 14. CANTIDAD: 56
- GENTAMICINA SULFATO Oftalmológica DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-04-481073

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES CON EXAMENES		
CODIGÓ CUPS	903427	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
OBSERVACIÓN	REALIZAR EN 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/04/2019 13:45:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

-

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/04/2019 13:56:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/03/2019 15:05:59

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

hemiplejia

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/03/2019 12:59:18

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

HEMIPLEJIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/03/2019 09:38:03

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR TERAPIA OCUPACIONAL, SE OBSERVA EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

TRATAMIENTO:

SE ASIGNA 3 SESIONES DE TRATAMIENTO PARA TRABAJO DE PATRONES DE MOVIMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-03-313279

CODIGO CUPS

890213

CANTIDAD 3

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUE REQUIERE ENTRENAMIENTO DE PATRONES DE MOVIMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y MANO DERECHA

VALORACIÓN AMBULATORIA

27/02/2019 14:44:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2019 12:30:17

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA EN TRAPIAS ASINTOMATICA C C V BUENA A
DHERENCIA A TTO DIETA OK ACTIVIDAD FISICA MODERADA - TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN	160	X2	AMLODIOINO	5	X2
PRAZOCINA	1	X 1	ASA	100X	1
ATRBVASTATINA	20	X1	METRONIDAZOL GEL		
MOMETASONA	CRMA				

EXAMEN FÍSICO**CONDICIONES GENERALES:**

CONCINTE ORIENTADA A CTIVA

EXTREMIDADES:

USA FERULA MID HIPOTROFIA MSD

EXAMEN NEUROLÓGICO:

HEMIPARESIA DEREHA

ABDOMEN:

Normal

CUELLO:

Normal

OROFARINGE:

Normal

PIEL Y FANERAS:

Normal

TACTO RECTAL:

Normal

TÓRAX:

RS CSRS NO SOOPLOS

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

EXAMEN MENTAL:

Normal

MAMAS:

Normal

NARIZ:

Normal

OJOS: Normal
OÍDOS: Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE: Niega síntomas
OÍDOS: Niega síntomas
LOCOMOTOR: Niega síntomas
GENITOURINARIO: Niega síntomas
GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
ENDOCRINO: Niega síntomas
CUELLO: Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
CABEZA: Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES: OCACIONAL AGRIRAS EN E STUDIO
ENDOSCOPIA BIOPSIA
PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,07 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 65 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 15 rpm
PULSO: 78 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 78 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,83 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 66,82 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS -SALUDABLES LAB DEL PROGRAMA CONTINUA IGUAL TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/02/2019 17:57:31

CÓDIGO DE CONSULTA:

890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

estoy diasfonica

ENFERMEDAD ACTUAL:

disfonia

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PATRICIO ANTONIO BARACALDO CAMARGO

NÚMERO DE REGISTRO:

17197943

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	99 %
PESO:	65 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	27,77 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R490 DISFONIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

en estudio

TRATAMIENTO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/02/2019 14:44:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

22/02/2019 13:57:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

secuelas acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/02/2019 15:05:08

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SECUELAS ACV

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G811 HEMIPLEJIA ESPASTICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DIAGNOSTICO MEDICO Y RESULTADO A VALORACIÓN FISICA

TRATAMIENTO:

MANTENIMIENTO ARCOS DE MOVILIDAD, COORDINACIÓN, EQUILIBRIO, RE ENTRENAMIENTO EN MARCHA, SALVAR OBSTACULOS , RAMPA -ESCALERA, TONO MUSCULAR Y CONTINUAR CON EL PLAN CASERO YA ENTREGADO.

VALORACIÓN AMBULATORIA

30/10/2018 12:01:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890313 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDA CON DIAGNOSTICO DE SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL:

secuelas de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificación de ejecución de plan es caseros

TRATAMIENTO:

se entrega y explica plan casero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-10-1401685

CODIGO CUPS 890213 **CANTIDAD** 2

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN PACIENTE QUE CONTINUA TRATAMIENTO EN DONDE ADEMAS DE MANTENER PATRONES DE MOVIMIENTO Y SE VERIFICA EJECUCIÓN DE PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

26/10/2018 11:25:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mantener funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

17/10/2018 08:46:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas con ECV asiste a terapias de mantenimiento de terapia de lenguaje

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/10/2018 08:02:14

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mejorar y mantener funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:
ANDREA CASTRO ARROYAVE
NÚMERO DE REGISTRO:
52231406
ESPECIALIDAD:
Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/10/2018 17:56:16

CÓDIGO DE CONSULTA:

890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

SEGUIMIENTO NUTRIICONAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE ASISTE EN EL DIA DE HOY A SEGUIMIENTO NUTRICIONAL. ULTIMO CONTROL ASISTIDO EL 18/07/2018 DATOS ANTROPOMETRICOS DE CONTROL ANTERIOR: PESO: 53.2 KG, IMC: 21.8 KG/MT2, EUTROFICA.

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, • ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION • MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA... MULTIVITAMINICO GRANULADO• LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML

• PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA (EN CASA) • FUMA:NO • ALCOHOL: NO
*****DATOS ANTROPOMETRICOS: • PESO USUAL: 54-55 KG • PESO ACTUAL: 53.6 KG • TALLA: 1.56 MTS • IMC: 21.8 KG/MT2 ***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA
PTE CON PESO CONSERVADO

• APETITO: NORMAL • SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA • INTOLERANCIAS:

*****RECORDATORIO DE 24 HORAS: • DESAYUNO: SI • ALMUERZO: SI • CENA: SI • REFRIGERIOS: SI
FRUTA • HORARIOS ESTABLECIDOS: SI ****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL)
• VERDURAS: CASI DIARIO • FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO • LACTEO: LECHE: DIARIO
QUESO: 3/SEM YOGURT: P • LEGUMINOSAS: CASI DIARIO • PROTEINA: 2/DIA • CARBOHIDRATOS: D
• GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P • AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO •
OTROS:MODULO PROTEICO: 10G/DIA, ****D: DIARIO F: FRECUENTE P: POCO, M: MODERADO, A:
AUMENTADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA. PTE CON PESO CONSERVADO PTE CON ALIMENTACION ADECUADA

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA. + REFRIGERIOS NUTRITIVOS *PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS SE REFUERZAN RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA * SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 10G/DIA TTO X 1 MES CONTROL EN 4 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

19/09/2018 08:56:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ECV

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/09/2018 13:30:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

mantener y mejorar marcha y funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA**EXAMENESDIAG**

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION,

CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/09/2018 09:52:10

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ACV es remitida al sevicio de terapia de lenguaje para control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

11/09/2018 09:53:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente con secuelas de ACV es remitida al sevicio de terapia de lenguaje para control

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente sana

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

.

TRATAMIENTO:

.

VALORACIÓN AMBULATORIA

10/09/2018 13:59:00

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

recuperar mi funcionalidad

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

07/09/2018 10:46:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH: HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION. AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018. GLICEMIA: 106 CREATININA: 0.73 CT: 108 TG: 74 CH: NORMAL , TSH: 1.2.

REFIERE SENTIRSE BIEN EN CUANTO A LA TA .

EN TOTAL 7 EPISODIOS EN 1 SEMANA DURANTE VIGILIA DE SENSACION SUBJETIVO DE CEsSE DE RESPIRACION, ASOCIADO A CIANOSIS, DE DURACION 2 MINUTOS ,. SIN PERDIDA DE CONCIENCIA , ESTOS EPISODISO POSTERIOR A FUERTE EMOCION POR SABER QUE IBA A SER ABUELA,

MAPA 24 H: REGULARIDAD DE LAS CIFRAS DE TENSION ARTERIAL CON CIFRAS DENTRO DE RANGO NORMAL ,. PATRON DIPPER, PATRON CIRCADIANO CONSERVADO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	

CONDICIONES GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	BUEN ESTADO GENERAL
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,5 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R060 DISNEA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EPISODIOS QUE IMPRESIONAN DE ANSIEDAD, DURANTE LA CONSULTA PRESENTA EPISODIO CON SENSACION PREMONITORIA DE AHOGO , QUE COINCIDE CON MOVILIZACION DE FLEMAS, SE LE ORDENA RESPIRACION PROFUNDA Y LENTA , CON LO CUAL MEJORA.

SE DEJA RX SENOS PARA NASALES, SE DEJA ACETILICISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS, LORATADINA 10 MG X 1 , ANTISEPTICO BUCOFARINGEO,

TRATAMIENTO:

EPISODIOS QUE IMPRESIONAN DE ANSIEDAD, DURANTE LA CONSULTA PRESENTA EPISODIO CON SENSACION PREMONITORIA DE AHOGO , QUE COINCIDE CON MOVILIZACION DE FLEMAS, SE LE ORDENA RESPIRACION PROFUNDA Y LENTA , CON LO CUAL MEJORA.

SE DEJA RX SENOS PARA NASALES, SE DEJA ACETILICISTEINA 1 SOBRE CADA 12 HORAS, LORATADINA 10 MG X 1 , ANTISEPTICO BUCOFARINGEO,

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- YODOPOVIDONA BUCOFARINGEO Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 2
- LORATADINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 15. CANTIDAD: 15
- ACETILCISTEINA Oral DOSIS: 1 CADA 8 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 15

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-09-1120526

CODIGO CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGO CUPS	870108	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
OBSERVACIÓN	DISNEA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/08/2018 08:43:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV ROSACEA DISCAPACIDAD EN TERAPIAS Y CONTROLES X FISIATRIA Y NEUROLOGIA . PEND MAPA D E TA ASINTOMATICA C EREBRO CARDIO VASCULAR DIETA A DECUADA . POCA ACTIVIDAD FISICA X LIMITACION EBN LA MARCHA . BUENA ADHERENCIA A TTO . AFINAMIENTOS DE TA EN METAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10%

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X2	AMLODIPINO 5 X2
	PRAZOCINA 1 X1	ASA 100X 1
	20 X1	ATRVASTATINA
	ROSACEA	METRONIDAZOL CREMA X
OTROS:	GASTRITIS	ROSACEA

HÁBITOS DE SALUD

TABAQUISMO:	NO
ACTIVIDAD FISICA:	No registra

FRUTASVERDURAS:	No registra
MEDICAMENTOSHIPERTENSION:	No registra
GLUCOSA:	No registra
DIABETESFAMILIAR:	No registra

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES:	CON FERULAD EN MI DERECHO
TÓRAX:	RS CS RS NO SOPLOS BUENA VENTILACION
EXAMEN MENTAL:	CONCIENTE ORIENTADA ACTIVA
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OÍDOS:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	DISARTRIA HEMIPARESIA DERECHA
TACTO RECTAL:	No SE E XPLORA
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OJOS:	DISMINUCIION DE AGUDEZA VISUAL DE CERCA
OROFARINGE:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

TEST DE JAEGER

VISIÓN CERCANA DEL OJO IZQUIERDO:	No aplica
VISIÓN CERCANA DEL OJO DERECHO:	No aplica

TEST DE SNELLEN

VISIÓN LEJANA DEL OJO DERECHO:	No aplica
VISIÓN LEJANA DEL OJO IZQUIERDO:	No aplica

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,21 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	65 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	125 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm

PULSO: 75 pm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 75 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,73 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 89,26 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS MEDIACCION CONTROES PROGRAMADOS VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATINA 20 X1 SS LAB DEL PROGRAMA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA
- H524 PRESBICIA
- K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN

NOMBRE: Actividades Educativas **FECHA:** 8/21/18 8:43 AM
OBJETIVO: Disminuir el deterioro cognitivo y de los trastornos conductuales
SOLICITUD IVE: NO
OBSERVACIÓN: EN HABITOS Y EN SU ENFERMEDAD

AGUDEZA VISUAL

EXAMEN	RESULTADO	FECHA Y HORA
Visión lejana del ojo izquierdo	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión lejana del ojo derecho	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión cercana del ojo izquierdo	No aplica	21/08/2018 08:43
Visión cercana del ojo derecho	No aplica	21/08/2018 08:43

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-1017611

CODIGÓ CUPS 890307 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA
OBSERVACIÓN PRESBICIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

21/08/2018 14:23:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

pacinte remitida por presentar accidente cerebrovascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

secusela de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA

A

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

paciente valorada por primera vez el día 14 de agosto de 2018, la paciente en la actualidad logra sem independencia en actividades de la vida diaria, asiste a terapia ocupacional 2 veces al mes ya que lleva a cabo plan casero diseñado para mantener patrones funcionales en miembros superior derecho

TRATAMIENTO:

se entrega plan de tratamiento para rehabilitación en casa orientado a mantener patrones de movimiento en miembro superior derecho que faciliten la ejecución de actividades de la vida diaria

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/08/2018 07:25:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890311 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

MEJOR MI FUNCIONALIDAD Y MARCHA

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO, HIGIENE POSTURAL, LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-994894

CODIGO CUPS

890211

CANTIDAD 8

DESCRIPCION DEL CUPS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

OBSERVACIÓN

REQUIERO DOS SESIONES MENSUALES DURANTE EL AÑO, PARA MANTENIMIENTO DE PLAN CASERO, VER AVANCES Y HACER CAMBIOS.

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/08/2018 13:00:47

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

15/08/2018 13:01:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN FINAL

15/08/2018 13:01:24

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por fisiatria por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

paciente con secuelas de ACV

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

H901 HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Impresión diagnóstica realizada desde el módulo de referencia y contrareferencia

TRATAMIENTO:

h

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/08/2018 13:03:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitida por fisiatria con diagnostico de secuelas de accidente cerebrovascular

ENFERMEDAD ACTUAL:

secuelas de accidente cerebrovascular

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA FERNANDA AVENDAÑO JIMENEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

6839

ESPECIALIDAD:

Terapia Ocupacional - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

COGNITIVA A
EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificacion de ejecucion de plan es caseros

TRATAMIENTO:

se entrega y explica plan casero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-991730

CODIGÓ CUPS 890213 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

OBSERVACIÓN Paciente que recibio apoyo terapeutico aproximadamente por 2 años en el Dispensario Medico Oriente, en la actualidad la paciente realiza rehabilitacion funcional a traves de planes caseros diseñados por el equipo de rehabilitacion , asi mismo la paciente tiene controles 2 veces por mes para verificacion de ejecucion de plan es caseros

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/08/2018 09:27:46

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por medico general por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN FINAL

13/08/2018 09:27:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890310 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente remitido por medico general por secuelas de acv

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/08/2018 12:53:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

recuperar la marcha

ENFERMEDAD ACTUAL:

hemiplejia derecha

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANDREA CASTRO ARROYAVE

NÚMERO DE REGISTRO:

52231406

ESPECIALIDAD:

Fisioterapia - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

EXAMENESDIAG

NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

G819 HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HACE 2 AÑOS

TRATAMIENTO:

MANEJO DE SENSIBILIDAD, REFORZAR PATRON DE MARCHA, EQUILIBRIO, PROPIOCEPCION, CAMBIOS POSTURALES, BALANCE PELVICO,HIGIENE POSTURAL,LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON PLAN CASERO Y CONTROLES 2 VECES AL MES

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 08:14:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH;; HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION. AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018. GLICEMIA: 106 CREATININA: 0.73 CT: 108 TG: 74 CH: NORMAL , TSH: 1.2. AFINAMIENTO: 130/90-127/79-114/73- 140/90-124/71-126/77-

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	VER HEA
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	51 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,79 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META , TTO IDEM, CONTROL EN 6 MESES.

TRATAMIENTO:

HTA EN META , TTO IDEM, CONTROL EN 6 MESES.

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ATORVASTATINA (CALCICA) Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- ACIDO ACETIL SALICILICO Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 90
- PRAZOSINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- AMLODIPINO (BESILATO) Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180
- OMEPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
- VALSARTAN Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 90. CANTIDAD: 180

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-07-862200

CODIGÓ CUPS 890366

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN CONTROL CON RESULTADO DE MAPA

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 10:52:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR FISIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES PACIENTE CON SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR CON DOS AÑOS DE EVOLUCIÓN

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN EN TERAPIA DE LENGUAJE

18/07/2018 10:53:15

CÓDIGO DE CONSULTA:

890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE REMITIDO POR FISIATRIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE SANO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JIMENA GUEVARA OCAMPO

NÚMERO DE REGISTRO:

40438965

ESPECIALIDAD:

Fonoaudiología (Terapia del Lenguaje) - SSFM

DATOS BASICOS TERAPIA

OBSERVACIONES PACIENTE CON SECUELAS DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR CON DOS AÑOS DE EVOLUCIÓN

EXAMENESDIAG NO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R471 DISARTRIA Y ANARTRIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

N

TRATAMIENTO:

CONTINUAR CON DOS SESIONES LA MES Y EL PLAN CASERO

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/07/2018 16:54:40

CÓDIGO DE CONSULTA:

890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL- HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PTE ASISTE EN EL DIA DE HOY A SEGUIMIENTO NUTRICIONAL. ULTIMO CONTROL ASISTIDO EL 24/04/2018

DATOS ANTROPOMETRICOS DE CONTROL ANTERIOR:

PESO: 53.2 KG, IMC: 21.8 KG/MT2, EUTROFICA.

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, • ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION • MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA... MULTIVITAMINICO GRANULADO • LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML • PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA (EN CASA) • FUMA:NO • ALCOHOL: NO *****DATOS ANTROPOMETRICOS: • PESO USUAL: 54-55 KG • PESO ACTUAL: 53.2 KG • TALLA: 1.56 MTS • IMC: 21.8 KG/MT2 ***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA • APETITO: NORMAL • SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA • INTOLERANCIAS: *****RECORDATORIO DE 24 HORAS: • DESAYUNO: SI • ALMUERZO: SI • CENA: SI • REFRIGERIOS: SI FRUTA • HORARIOS ESTABLECIDOS: SI ****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL) • VERDURAS: CASI DIARIO • FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO • LACTEO: LECHE: DIARIO QUESO: 3/SEM YOGURT: P • LEGUMINOSAS: CASI DIARIO • PROTEINA: 2/DIA • CARBOHIDRATOS: D • GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P • AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO • OTROS:MODULO PROTEICO: 10G/DIA, *****D: DIARIO F: FRECUENTE P: POCO, M: MODERADO, A: AUMENTADO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

CUELLO:

Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA.

PTE CON PESO CONSERVADO

PTE CON ALIMENTACION ADECUADA

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA. + REFRIGERIOS NUTRITIVOS *PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS SE REFUERZAN RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA * SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 10G/DIA TTO X 2 MESES CONTROL EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

12/07/2018 12:49:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON DX DE ROSACEA EN TTO CON MINOCICLINA, METRONIDAZOL GEL Y EMOLIENTES. EN EL MOMENTO SIN TTO ORAL.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LINA MARIA OLMOS CARREÑO

NÚMERO DE REGISTRO:

52333593

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
PIEL Y FANERAS:	EN MEJILLAS Y DORSO NASAL PRESENTA MULTIPLES PAPULAS ERITEMATOSAS, PUSTULAS Y CUPEROSIS

ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	89 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	89 pm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PESO:	52 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,21 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ROSACEA INFLAMATORIA EN EL MOMENTO DESCOMPENSADA, SE REFORMULAN MEDICAMENTOS ORALES Y TOPICOS

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- ALUMINIO ACETATO Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3
- MOMETASONA FUROATO Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- MINOCICLINA (CLORHIDRATO) Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

TOMAR DOS HORAS DESPUES DE ALMUERZO CON ABUNDANTE AGUA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-07-836585

CODIGO CUPS 890342**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA**OBSERVACIÓN** CONTROL POR DERMATOLOGIA 2 MESES**VALORACIÓN AMBULATORIA**

23/04/2018 17:47:49

CÓDIGO DE CONSULTA:

890406 INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

HTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

****PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, REMITIDO A NUTRICION PARA ASESORIA NUTRICIONAL POR MOTIVO DE CONSULTA Y/O ANTECEDENTES PRESENTADOS

- ANTECEDENTES: HTA DX. HACE 10 AÑOS- ACV HACE 2 AÑOS, DM TRATADA YA SIN REQUERIR MEDICACION
- MEDICAMENTOS: VASARTAN, AAS, AMNLODIPINO, ATORVASTATINA...
- LABORATORIOS: 11/04/2018... GLICEMIA: 106.4, COL. TOTAL: 108, TG: 74 MG DL, CREATININA: 0.73 MG DL, HB: 12.7 12.7, HTO: 37.7%, TSH: 1.203 UUL/ML
- PRACTICA DE ACTIVIDAD FISICA: DIARIO TERAPIA FISICA
- FUMA:NO
- ALCOHOL: NO

****DATOS ANTROPOMETRICOS:

- PESO USUAL: 54-55 KG
- PESO ACTUAL: 53.2 KG
- TALLA: 1.56 MTS
- IMC: 21.8 KG/MT2

***** CLASIFICACION NUTRICIONAL: EUTROFICA

- APETITO: NORMAL
- SINTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA
- INTOLERANCIAS:

*****RECORDATORIO DE 24 HORAS:

- DESAYUNO: SI
- ALMUERZO: SI
- CENA: SI
- REFRIGERIOS: SI
- HORARIOS ESTABLECIDOS: SI

****FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (SEMANAL)

- VERDURAS: CASI DIARIO
- FRUTAS: JUGO: DIARIO PORCION: DIARIO
- LACTEO: LECHE: DIARIO QUESO: 3/SEM YOGURT: P
- LEGUMINOSAS: CASI DIARIO
- PROTEINA: 2/DIA
- CARBOHIDRATOS: D
- GRASAS: D FRITOS: P MANTEQUILLA/OTROS: P
- AZUCARES: NO GOLOSINAS: NO
- OTROS:NO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CRISTINA ISABEL SIERRA MEDINA

NÚMERO DE REGISTRO:

MND02026

ESPECIALIDAD:

Nutrición y Dietética - SSFM

REVISION POR SISTEMAS	

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

DX. EUTROFICA

SEGÚN LO ANOTADO Y ENTREVISTADO, PTE CON FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DENTRO DE LO CONSIDERADO ADECUADO, SE PROPORCIONAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES , SE AJUSTA PLAN ALIMENTARIO

TRATAMIENTO:

LLEVAR A CABO ALIMENTACION (CESA) COMPLETA, EQUILIBRADA, SUFICIENTE ADECUADA.

+ REFRIGERIOS NUTRITIVOS

*PLAN ALIMENTARIO HIPOSODICO, CON CONTROL EN CLASE DE GRASA, AUMENTANDO LAS POLIINSATURADAS

SE INDICA Y ENTREGA RECOMENDACIONES Y EDUCACION NUTRICIONAL

SE INDICA MODULO PROTEICO 10 G/DIA

* SE INDICA MULTIVITAMINICO CON ZINC 30G/DIA TTO X 1 MES
CONTROL EN 2 MESES

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/04/2018 09:13:54

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA LLEVA TTO : VALSARTAN 160 X2 AMLODIINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL, 26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90 HBA1C: 5.89 % PREDIABETES CH;; HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_ 314 . NEUTROFILIA LEVE, REFEIER EPISODIOS DE HIPOTENSION.

AFINAMIENTO , 20 DIAS .: EN META CON TENDENCIA LIGERA A LA HIPOTENSION 11/4/2018.

GLICEMIA: 106

CREATININA: 0.73

CT: 108

TG: 74

CH: NORMAL , TSH: 1.2

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal

EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	15 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,07 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,7 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , SE RETIRA PRAZOSINA, SE DEJA MAPAM CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS,

TRATAMIENTO:

HTA EN META CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION , SE RETIRA PRAZOSINA, SE DEJA MAPAM CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS,

VALORACIÓN AMBULATORIA

03/04/2018 10:33:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROLO CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:HTA SECUELAS DE ACV EN TTO FISISTRIA ASINTOMATICA C C V DIETA
ADECUADA ACTIVIDAD FISICA LO QUE ESTA IJDICADO X FISISTRIA**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2
PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN
20 X1 OMEPRAZOL 20 X1 METRONIDAZOL
GEL UREA 10 CREMA**OTROS:**

GASTRITIS ROSACEA

EXAMEN FÍSICO**EXTREMIDADES:**ASIMETRICAS X SECUELAS DE ACV USA
FERULA EN MI DERECHO**TACTO RECTAL:**

Normal

CONDICIONES GENERALES:

CONICNTE ORIENTADA A CTIVA

CABEZA Y CRÁNEO:

Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:

Normal

EXAMEN MENTAL:

Normal

MAMAS:

Normal

NARIZ:

Normal

OJOS:

Normal

OÍDOS:

Normal

PIEL Y FANERAS:

ROSACEA EN CARA

TÓRAX:

RS CS RS NO SOPLOS BUENA VENTILACION

EXAMEN NEUROLÓGICO:

HEMIPARESIA DERECHA

ABDOMEN:

Normal

CUELLO:

Normal

OROFARINGE:

Normal

REVISION POR SISTEMAS**NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:**

Niega síntomas

PIEL Y ANEXOS:

Niega síntomas

GINECOOBSTÉTRICO:

Niega síntomas

SINTOMAS GENERALES:REGFEIRE SENTIRSE MEJOR EN LA PARTE D E
RECUPERACION FISICA VERBAL Y

	OCUPACIONAL	AUN USA BASTON	TA
	AMBULATORIA	S EN LIMITES	
OÍDOS:	Niega síntomas		
OROFARINGE:	Niega síntomas		
OJOS:	Niega síntomas		
LOCOMOTOR:	Niega síntomas		
GENITOURINARIO:	Niega síntomas		
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas		
ENDOCRINO:	Niega síntomas		
CUELLO:	Niega síntomas		
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas		
CABEZA:	Niega síntomas		
MAMAS:	Niega síntomas		

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
PESO:	54 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,07 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS CONTROLES PROGRAMADOS LAB D EL PROGRAMA VALSARTAN 160 X2
 AMLODIPINO 5 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZOL 20
 X1 ACETATO D EAL YREA CREMA METRONIDAZOL GEL

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL
 - L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-04-362689

CODIGÓ CUPS	990205	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR NUTRICION Y DIETETICA		
OBSERVACIÓN	HTA SECUELAS DE AC V HIPERIPIDEMIA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/02/2018 12:06:53

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TRANSCRIPTION

ENFERMEDAD ACTUAL:SECUELAS DE ACV HTA EN TTO TERAPIAS VALORADA X FISITRIA BOGOTA SS
TERAPIAS FISICA OCUPACIONAL Y DEL LENGUAJE**ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:**

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	CONCNTE ORIENTADA A CTIVA
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	17 rpm
PULSO:	78 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	78 lpm
PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,03 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	75 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I693 SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN TERAPIAS SEGUIMIENTO X FISISTRIA Y NEUROLOGIA TERAPIAS

TRATAMIENTO:

TRAPIAS FISICA 10 SESIONES OCUPACIONAL 10 SESIONES Y DEL LENGUAJE 10 SESIONES RESTO CONTONUA EN PROGRAMA D E CRONICOS CONTROL EN 1 MES SEGUIMEINTO X TERAPIAS VALORACION X PSICOLOGIA X ANSIEDAD DE SU TTO

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-02-177378

CODIGÓ CUPS	890311	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		
OBSERVACIÓN	ORDEN DE FISISTRIA HOSPIOTAL MILITAR		
CODIGÓ CUPS	890313	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		
OBSERVACIÓN	ORDEN FISIATRIA HOSPITAL MILITAR CENTYRAL		
CODIGÓ CUPS	890310	CANTIDAD	10
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	ORDEN HOSPIOTAL MILIOTAR CENTRAL FISIATRIA		
CODIGÓ CUPS	890308	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	ANSIEDAD POR TRATAMIENTO SECUELAS DE ACV		

VALORACIÓN AMBULATORIA

29/01/2018 08:53:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

SECUELAS DE ACV HTA HIPERLUI'PIDEMIA ESTBLE EN SECUELAS SE SIENTE MEJOR PEND CITA FISIATRIA BUENA A DHERNAIA TTO DIETA OKI ACTIVIDAD FISICA LIMITADA TA AMBULATORIAS EN LIMTE INCLUSO UNAS HIPOTENSION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS:	VALSARTAN 160 X2	AMLODIPINO 5 X2
	PRAZOCIBNA 1 X1	ASA 100 X1
	ATRVASTATIAN 20 X1	OMEPRAZOL 20 X1
OTROS:	VER HC GASTRITIS	ROSACEA

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	RS CS SR NO SOOPLOS BUEA VENTILACION
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
EXTREMIDADES:	ASIMETRRICAS X SECUEALS DE ACV HEMPARESIA DERECHA USA FERULAS
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	conicnte orontada a ctiva

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	ROSACEA EN TTO X DERMATOLOGIA
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	HEMIPARESIA DERECHA TTO TERAPIAS
LOCOMOTOR:	LIMITACION PAR LA MARCHA X SECUELAS DE ACV
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55,5 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,4 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	36,5 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	16 rpm
PULSO:	77 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	77 lpm
NIVEL DE CREATININA:	0,86 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	67,04 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

ENMETAS

TRATAMIENTO:

HABITOPS CONTROLES PROGRAMADOS TERAPIAS VALSARTAN 160 X2 AMLODIPINO 5 X2
ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZIOL 20 X1

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I691 SECUELAS DE HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA

VALORACIÓN AMBULATORIA

04/12/2017 08:25:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON ROSACEA CON CONTROL DE LESIONES CON EL USO DE ROZEX YPROTECTOR SOLAR

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CAROLINA TORRES TRIVIÑO

NÚMERO DE REGISTRO:

52960491

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	0,00 Kg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	17 rpm

PULSO: 66 pm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 66 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

- IDX 1. ROSACEA
2. QUERATOSIS SEBORREICAS
3. NEVUS RUBI
4. VERRUGA VULGAR PALMA DERECHA

TRATAMIENTO:

PREVIA ASEPSIA SE REALIZA ELECTROFULGURACION DE QUERATOSIS SEBORREICAS Y NEVUS RUBI EN ROSTRO, POSTERIORMENTE SE REALIZA CRIOTERAPIA SOBRE VERRUGA VULGAR EN PALMA DERECHA CON 2 TIEMPOS DE CONGELACION SIN COMPLICACIONES

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

- FUSIDICO ACIDO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 10. CANTIDAD: 1
- METRONIDAZOL Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3
- ALUMINIO ACETATO Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 3

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-12-921378

CODIGO CUPS	890342	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 3 MESES		

VALORACIÓN AMBULATORIA

24/11/2017 09:37:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ACV OJO SECO TX ANSIOSOS BUENA ADHERENCIA A TTO DIETA OK
ACTIVIDAD FISICA TERAPIAS DE RECUPERACION

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES

FARMACOLÓGICOS: VALSARTAN 160 X2 AMLODIOPINO 5 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 PRAZOCINA 1 X1 OMEPRAZOL 20 X1 CREMAS PARA PIE GITAS SYSTANE CARBOXIMERTIL CELULISA

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 75 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C
PESO: 53,5 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 22,56 Kg/m²
FRECUENCIA CARDÍACA: 77 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 135 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 rpm
PULSO: 77 pm
ESTATURA: 1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

EN METAS

TRATAMIENTO:

HABITOS VALSARTAN 160X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATIAN 20 X1 OMEPRAZOL 20 X1 UREA AL 10 CREAMA METRONIDAZOL CREMA SYSTANE GOT CARBOXIMETIL CELULOSA HGOT OF TERAPIAS PROGRAMASAS POR FISISTRIA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

VALORACIÓN AMBULATORIA

05/10/2017 12:46:35

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

F ,B DE 51 AÑOS DE EDAD CON SECUELAS POS ECV , (4/2016) ROSACEA , HTA

LLEVA TTO :

VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 , OMEPRAZOL 20 MG X 1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL CREMA UREA CREMA ASISTIENDO A TERAPIA OCUPACIONAL,

26/9/2017: CREATININA: 0.81 FGE X CKD EPI: MAYOR A 90

HBA1C: 5.89 % PREDIABETES

CH:: HB: 14.4 LEUCOS: 15.3 PLAQ_314 . NEUTROFILIA LEVE

03/10/2017: MORGANELLA MORGANI NO REFIERE UFC, SENSIBLE>: A CIPRO, RESTO RESISTENTE

NIEGA SINTOMAS URINARIOS.

ALGO DESCONTROLADA DE LA TA , REFIERE MUY NERVIOSA Y ANSIOSA, NO USA SEDANTES.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11117

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	56 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,61 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
PULSO:	72 pm
ESTATURA:	1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

HTA EN META, ECV SECUELA ASISTIENDO A TERPAIAS , SE DEJA IBP, CONTINUAR CONTROLES POR MD CRONICOS, VALROACION POR MI EN 6 MESES CON TSH Y EXAMENES DE PROGRAMA,

TRATAMIENTO:

HTA EN META, ECV SECUELA ASISTIENDO A TERPAIAS , SE DEJA IBP, CONTINUAR CONTROLES POR MD CRONICOS, VALROACION POR MI EN 6 MESES CON TSH Y EXAMENES DE PROGRAMA,

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

■ LANSOPRAZOL Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60
■ CIPROFLOXACINA Oral DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 5. CANTIDAD: 10

RECOMENDACIONES:

No registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-10-700893

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL EN 6 MESES		
CODIGÓ CUPS	901236	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/09/2017 10:00:05

CÓDIGO DE CONSULTA:

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL CRONICOS

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA SECUELAS DE ECV ROSACEA TTO MED INTERNA DERMATOLOGIA EN TERAPIAS
S E SIENTE MEJOR BUENA A DHERNWECA A TTO DIETA OK ACTIVIDAD FISICA POCO
POR LIMITACION D E SECUELAS

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HENRY ARCADIO MONROY ZAMBRANO

NÚMERO DE REGISTRO:

91221869

ESPECIALIDAD:

Programa Promoción y Prevención por Medicina General - SSFM (RIAS)

ANTECEDENTES GENERALES**FARMACOLÓGICOS:**

VALSARTAN 160 X2 AMLODIOINO 5 X2
PRAZOCINA 1 X1 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN
20 X1 ACETATO ALUMIO MEYTRONIDAZOL
CREMA UREA CREMA

OTROS:

VER HC

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 150 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm
PULSO: 75 pm
ESTATURA: 1,54 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 75 lpm
NIVEL DE CREATININA: 0,86 mg/dL
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 67,2 ml/min/1.73 m²
PESO: 55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23,19 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36,5 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

FUERA D EMETAS AJUSTE EN MEDIACCION A FINAMIENTO INDIACCIONES

TRATAMIENTO:

HABITOS TERAPIAS CONTROLES PROGRAMADOS POR MED INTERNA VALSARTAN 160 X2
AMLODIOINO 5 X2 PRAZOCINA 1 X2 ASA 100 X1 ATRVASTATRIAN 20 X1 ACETATO DE
AL METRONIDAZOL CRAMA Y URWEA AL 10 % AFINAMIENTO D E TA SIOGNOS D
EALRMA URGENCIAS

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- I692 SECUELAS DE OTRAS HEMORRAGIAS INTRACRANEALES NO TRAUMATICAS
- L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

VALORACIÓN AMBULATORIA

11/07/2017 08:36:19

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ROSACEA, actualmente sin tratamiento

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

RUTH MARGARITA VARGAS RINCON

NÚMERO DE REGISTRO:

39778495

ESPECIALIDAD:

Dermatología - SSFM

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	1 lpm
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	999 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,5 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	99 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C
PESO:	1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	0,44 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

L719 ROSACEA, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ROSACEA

TRATAMIENTO:

1. MINOCICLINA POR 15 DIAS (PACIENTE POLIMEDICADA)

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

- UREA Tópico DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 3
- MINOCICLINA (CLORHIDRATO) Tópico DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30
- ALUMINIO ACETATO Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 12 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 2
- METRONIDAZOL Tópica (externa) DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

APLICAR EN CARA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2017-07-411022

CODIGO CUPS 890342 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
OBSERVACIÓN CONTROL EN DOS MESES

NOTA MEDICAS

18/06/2017 23:54:00

TÍTULO:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

IMPORTANCIA:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

SUBJETIVO:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

Vivo

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

50-11224

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 1 mmHg
TEMPERATURA: 1 °C
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 1 %
PESO: 1 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 0,44 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 2 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 1 rpm
PULSO: 1 pm
ESTATURA: 1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 1 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z532 PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

SE CIERRA HISTORIA CLINICA, NO REGRESO AL CONTROL CITADO.

TRATAMIENTO:

no registra

DIETA	
FECHA	USUARIO ADRIAN YESID MENDEZ SANCHEZ
TIPO DIETA	No aplica
TIPO MEZCLA	No aplica
TIPO NUTRICION	Vía enteral
DIETA	
BEBIDAS	

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

13/06/2017 09:17:16

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

MALESTAR GENERAL

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA YOLEXI PARRA LEAL

NÚMERO DE REGISTRO:

1121869243

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

13/06/2017 09:17:16

VALORACIÓN HOSPITALARIA

13/06/2017 10:21:07

CÓDIGO DE CONSULTA:

890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Malestar general

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que desde el 12/06/17 cuadro clínico consistente en malestar general, somnolencia, fiebre no cuantificada, tos en acceso seco, Niega síntomas respiratorios, niega síntomas gastrointestinales, no síntomas urinarios. No manejo farmacológico

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1010

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

QUIRÚRGICOS: NIEGA
TRAUMÁTICOS: NIEGA
TÓXICO-ALÉRGICOS: NIEGA
FAMILIARES: MADRE DM

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 113 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 rpm
PULSO: 110 pm
ESTATURA: 1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 110 lpm
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 98 %
PESO: 60 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 26,67 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 74 mmHg
TEMPERATURA: 37,8 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R53X MALESTAR Y FATIGA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Pacient euqjen cursa ocn caudro clinico de sintomas respiraoriso altos que paensa estan inciado (feibre - tquicardia . tos seca) sine bmargo dado las secueals de ACV como comorboldidades debeo descara un proceos infeccioso ascoaido

TRATAMIENTO:

S/S Hegrmoama / Uroanalysis ...
Dipirona 2.5 h iv + Solucion sailna 250 ml iv ahora
Fexofana 120 mg vo cada 12 horaqs ..
ACTM 1 gr vo cada 6 horas ...
Revalraion

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA

NOTA MEDICAS

13/06/2017 11:55:00

TÍTULO:

Nota relvaracion

IMPORTANCIA:

Nota relvaracio

REPORTE PARACLÍNICO:

Hemopgrama leucos 8500 Hb 13.1 Hcto 38 Plaq 170000 N 76.4% L 7-2%

SUBJETIVO:

Nota revlaracion

Paciente quine desde e 12/06/17 esta co amelsatar general , palpitacion, feibre Se envian examanes Iso quale sevidecia trombocitopnei a con Uroanalisi sugestivo e IUT

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

ALTA MÉDICA:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1010

REGISTRO SIGNOS VITALES

SATURACIÓN DE OXÍGENO:	0,00 %
PESO:	0,00 Kg
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	0,00 mmHg
TEMPERATURA:	0,00 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	1 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	0,00 rpm
PULSO:	0,00 pm
ESTATURA:	1,5 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	0,00 lpm

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

B338 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

paciente uqien cursa ocn caudro febril y amlesatar gnerla con eienia de trombocitopenia (170000) solo lleva 1 día de sintoas pero tambien aun bacteria s4+ y la paciente esta asitomatica para sitomas urnarioas decide control en 48 horas de hemograma ytomar urocultivo

TRATAMIENTO:

Salida ..

S/S Hemograma + TGo + TGo (48 horas) ...

S/S toamr urocultivo

Suspender naproceno ..

Abuantes liquidos ...

Revlaracion

DIETA

FECHA

USUARIO ANA LUCIA RODAS RAMIREZ

TIPO DIETA No aplica

TIPO NUTRICION Vía enteral

TIPO MEZCLA No aplica

DIETA

BEBIDAS



Fecha generación: 17/07/2023 13:45:00

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 57 Años / 6 Meses / 9 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** Ninguna de las anteriores
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE DEFENSA
UNIDAD: PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente es diabetico
El paciente presenta hipertensión
El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10% registrado el 21/08/2018
El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10% registrado el 29/04/2019

VALORACIÓN AMBULATORIA

13/07/2023 16:17:56

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

EN BUEN ESTADO GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE SE HA SENTIDO TRISTE DESDE HACE VARIOS DIAS POSTERIOR A QUE LE LLEGAN LOS DOCUMENTOS DE DIVORCIO, ADEMAS TRISTEZA Y MALESTAR EMOCIONAL SECUNDARIO A LAS DIFICULTADES DE SALUD QUE SE GENERAN POSTERIOR A QUE SUFRE EL ACV . ACTUALMENTE SE SIENTE TRISTE, ABANDONADA Y FRUSTRADA POR SU SITUACION ACTUAL. POR LO ANTERIOR ASISTE A CONTROL EL DIA DE HOY

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

CICLO REGULAR: No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA: No registra

HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ABORTOS:	No registra
CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
GESTACIONES:	1
MENARQUÍA:	SI
PARTOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONCEPTIVO:	No registra
CESAREAS:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	No registra
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO CONSERVADO
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A

CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,55 m
PESO:	57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,73 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F068 OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE MALESTAR EMOCIONAL, TRISTEZA Y LABILIDAD

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA MANEJO INICIADO CON IGUAL MEDICACIÓN

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2023-07-1217471

CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 2 MESES		
CODIGO CUPS	943102	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
OBSERVACIÓN	SE SUGIERE PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA		

NOTAS DE ENFERMERIA

13/06/2023 10:11:00

TÍTULO:

PACIENTE CON INDICACION DE ADMINISTRAR DENOSUMAB 60MG SC. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO, SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE PROCEDIMIENTO. BAJO TECNICA ASEPTICA SE ADMINISTRA DENOSUMAB 60MG SC. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA YOLEXI PARRA LEAL

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

15/11/2022 15:45:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN ASISTE EL DÍA DE HOY A CONSULTA COMENTA QUE HA ESTADO CON AUMENTO DE DOLOR Y LIMITACIÓN PARA LA MARCHA QUE LE GENERA TRISTEZA Y MALESTAR EMOCIONAL DEBIDO AL SENTIMIENTO DE SOLEDAD Y ABANDONO QUE LE GENERA EL HECHO DE QUE SU PAREJA SE MARCHO POSTERIOR A QUE SE ENFERMO Y NO REGRESO. ADEMAS QUE SE LLEVO SUS PERTENENCIAS DE VALOR. ADICIONAL A ESTO COMENTA QUE SU FAMILIA AUNQUE ESTÁN PENDIENTES DE ELLA CADA UNO TIENE SUS PROPIAS FAMILIAS Y OBLIGACIONES Y CON DIFICULTAD LA PUEDEN AYUDAR. ACTUALMENTE CON LABILIDAD Y MALESTAR EMOCIONAL POR SUS SENTIMIENTOS DE SOLEDAD Y ABANDONO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

ABORTOS:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
CESAREAS:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
GESTACIONES:	1
PARTOS:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
CCV:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONSEPTIVO:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra

ULTIMA REGLA:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
MORTINATOS:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
MENARQUÍA:	SI
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO TRISTE PENSAMIENTO LÓGICO, CON IDEAS DE MINUSVALÍA, DESVALIMIENTO, DESESPERANZA, TRISTEZA, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD DEBILITADO.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO: 57 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 24,35 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm
ESTATURA: 1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON ANSIEDAD FLUCTUANTE Y MALESTAR EMOCIONAL

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA MANEJO INICIADO CON IGUAL MEDICACIÓN

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:**MEDICAMENTO:**

— ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE VIA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-11-1956108

CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 1 MES		

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

10/11/2022 12:58:53

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente quien acude al servicio de urgencias por sus propios medios quien manifiesta dolor en pierna derecha

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANGIE DANIELA QUIROZ ARANGO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

10/11/2022 12:58:53

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

06/11/2022 20:16:33

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere dolor en rodilla derecha

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AMINTA HIDALID HIDALGO BEJARANO

NÚMERO DE REGISTRO:

5012504

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

06/11/2022 20:16:33

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

12/10/2022 18:03:22

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Ingresa paciente al servicio de urgencias ,mayor de edad de sexo femenino la cual refiere que tiene de antecedentes infarto cerebral hace 6 años, pero manifiesta bastante dolor en brazo derecha y pierna derecha,

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HILDA BARBARITA PALACIOS AVELLA

NÚMERO DE REGISTRO:

40333559

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

12/10/2022 18:03:22

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/08/2022 17:28:41

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS DE ANSIEDAD Y MALESTAR EMOCIONAL CONSTANTE, NOSTÁLGICA POR LA AUSENCIA DE SU PAREJA QUIEN ADEMÁS COMENTA QUE HA ESTADO MUY ANGUSTIADA POR EL TEMOR DE QUE LA DESALOJEN DE SU CASA POR QUE ESTA ESTÁ EMBARGADA DEBIDO A QUE SU EX PAREJA DEJO DE PAGAR Y ESTA EMBARGADA POR EL BANCO Y EL BANCO CONSTANTEMENTE LE LLAMA A DECIRLE COSAS QUE LE GENERAN MOLESTIA.

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

FECHA ÚLTIMO CCV:

No registra

HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA

No registra

SEMANA:

ANTECEDENTE GEMELAR:

No registra

PARTOS:

No registra

ÚLTIMA REGLA:

No registra

ABORTOS:

No registra

CCV:

No registra

TRASTORNOS MENSTRUALES:

No registra

EMBARAZO ECTÓPICO:

No registra

MENARQUÍA:

SI

HIJOS NACIDOS VIVOS:

No registra

PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
GESTACIONES:	1
CICLO REGULAR:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONCEPTIVO:	No registra
CESAREAS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO CON ELEMENTOS DE ANSIEDAD PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas

LOCOMOTOR: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas
OROFARINGE: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm
ESTATURA: 1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C
PESO: 58 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 24,78 Kg/m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

CONTINUA CON SINTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN POR LAS DIFICULTADES EN SU VIDA COTIDIANA

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA MANEJO INICIADO CON IGUAL MEDICACIÓN

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR EN LA NOCHE VÍA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-08-1372372

CODIGO CUPS 890384

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

04/08/2022 09:18:57

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

refiere dolor de garganta hace dos dias

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIANA CARDENAS CUMACO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:	SALA DE ESPERA
FECHA:	04/08/2022 09:18:57

VALORACIÓN AMBULATORIA	05/04/2022 10:03:00

CÓDIGO DE CONSULTA:

890205 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

"PARA LA TOMA DE CITOLOGIA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ELENA SIERRA ALVAREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

No registra

ESPECIALIDAD:

RIAS POR ENFERMERÍA- SSFM

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

MORTINATOS:	No registra
CCV:	SI
CICLO REGULAR:	NO
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	16
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES

HOSPITALIZACIONES:	NIEGA
FAMILIARES:	NIEGA

ANTECEDENTES SEXUALES

NÚMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES VIDA:	1

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	
ULTIMO PARTO:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONCEPTIVO:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES	
INFORMACIÓN NUTRICIONAL:	DESAYUNA ALMUERZA ,CENA , CONSUME FRUTAS Y VERDURAS

ANTECEDENTES SEXUALES	
USO MÉTODO ANTICONCEPTIVO:	NO
ASESORÍA EN VIH:	NO

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	
FECHA ULTIMO CCV:	1/07/2020 12:00:00 A. M.
ÓBITO FETAL:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES	
FARMACOLÓGICOS:	34 VALSARTAN 80 MGS CADA 12 HRS. AMLODIPINO 10 MGS CADA 12 HRS, CLONIDINA 150 NCGS CADA 8 HRS. INSULINA BASAL Y POST-PRANDIALES PARA MANEJO DE DIAMBETES MELLITUS TIPO 2
INFECCIOSOS:	NIEGA

ANTECEDENTES SEXUALES	
COMPAÑEROS SEXUALES EN UN AÑO:	1

ANTECEDENTES GENERALES	
TRAUMÁTICOS:	NIEGA

ANTECEDENTES SEXUALES	
EDAD MENARQUIA Y ESPERMAQUIA:	16
INFECCION DE TRANSMISIÓN SEXUAL:	NO

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	
MENARQUÍA:	SI
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	NO CORRESPONDE

ANTECEDENTES GENERALES	
QUIRÚRGICOS:	NIEGA
TÓXICO-ALÉRGICOS:	NIEGA
OTROS:	HEMIPLEJIA DERECHA POR SECUELA DE ACV

ANTECEDENTES SEXUALES	
EDAD INICIO RELACIONES SEXUALES:	22

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	
PARTOS:	1

ANTECEDENTES SEXUALES	
RECONOCE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS:	NO

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	
ULTIMA REGLA:	1/06/2002 12:00:00 A. M.
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES

ANESTESIOLÓGICOS:	NIEGA

ANTECEDENTES SEXUALES

MENARQUIA Y ESPERMAQUIA:	SI

INICIO RELACIONES SEXUALES:	SI

USO DE PRESERVATIVO:	NO

RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCION:	NO

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

GESTACIONES:	1

CESAREAS:	No registra

ABORTOS:	No registra

ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra

ANTECEDENTES GENERALES

ODONTOLÓGICOS:	MAS DE 6 MESES

ANTECEDENTES SEXUALES

PRUEBA DE VIH ULTIMO AÑO:	NO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal

TÓRAX:	Normal

EXAMEN MENTAL:	Normal

EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal

EXTREMIDADES:	Normal

MAMAS:	Normal

NARIZ:	Normal

OJOS:	Normal

OÍDOS:	Normal

CONDICIONES GENERALES:	EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

ABDOMEN:	Normal

CUELLO:	Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal

OROFARINGE:	Normal

PIEL Y FANERAS:	Normal

TACTO RECTAL:	Normal

EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal

REGISTRO SIGNOS VITALES

SATURACIÓN DE OXÍGENO:	98 %

PESO:	60 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	25,63 Kg/m ²

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg

TEMPERATURA:	36 °C

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	157 mmHg

FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm

ESTATURA:	1,53 m

FRECUENCIA CARDÍACA:	68 lpm

FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE REALIZA TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE CONSULTA PARA TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA. ASINTOMATICA EL DIA DE HOY, PACEINTE QUE SE ATIENDE POR DEMNADA INDUCIDA SIN CITA CON ANTECEDENTES FUC: 2 AÑOS R/ NEGATIVA PARA LIE . FUR: 10 AÑOS PF: MENOPAUSIA , DESDE HACE CON FORMULA G1 P1 A0 C0 V1. SE BRINDA CONSEJERIA SOBRE: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, DERECHO A LA INFORMACIÓN, DERECHO AL ACCESO A LA SALUD, LA INTERDISCIPLINA Y PERSPECTIVA DE GÉNERO,SE TOMAN MUESTRA DE EXOCERVIX Y ENDOCERVIX SIN NINGUNA COMPLICACION SE OBSERVA CUELLO CON PRESENCIA DE ATROFIA, LEUCORREA AMARILLA , PROCEDIMIENTO SE CULMINA SIN NINGUNA COMPLICACIÓN. SE INDICA EL USO ADICIONAL DE PRESERVATIVO.

SE RECOMIENDA CONTINUAR ESQUEMA DE CITOLOGIAS 1-3-3

USURIA CON EMIPLEJIA DERECHA

ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN**NOMBRE:** Educación en detección de cáncer de mama **FECHA:** 4/5/22 10:03 AM**OBJETIVO:** Fortalecer los conocimientos frente a factores de riesgo y detección de cáncer de mama**SOLICITUD IVE:** NO**OBSERVACIÓN:** USURIA S ELE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EXAMEN DE MAMA**VALORACIÓN AMBULATORIA**

04/04/2022 14:57:57

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON PERSISTENCIA DE ANSIEDAD Y DE MALESTAR EMOCIONAL, COMENTA QUE EN LA NOCHE SIENDE MIEDO Y DEBE TRANCAR LA PUERTA PARA PODER ESTAR TRANQUILA, ADEMAS ACTUALMENTE NO SE SIENDE CAPAZ DE ESTAR SOLA , REQUIERE EL APOYO DE OTRA PERSONA PARA PODER HACER SUS COSAS POR QUE LE DA INSEGUIRAD Y TEMOR SALIR SOLA A LA CALLE. EL DÍA E HOY ASISTE A CONTROL POR LA PERSISTENCIA DE LA ANSIEDAD.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y ANEXOS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	58 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	24,78 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,53 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F063 TRASTORNOS DEL HUMOR [AFECTIVOS], ORGANICOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EN BUEN ESTADO GENERAL

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA MANEJO INICIADO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— FLUOXETINA Oral DOSIS: 3 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 4

— ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR EN LA NOCHE VÍA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-04-498645

CODIGO CUPS 890384

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

NOTAS DE ENFERMERIA

04/02/2022 10:04:41

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA ASTRAZENECA , SE EXPLICA POSIBLES SINTOMAS Y DEJA EN SALA DE OBSERVACION POR 15 MINUTOS SE ENTREGA EL CARNET DILIGENCIADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

NATALY ANDREA ZAMBRANO RAMIREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1069731875

NOTAS DE ENFERMERIA

26/01/2022 13:10:42

TÍTULO:

PACIENTE QUIEN FUE AGENDADA PARA CONTROL Y SEGUIMEINTO EN LA RUTA YA QUE REFIERE QUE NO LOGRO CITA O DISPONIBILIDAD EN EL CALL CENTER, SE LE BRINDA EDUCACIÓN FRENTE SOLICITUD CITAS Y NOMBRE DE LA RUTA USUARIA QUIEN ATIENDE Y ENTIENDE LO INDICADO

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

20/10/2021 08:59:01

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HACE 5 AÑOS SUFRIÓ UN ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR DEJANDO SEVERAS SECUELAS NEUROLÓGICAS HACE UNOS MESES SU ESPOSO DECIDE QUE LO MEJOR ES QUE SE SEPAREN Y LE ENVÍA UNA SOLICITUD DE DIVORCIO Y LA SUGERENCIA DE QUE SE LE VENDIERA LA CASA PARA REPARTIR LOS BIENES, HACE 4 MESES SU MADRE QUIEN ERA LA QUE LE APOYABA FALLECE POR UNA COMPLICACIÓN DE LA DIABETES, Y ACTUALMENTE SE SIENTE ANGUSTIADA Y PREOCUPADA POR LA SITUACIÓN DADO QUE ACTUALMENTE NO CUENTA CON UN SUSTENTO ECONÓMICO SE HA SENTIDO TRISTE Y CON MALESTAR EMOCIONAL POR LA SITUACIÓN.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO	
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	EN BUEN ESTADO GENERAL
OÍDOS:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal

MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	PACIENTE CON AFECTO POCO MODULADO DE FONDO CON ELEMENTOS DE ANSIEDAD PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, RELEVANTE, INTROSPECCIÓN PARCIAL, PROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO.

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	N/A
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	50 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,08 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
ESTATURA:	1,54 m

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN POR LO CUAL SE DECIDE AJUSTE DE MEDICACIÓN.

TRATAMIENTO:

SE CONTINUA IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— FLUOXETINA Oral DOSIS: 2 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 2

RECOMENDACIONES:

TOMAR 2 CC EN EL DIA VIA ORAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2021-10-1490815

CODIGO CUPS

890384

CANTIDAD 1**DESCRIPCION DEL CUPS**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
PSIQUIATRÍA**OBSERVACIÓN**

CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 2 MESES

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 08:22:26

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 ,
CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN
SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36.0 , NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA
VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA
O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI
VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA BRIGETH CAMELO ORJUELA

NÚMERO DE REGISTRO:

1120364782

NOTAS DE ENFERMERIA

01/07/2021 09:21:08

TÍTULO:

8+50 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 2ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA,
ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO
SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% T°36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION
SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO
HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

9+20 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE, NO SE OBSERVA
NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA ,
PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE
ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ANGELICA VANEGAS

NÚMERO DE REGISTRO:

1049603611

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

transcripcion de formula del HDV

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ERIKA JULIED GALVIS COMETA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

19/06/2021 11:01:48

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 08:26:42

TÍTULO:

INGRESA PACIENTE AL AREA DE REGISTRO Y VERIFICACION DE DATOS DE VACUNACION COVID -19 , CONSIENTE, ALERTA, ORIENTADO, PACIENTE NIEGA COVID LOS ULTIMOS 90 DÍAS , SIN SINTOMATOLOGIA GRIPAL EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, CON T°36, NIEGA APLICACIÓN DE ALGUNA VACUNA LOS ULTIMOS 14 DÍAS, NIEGA ANTECEDENTES DE ANAFILAXIA A CUALQUIER OTRA VACUNA O TERAPIA INYECTABLE.

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMADO LO CUAL ACEPTA Y FIRMA. PACIENTE PRIORIZADO EN MI VACUNA, PACIENTE PASA A LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PFIZER.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YESSICA SANCHEZ ESPITIA

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

NOTAS DE ENFERMERIA

10/06/2021 11:07:32

TÍTULO:

8+00 INGRESA PACIENTE AL AREA DE OBSERVACION POST VACUNA 1ª DOSIS DE PFIZER, ALERTA,

ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SE MONITORIZA ENCONTRANDO SIGNOS VITALES TA: 124/73, FC 68, FR 20 SPO2 96% Tª36.4 , SE INICIA TIEMPO DE OBSERVACION SEGÚN ESTIPULADO EN LOS LINEAMIENTOS (30 MINUTOS) PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HACE REFERENCIA A NINGUN SINTOMA O REACCION ALERGICA.

8+30 TRANSCURRIDO 30 MINUTOS SE VERIFICA ESTADO DE SALUD DE PACIENTE , NO SE OBSERVA NINGUNA REACCION ADVERSA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA , PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER , SE DILIGENCIA CARNET DE VACUNACION Y SE HACE ENTREGA.

EGRESA PACIENTE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
SE DILIGENCIA REGISTRO DIARIA VACUNACION EMITIDO POR DISAN Y MINISTERIO DE SALUD.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA ANGELICA VANEGAS

NÚMERO DE REGISTRO:

1049603611

NOTAS DE ENFERMERIA

28/04/2021 16:51:40

TÍTULO:

FAMILIAR DE LA PACIENTE DOLLY PANTOJA SE ACERCA AL CONSULTORIO REFIRIENDO QUE LA PACIENTE TUVO CITA CON EL DR ROJAS EL DIA 0 DE ABRIL DEL 2021 A LO QUE EL DR LE FORMULA ALIMENTO NUTRICIONAL PARA 60 DIAS PERO POR BLOQUEO EN FARMACIA A UN NO LO PODIA RECLAMAR LE DIJERON QUE LO PODIA RECLAMAR HASTA EL DIA 28 DE ABRIL EL FANMILIAR DEL PACIENTE HABLA CON EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI QUIEN POR ORDEN VEERBAL AUTORIZA TRANSCRIBIR FORMULA POR 30 DIAS Y QUE EL PACIENTE DEBE SACAR CITA PARA RECLAMAR EL MEDICAMENTO NUEVAMENTE. REALIZA LA FORMULA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA YEIMY RAMIREZ Y LA SELLA EL DR JIMENEZ MEDICO INTERNISTA DMORI DURANTE LA TRANSCRIPCION SE UTILIZAN ELMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ,PREVIO LAVADO DE MANOS Y SU RESPECTIVO DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS PARA PREVENIR COVID 19.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YEIMY JOHANA RAMIREZ LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

253513

NOTAS DE ENFERMERIA

16/03/2021 09:58:48

TÍTULO:

INGRESA USUARIA dmabulando CON AYUDA DE BASTON ORINETADA EN SUS 3 ESFERAS REFEIRE QUE NO TIENE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PARA SU PATOLOGIA CRONICA TA115/85 FC98 PESO47KG TALLA 1.52 IMC 20 PA 73CM ACTUALEMNTE TRATAMEINTO CON VALSARATN 160MG 1 TAB/12 HORAS, ACIDO ACETIL SALICILICO X10MG 1 TAB DIA , AMLODIPINO X5MG 1 TAB/DIA, ATORVATATINA X20MG 1 TAB /NOCHE , PACIENTE QUIEN TIENE PROGRAMADA CITA PARA EL MES D EABRIL 30/04/2021 SE BRINDAN LAS REOCMENDAICONE SY SIGNOS DE ALRMA CONTINUAR

TOMA DE TENSION EN CASA USUARIA ATIENDE Y ENTIENDE LAS RECMENDACIONES BRINDADAS

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

YENY ANDREA SALDAÑA BARRERO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/02/2020 08:37:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO MEJOR, LOGRA GANAR AUTONOMÍA , MEJORA EN SUS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN, SE SIENTE TRANQUILA, Y SU DISCURSO ES MAS FLUIDO, REFIERE SENTIRSE CONTENTA Y DISFRUTA A SU NIETO Y A SU FAMILIA.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal

EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	55 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	23,81 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO INICIADO

TRATAMIENTO:

no registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2020-02-219223

CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 4 MESES		

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

26/12/2019 07:46:03

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

"pte refiere presentar dolor e inflamación en ojo izquierdo " antecedentes de hta

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

orientada en sus tres esferas

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IRLENE FLOREZ VERTEL

NÚMERO DE REGISTRO:

57298631

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

26/12/2019 07:46:03

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/10/2019 17:35:12

CÓDIGO DE CONSULTA:

890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN COMENTA QUE HA ESTADO CON MEJORÍA DE SITNOASM DE ANSIEDAD SIN NUEVOS EPISODISO DE ANSIEDAD, COMENTA QUE LOGRA BUEN PATRON DE DESCASON Y BUEN CONTROL D E SITNOAMS CON LAS MEDIDAS TERAPUTICAS INICIADAS.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

PAULA ARIADNA CORZO PEREZ

NÚMERO DE REGISTRO:

52007320

ESPECIALIDAD:

Psiquiatría - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:

INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS

ABDOMEN:

Normal

OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,52 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	53 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	22,94 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F410 TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

PACIENTE CON BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO CON ALPRAZOLAM SOLO EN CASO DE CRISIS DE ANSIEDAD

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— ALPRAZOLAM Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

TOMAR 1/2 TABLETA SOLO EN CASO DE ANSIEDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-10-1619318

CODIGO CUPS 890384

CANTIDAD 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA

OBSERVACIÓN CONTROL POR PSQUIATRÍA EN 2 MESES

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

20/06/2019 07:49:47

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

TENGO LA TENSION ALTA

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

IVAN MAURICIO REY GARCIA

NÚMERO DE REGISTRO:

506911

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

20/06/2019 07:49:48

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

13/06/2017 09:17:16

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

MALESTAR GENERAL

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA YOLEXI PARRA LEAL

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

13/06/2017 09:17:16

REFERENCIAS:

LEIDY JOHANNA NOVA ESTUPIÑÁN

CC. 53048934

Celular: 3138221659

Correo: leidyj1112@gmail.com

Dirección: Condominio santa María 2 multifamiliar 10 casa 3

Ciudad: Villavicencio - Meta

MARÍA IDELISA CASTRO DE MALAGON

CC. 21226670

Celular: 320 8024668

Dirección: Barrio remansos de rosa blanca conjunto residencial SANTA MARÍA 2 multifamiliar casa 1

Ciudad: Villavicencio - Meta

JAQUELINE PÉREZ DÍAZ

CC. 40.381.372

Celular: 311 294 5249

Correo: perezjaqueline18@hotmail.com

Dirección: Cambulos III casa 11 La campiña Cra. 48 # 44- 207

Ciudad: Villavicencio - Meta

LUZ MARINA BERNAL

CC.46365151

Celular: 3133221224

Correo: luz-bernal16@hotmail.com

Dirección: Calle 17B 2 130 E Bloque 6 Casa 11 Condominio Sindamanoy

Ciudad: Villavicencio - Meta

EDUARDO VIGOYA RODRIGUEZ

CC. 79040316

Celular: 3112763490

Correo: Eduardo-vigoya@Hotmail.com

Dirección: Cra 20 37a33 barrio Jordán paraíso

Ciudad: Villavicencio - Meta

JIMENA GUEVARA OCAMPO

CC. 40438965

Celular: 3138715429

Correo: Xime3006@hotmail.com

Dirección: CRA 46 # 32-143 BALCONES DE SAN SOUCCI CASA C7

Ciudad: Villavicencio – Meta

MARIA FERNANDA AVENDAÑO

CC. 52258430

Celular: 3138627103

Correo: mavendanojimenez@gmail.com

Dirección: condominio santa maría

Ciudad: Villavicencio – Meta

LILIANA MARA VIDARTE

CC. 40341005

Dirección: Barrio remansos de rosa blanca conjunto residencial SANTA MARÍA 2 multifamiliar casa 6

Ciudad: Villavicencio – Meta

NORMA CONSTANZA BELTRÁN MUÑOZ

CC. 40.778.708

Celular: 3203239148

Correo: normabel@uniamazonia.edu.co

Dirección: Calle 16B #2B-61 B/ Rincón de la Estrella,

Ciudad: Florencia - Caquetá.

NIDIAN GUTIERREZ PEÑA

CC. 40766175

Celular: 3167532230

Dirección: Dirección cra 13 nro 10,a 63 juan xxlll

Ciudad: Florencia - Caquetá.

JOSE ARI PANTOJA BERMEO

CC. 17641739

Celular: 3203280488

Correo: joseari_pantojarse@hotmail.es

Dirección: Calle 6 c 28-78 Belén de la paz

Ciudad: San José del Guaviare

PAULA ESTEFANY PANTOJA MORALES

TARJETA DE IDENTIDAD: 1.034.782.204

Celular: 3188379258

Dirección: Calle 6 c 28-78 Belén de la paz

Ciudad: San José del Guaviare



Fecha generación: 13/07/2023 10:39:07

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 40765965
FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966 **EDAD:** 57 Años / 6 Meses / 5 Días
SEXO: Femenino **ETNIA:** Ninguna de las anteriores
FUERZA: EJC **GRADO:** ORIENTADOR DE DEFENSA
UNIDAD: PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DEPARTAMENTO: META **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1

ALERTAS HISTORIA CLINICA

El paciente es diabetico
El paciente presenta hipertensión
El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10% registrado el 21/08/2018
El paciente presenta riesgo cardiovascular en un rango de Riesgo < 10% registrado el 29/04/2019

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/06/2023 11:33:34

CÓDIGO DE CONSULTA:

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.

ENFERMEDAD ACTUAL:

No registra

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA CAMILA ROJAS LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

1121914649

ESPECIALIDAD:

Psicología - SSFM

SESIÓN DE SALUD MENTAL

PROXTAREAS: Tomar un pequeño descanso del tiempo de no preocupación durante unos minutos".
Tras dedicar 5 minutos a manejar tus preocupaciones nocturnas, debes programar otros 10 minutos, inmediatamente después, para pensar en un recuerdo positivo. Piensa en un momento en que te sentías feliz, orgulloso o relajado, y maneja este pensamiento de la misma forma en la que lo haces con tus preocupaciones. Trata de repetirlo 30 veces en tu cabeza, de manera que sigas preocupado, pero esta vez sobre algo positivo"

DESARROLLO: Paciente que asiste a la consulta de psicología, manifestando que "Cada ves me siento muy mal, triste, desorientada, sin ganas de seguir viviendo, cuando voy a las citas medicas aveces ni puedo asistir porque no tengo dinero para hacerlo, mi esposo nunca más volvió ayudarme, me desemparo con mi enfermedad, todo ha sido difícil para mi, yo me siento muy sola, sin ganas de seguir con mi proyecto de vida, las deudas de la casa todas las obligaciones que tengo que pagar la administración ni siquiera tengo para hacerlo, ademas me tienen amenazado mis perritos Peque y Peca que son mi compañía son los que me ayudan en mi proceso en todo lo que yo puedo hacer, yo estoy por psiquiatría con medicamentos porque no estoy tranquila para nada, ahora me han sacado de los servicios que yo me merezco porque yo soy la esposa, pero a él no le importo nada todo lo que yo hice por el matrimonio". Las personas con trastornos de ansiedad generalizados tienen miedos o preocupaciones recurrentes como, por ejemplo, la salud o la situación económica, y con frecuencia tienen una sensación constante de que algo malo está por suceder. La causa de estos sentimientos intensos de ansiedad puede ser difícil de identificar. Sin embargo, los temores y preocupaciones son muy reales e impiden muchas veces que las personas se concentren en sus tareas diarias.

OBSERVACIONES: n/a
RETROALIMENTACION: n/a
OBJETIVOS: Realizar acompañamiento psicológico para el manejo de emociones por las preocupaciones que presenta el paciente.
EVENTOS: Problemas de salud.
Ánimo triste o ansioso, con llanto fácil.
Preocupación excesiva relacionada con el evento estresor.
Rumiación del pensamiento.
Sentimiento de incapacidad para afrontar los problemas y planificar el futuro.
Ideas de desesperanza, e ideación suicida que incluso pueden llegar a la planeación e intento suicida.

FORMULACION: Las personas con trastornos de ansiedad generalizados tienen miedos o preocupaciones recurrentes como, por ejemplo, la salud o la situación económica, y con frecuencia tienen una sensación constante de que algo malo está por suceder. La causa de estos sentimientos intensos de ansiedad puede ser difícil de identificar. Sin embargo, los temores y preocupaciones son muy reales e impiden muchas veces que las personas se concentren en sus tareas diarias.

DATOS BASICOS DE SALUD MENTAL	
FACTORES PREDISPONENTES:	No aplica
EVENTOS PRECIPITANTES:	infidelidad por parte del esposo
INFORMACIÓN EDUCATIVA:	No aplica
EMOCIONAL COGNITIVO:	paciente con llanto recurrente en proceso de duelo por separación
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR:	separacion del esposo, apoyo de hijo y familia
ÁREAS DE AJUSTE:	paciente con labilidad emocionalmente, emocionalmente expuesta
ATENCIÓN PREVIA:	no refiere

REMISIÓN: Voluntario

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.

EVENTOS SIGNIFICATIVOS: Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.

ESPIRITUALIDAD: religiosa / Cristiana

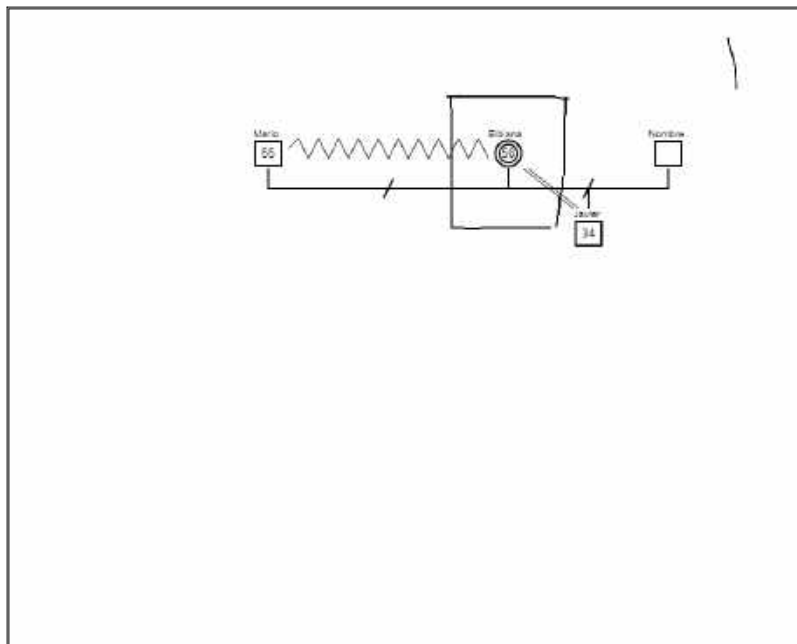
INFORMACIÓN SOCIAL: No aplica

ANTECEDENTES LEGALES: no refiere antecedentes legales

INFORMACIÓN MÉDICA: diversos factores de compromiso medico

HISTORÍA DE DESARROLLO: separacion de la pareja

GENOGRAMA



EXAMEN MENTAL

APARIENCIA GENERAL: Apariencia física adecuada, con problemas en el habla.

SIN ALTERACIÓN EVIDENTE: Normal

INSOMNIO: Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z635 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

segun primer encuentro

TRATAMIENTO:

seguimiento

PLAN DE MANEJO

HIPOTESIS: paciente en proceso de duelo por separacion de relacion de 28 años

PROBLEMA: Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.

ESTRATEGIAS: entrevista semi estructurada

OBJETIVOS: anamnesis, espacio seguro para expresar sus sentimientos

HALLAZGOS: No aplica

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2023-06-1027070

CODIGO CUPS	890308	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	Realizar acompañamiento psicológico para el manejo de emociones por las preocupaciones que presenta el paciente.		
CODIGO CUPS	890384	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA		
OBSERVACIÓN	Realizar acompañamiento para el manejo de emociones por las preocupaciones que presenta el paciente.		

NOTAS DE ENFERMERIA

13/06/2023 10:11:00

TÍTULO:

PACIENTE CON INDICACION DE ADMINISTRAR DENOSUMAB 60MG SC. SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO, SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE PROCEDIMIENTO. BAJO TECNICA ASEPTICA SE ADMINISTRA DENOSUMAB 60MG SC. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANA YOLEXI PARRA LEAL

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

VALORACIÓN AMBULATORIA

01/03/2023 23:22:23

CÓDIGO DE CONSULTA:

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.

ENFERMEDAD ACTUAL:

No registra

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA CAMILA ROJAS LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

1121914649

ESPECIALIDAD:

Psicología - SSFM

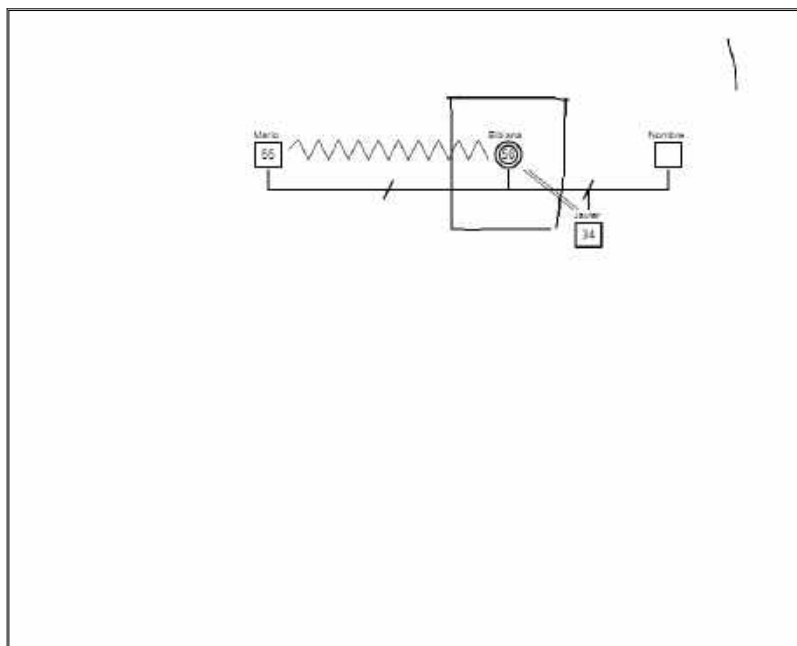
SESIÓN DE SALUD MENTAL

PROXTAREAS:	Tomar un pequeño descanso del tiempo de no preocupación durante unos minutos". Tras dedicar 5 minutos a manejar tus preocupaciones nocturnas, debes programar otros 10 minutos, inmediatamente después, para pensar en un recuerdo positivo. Piensa en un momento en que te sentías feliz, orgulloso o relajado, y maneja este pensamiento de la misma forma en la que lo haces con tus preocupaciones. Trata de repetirlo 30 veces en tu cabeza, de manera que sigas preocupado, pero esta vez sobre algo positivo"
OBJETIVOS:	Realizar acompañamiento psicológico para el manejo de ansiedad y depresión por el que se encuentra pasando la paciente a raíz del abandono del esposo.
DESARROLLO:	A la consulta de psicología asiste la paciente manifestando que "Todo este proceso ha sido muy difícil para mi, desde que mi esposo me abandono sin importarle lo que yo sintiera fue muy triste, la enfermedad por la que estoy atravesando me ha hecho tener mucho más dificultades, como de pronto necesitar del apoyo y cuidado de alguien, porque yo antes era bien doctora normal podía hacer mis cosas, trabajaba llevaba una vida feliz hasta con mi esposo viajábamos yo mantenía muy pendiente de él, pero apenas me sucedió esto todo se vino abajo, mi parte emocional, mi parte económica, mi familia mi matrimonio de acabo, y cuando el me abandono pues empecé a tener esos ataques como de ansiedad, cuando a veces me entero de algo me pongo muy mal, se me dificultad respirar, entro en depresión también, es como sino sintiera ganas ni motivación de seguir con mi vida, fueron muchos años juntos, y mireme hoy sola y abandonada por él, ni siquiera una llamada un mensaje para saber como estoy como voy con mi salud, absolutamente nada se de él".
FORMULACION:	A través de la terapia cognitiva, se debe aprender a entender cómo sus pensamientos contribuyen a los síntomas o trastornos de ansiedad y cómo modificar aquellos patrones para reducir la probabilidad de ocurrencia y la intensidad de la reacción. La conciencia cognitiva aumentada en el paciente se combina a menudo con técnicas conductuales para ayudar a la persona a enfrentar y tolerar gradualmente situaciones de temor en un entorno controlado y seguro.
RETROALIMENTACION:	n/a
EVENTOS:	Abandono de la pareja. Llanto recurrente. Problemas de salud. Episodios de ansiedad, como dificultad para respirar, dolor en el pecho o latidos rápidos, fuertes o como aleteos (palpitaciones cardíacas). Estos ataques de pánico pueden provocar que a la paciente le preocupe que sucedan de nuevo o que evite situaciones en las que han sucedido.
OBSERVACIONES:	La paciente manifiesta sentir temor extremo y preocupaciones que perduran por una determinada frecuencia e intensidad, que debilitante e interfiere con actividades diarias.

DATOS BASICOS DE SALUD MENTAL	
FACTORES PREDISPONENTES:	No aplica
EVENTOS PRECIPITANTES:	infidelidad por parte del esposo
INFORMACIÓN EDUCATIVA:	No aplica
EMOCIONAL COGNITIVO:	paciente con llanto recurrente en proceso de duelo por separación
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR:	separacion del esposo, apoyo de hijo y familia
ÁREAS DE AJUSTE:	paciente con labilidad emocionalmente, emocionalmente expuesta
ATENCIÓN PREVIA:	no refiere
REMISIÓN:	Voluntario
DESCRIPCIÓN DEL	paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de

PROBLEMA: separación del esposo por divorcio.
EVENTOS SIGNIFICATIVOS: Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.
ESPIRITUALIDAD: religiosa / Cristiana
INFORMACIÓN SOCIAL: No aplica
ANTECEDENTES LEGALES: no refiere antecedentes legales
INFORMACIÓN MÉDICA: diversos factores de compromiso medico
HISTORÍA DE DESARROLLO: separacion de la pareja

GENOGRAMA



EXAMEN MENTAL

APARIENCIA GENERAL: Apariencia física adecuada, con problemas en el habla.
SIN ALTERACIÓN EVIDENTE: Normal
INSOMNIO: Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z635 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

segun primer encuentro

TRATAMIENTO:

seguimiento

PLAN DE MANEJO

HIPOTESIS: paciente en proceso de duelo por separacion de relacion de 28 años
PROBLEMA: Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por abandono.
ESTRATEGIAS: entrevista semi estructurada
OBJETIVOS: anamnesis, espacio seguro para expresar sus sentimientos
HALLAZGOS: No aplica

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2023-03-299083

CODIGO CUPS 890308**CANTIDAD** 1**DESCRIPCION DEL CUPS** CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA**OBSERVACIÓN** Realizar acompañamiento psicológico para el manejo de ansiedad y depresión por el que se encuentra pasando la paciente a raíz del abandono del esposo.**VALORACIÓN AMBULATORIA**

23/01/2023 07:55:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.

ENFERMEDAD ACTUAL:

No registra

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

MARIA CAMILA ROJAS LOZANO

NÚMERO DE REGISTRO:

1121914649

ESPECIALIDAD:

Psicología - SSFM

SESIÓN DE SALUD MENTAL**OBJETIVOS:** Realizar acompañamiento psicológico para el proceso de separación por el que pasa la paciente.**OBSERVACIONES:** El paciente manifiesta sentir temor extremo y preocupaciones que perduran por una determinada frecuencia e intensidad, que debilitante e interfiere con actividades diarias. Sin embargo, con un tratamiento adecuado y eficaz, el paciente con trastorno de ansiedad pueden llevar una vida normal.**PROXTAREAS:** Implementar técnicas para reducir o detener las conductas no deseadas asociadas con el trastorno. Por ejemplo, una táctica implica tratar al paciente con técnicas de relajación y respiración profunda para contrarrestar la agitación y la hiperventilación (respiración rápida y superficial) que acompañan a determinados trastornos de ansiedad.**RETROALIMENTACION:** n/a**FORMULACION:** El método de tratamiento está basado en terapias cognitivo-conductuales (TCC), que exploran vínculos entre pensamientos y emociones para provocar cambios psicológicos.

La primera de ellas consiste en establecer un tiempo determinado a lo largo del día para manejar esas preocupaciones, en dos periodos de 15 minutos, uno por la mañana y otro por la tarde.

EVENTOS: Separación con la ex-pareja.

Tristeza profunda.

Llanto recurrente.

DESARROLLO:

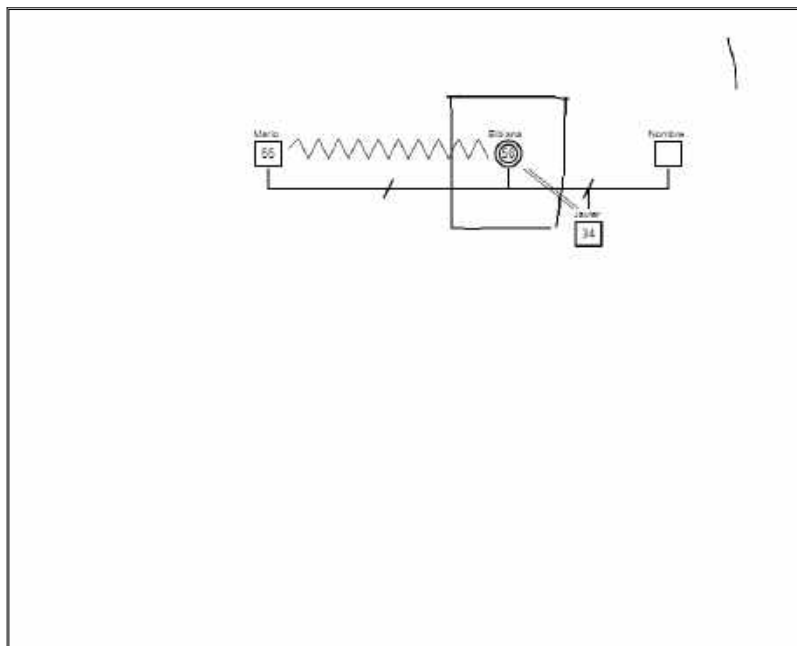
Paciente mayor de edad que asiste a psicología manifestando que "Para mi ha sido muy duro este proceso ya hace 22 meses él se fue y me abandono, no supe nada ni quise para el que él se fuera, me siento muy mal, muy triste, ademas aveces no tengo ni para comer las deudas que él me dejo en la casa sola sin llamarme ni preguntar como me encuentro, yo he tratado de ser fuerte de poder enfrentar la situación pero no se que hacer, no tengo nadie quien me ayude, necesito una persona que me ayude hacer mis alimentos porque ha sido muy difícil, yo mantengo sola en mi casa, extrañando me vienen todos los recuerdos de tantos años juntos, para las fiestas de diciembre fueron aun más difíciles porque mi esposo era el que cocinaba con mi mamá me ayudaba en todo, y ahora no todo ha cambiado y para mi aun más".

Ademas el momento el paciente menciona tener síntomas como el temor extremo a la muerte, falta de aire, taquicardia, insomnio, nauseas, temblores y mareos, estos son comunes en estos trastornos de ansiedad. Aunque pueden producirse en cualquier momento, los trastornos de ansiedad surgen con frecuencia en el inicio de la adultez. Hay algunas evidencias de que los trastornos de ansiedad son hereditarios. Aparentemente, los genes, así como las primeras experiencias de aprendizaje en las familias, hacen que algunas personas sean más propensas que otras a padecer estos trastornos.

DATOS BASICOS DE SALUD MENTAL	

FACTORES PREDISPONENTES:	No aplica
EVENTOS PRECIPITANTES:	infidelidad por parte del esposo
EVENTOS SIGNIFICATIVOS:	Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.
INFORMACIÓN EDUCATIVA:	No aplica
EMOCIONAL COGNITIVO:	paciente con llanto recurrente en proceso de duelo por separación
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR:	separacion del esposo, apoyo de hijo y familia
ÁREAS DE AJUSTE:	paciente con labilidad emocionalmente, emocionalmente expuesta
ATENCIÓN PREVIA:	no refiere
REMISIÓN:	Voluntario
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:	paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.
ESPIRITUALIDAD:	religiosa / Cristiana
INFORMACIÓN SOCIAL:	No aplica
ANTECEDENTES LEGALES:	no refiere antecedentes legales
INFORMACIÓN MÉDICA:	diversos factores de compromiso medico
HISTORIA DE DESARROLLO:	separacion de la pareja

GENOGRAMA



EXAMEN MENTAL

APARIENCIA GENERAL: Apariencia física adecuada, con problemas en el habla.

SIN ALTERACIÓN EVIDENTE: Normal

INSOMNIO: Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z635 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

segun primer encuentro

TRATAMIENTO:

seguimiento

PLAN DE MANEJO

HIPOTESIS: paciente en proceso de duelo por separacion de relacion de 28 años

PROBLEMA: paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.

ESTRATEGIAS: entrevista semi estructurada

OBJETIVOS: anamnesis, espacio seguro para expresar sus sentimientos

HALLAZGOS: No aplica

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2023-01-56774

CODIGÓ CUPS 890308 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

OBSERVACIÓN Realizar acompañamiento psicológico para el proceso de separación por el que pasa la paciente.

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

10/11/2022 12:58:53

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente quien acude al servicio de urgencias por sus propios medios quien manifiesta dolor en pierna derecha

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

ANGIE DANIELA QUIROZ ARANGO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

10/11/2022 12:58:53

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

06/11/2022 20:16:33

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

paciente refiere dolor en rodilla derecha

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARRIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AMINTA HIDALID HIDALGO BEJARANO

NÚMERO DE REGISTRO:

5012504

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN:

SALA DE ESPERA

FECHA:

06/11/2022 20:16:33

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Ingresa paciente al servicio de urgencias ,mayor de edad de sexo femenino la cual refiere que tiene de antecedentes infarto cerebral hace 6 años, pero manifiesta bastante dolor en brazo derecha y pierna derecha,

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:**PRIORIDAD:**

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

HILDA BARBARITA PALACIOS AVELLA

NÚMERO DE REGISTRO:

40333559

REGISTROS DE REUBICACIÓN**UBICACIÓN:**

SALA DE ESPERA

FECHA:

12/10/2022 18:03:22

VALORACIÓN AMBULATORIA

23/09/2022 19:57:36

CÓDIGO DE CONSULTA:

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Atención por enfermedad general

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.

ENFERMEDAD ACTUAL:

No registra

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

CESAR ANDRES RAMOS VELEZ

NÚMERO DE REGISTRO:

1098696617

ESPECIALIDAD:

Psicología - SSFM

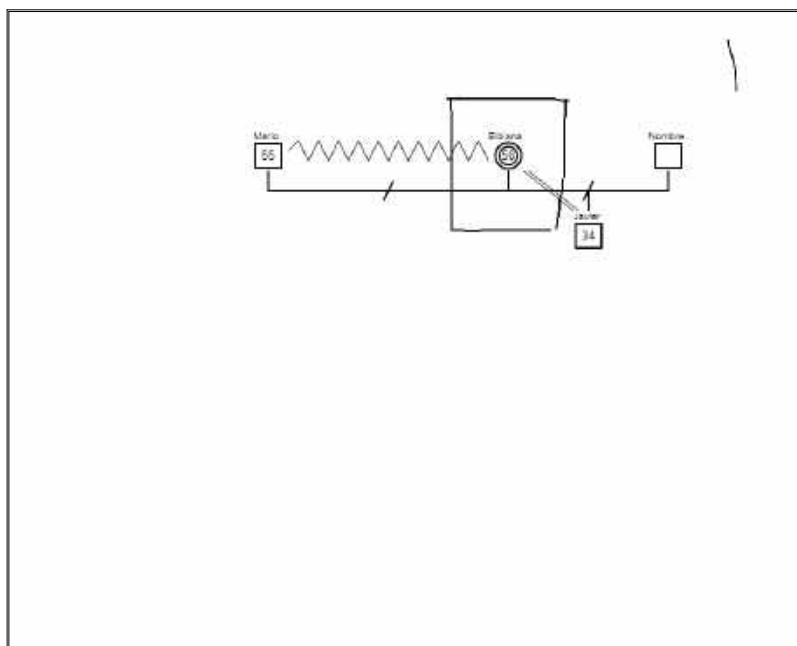
SESIÓN DE SALUD MENTAL

OBJETIVOS:	Examinar evolución de síntomas Fortalecer estrategias de afrontamiento. Fortalecer estrategias de autorregulación emocional.
RETROALIMENTACION:	Mantenimiento de síntomas depresivos.
DESARROLLO:	Examen mental. Orientación psicológica.
FORMULACION:	Ninguno.
OBSERVACIONES:	Ninguna.
EVENTOS:	Labilidad emocional.
PROXTAREAS:	Ejercicio escrito para el fortalecimiento de proceso de duelo por separación,

DATOS BASICOS DE SALUD MENTAL

FACTORES PREDISPONENTES:	No aplica
EVENTOS PRECIPITANTES:	infidelidad por parte del esposo
EVENTOS SIGNIFICATIVOS:	Paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.
INFORMACIÓN EDUCATIVA:	No aplica
EMOCIONAL COGNITIVO:	paciente con llanto recurrente en proceso de duelo por separación
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR:	separacion del esposo, apoyo de hijo y familia
ÁREAS DE AJUSTE:	paciente con labilidad emocionalmente, emocionalmente expuesta
ATENCIÓN PREVIA:	no refiere
REMISIÓN:	Voluntario
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:	paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.
ESPIRITUALIDAD:	religiosa / Cristiana
INFORMACIÓN SOCIAL:	No aplica
ANTECEDENTES LEGALES:	no refiere antecedentes legales
INFORMACIÓN MÉDICA:	diversos factores de compromiso medico
HISTORIA DE DESARROLLO:	separacion de la pareja

GENOGRAMA



EXAMEN MENTAL

APARIENCIA GENERAL:	Apariencia física adecuada, con problemas en el habla.

SIN ALTERACIÓN EVIDENTE:
INSOMNIO:

Normal
Normal

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Z635 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

segun primer encuentro

TRATAMIENTO:

seguimiento

PLAN DE MANEJO

HIPOTESIS: paciente en proceso de duelo por separacion de relacion de 28 años
PROBLEMA: paciente refiere asistir a psicología debido a reciente proceso de separación del esposo por divorcio.
ESTRATEGIAS: entrevista semi estructurada
OBJETIVOS: anamnesis, espacio seguro para expresar sus sentimientos
HALLAZGOS: No aplica

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2022-09-1624934

CODIGO CUPS 890308 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA
OBSERVACIÓN Seguimiento

CLASIFICACION DE URGENCIA (TRIAGE)

04/08/2022 09:18:57

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

refiere dolor de garganta hace dos dias

REMITIDO:

No

ESTADO DE CONCIENCIA:

15/15

ALIENTO ALCOHOL

No

ARRIBO A URGENCIAS:

Por sus propios medios

CONDICION DE ARIBO:

PRIORIDAD:

III - La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

OBSERVACIONES:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JULIANA CARDENAS CUMACO

NÚMERO DE REGISTRO:

no registra

REGISTROS DE REUBICACIÓN

UBICACIÓN: SALA DE ESPERA
FECHA: 04/08/2022 09:18:57

INFORME DE VALORACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

NOMBRE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO	EDAD: 55 AÑOS 6 MESES
EMPRESA: PARTICULAR	GENERO: FEMENINO
FECHA DE INGRESO: 20/04/2021	FECHA DE INFORME: 09/08/2021
INTERVENTOR: Ps. FRED BARCO MONTENEGRO	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (CIE-10)

- (F33.1) Trastorno depresivo mayor, recurrente, moderado
- (I69) Secuela de enfermedad cerebrovascular
- (Z59.8) Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas
- (Z63.5) Problemas relacionados con la ruptura familiar por separación o divorcio
- (Z73.6) Problemas relacionados con la limitación de las actividades debido a discapacidad

CONCEPTUALIZACIÓN (Resumen de hallazgos iniciales)

MOTIVO DE CONSULTA	La Evaluada ingresa a proceso de valoración psicológica por requerimiento personal al presentarse alteraciones en estado anímico desde abandono del hogar por parte de conyugue.
NIVEL DE DESARROLLO (físico, cognitivo, emocional y familiar)	La Sujeto índice denota funcionalidad en procesos cognitivos básicos y superiores, así como orientación en las tres esferas (tiempo, espacio y persona), lo que permite el desarrollo de intercambio verbal que conlleva al análisis crítico de su cotidianidad. Convivió con su esposo Mario Ferney Tafur (54) desde 28 años atrás desde el establecimiento de matrimonio, hasta el mes de marzo del presente año cuando el sujeto referido abandonó el hogar; por lo que la Evaluada ha recibido la compañía temporal de familiares, especialmente de su hijo Javier Gonzales (34); disponiendo de una red de apoyo familiar que resulta significativa para la Evaluada. Se encuentra jubilada de la docencia, por lo que actualmente se carece de actividad laboral que represente la generación de ingresos económicos. Presenta antecedente de accidente cerebrovascular ocurrido el mes de abril de 2016, momento desde el que las secuelas han limitado la funcionalidad de la Evaluada en actividades de la vida cotidiana, por cuanto derivó en hemiparesia derecha y dificultades en la estructuración del lenguaje verbal, con controles trimestrales de médico internista y sesiones semanales en las áreas de fisioterapia, terapia ocupacional y fonoaudiología. Si bien el diagnóstico base denota las afectaciones físicas referidas, se debe tener en cuenta que la capacidad para ejercer un juicio crítico de la realidad circundante se mantiene estable, pese a lo cual se presentan marcadas alteraciones emocionales desde ruptura conyugal.

El presente informe se expide por solicitud de: Dolly Pantoja Bermeo (Sujeto índice)
Con la finalidad de: Soportar proceso de valoración e intervención adelantado en el área de Psicología

DELIMITACIÓN DIAGNÓSTICA	Se desarrolla entrevista bajo el modelo de vídeo llamada para contextualización de variables implícitas en dinámicas de interacción de Dolly, así como implementación de inventario de depresión de Beck BDI-II, encontrando afectaciones emocionales que se configuran en el diagnóstico de trastorno depresivo mayor, recurrente, moderado; al presentar episodios de marcada tristeza diariamente por un periodo superior a los cinco meses, tiempo en el cual también se reconoce percepción pesimista frente a futuro inmediato y lejano, anhedonia (al obtener poco placer de las cosas que solía disfrutar), recurrentes sentimientos de culpa al procurar justificar en fallos propios la partida de su esposo, acompañado de autocrítica negativa; labilidad emocional caracterizada por llanto procluso al evocar dinámicas problemáticas, reducción de interés en cosas y personas de su entorno, leve desvalorización personal, alteraciones en el apetito (aumento) y en el sueño (reducción). De acuerdo a relato de la Evaluada, el escenario previo al desarrollo del diagnóstico referido se encontraba enmarcado en una alta dependencia emocional hacia la pareja, lo que la llevaba a omitir gravedad de episodios de violencia física y verbal ejercidos por el esposo, quien desde el momento en que abandonó el hogar ha sometido a la Sujeto índice a presiones inapropiadas (considerando cuadro de salud física y mental de aquella) relacionadas a firma de divorcio y traspaso de bien inmueble, lo que, aunado a manejo actual de cuenta correspondiente a nómina pensional de Dolly se constituye en ejercicio de maltrato patrimonial.
PLAN DE INTERVENCIÓN	Se ha desarrollado intervención individual orientada a la superación de pensamientos automáticos de connotación negativa asociados a autoculpabilización por abandono de pareja, así como manejo de estrategias para recuperación progresiva de individualidad relegada por dependencia emocional que la llevaba a considerar valía personal en función de un tercero, paralelamente a lo cual se procura mayor asertividad en interacciones sociales; con avances establecidos en un 32% con respecto al punto de partida, considerando naturaleza de dinámicas problemáticas y disponibilidad de las partes involucradas; requiriendo incrementar avances al suprimir paulatinamente de discurso cotidiano elementos asociados a dinámicas problemáticas derivadas de abandono.
TÉCNICAS EMPLEADAS	• Diálogo socrático • Inventario BDI-II • Restructuración cognitiva

OBSERVACIONES	• Se debe mantener proceso de intervención psicológica con el propósito de concretar objetivos adaptados a necesidades particulares de caso expuesto, haciendo especial énfasis en superación de dependencia emocional y reconstrucción de individualidad, para lo cual resulta favorable la adhesión al tratamiento evidenciada en la Sujeto índice. • Se requiere hacer uso de los instrumentos legales disponibles para la recuperación de las condiciones financieras que garantizan un recurso pensional que le pertenece, así como proteger de posible pérdida patrimonial de inmueble reclamado por cónyuge.



Fred Barco Montenegro
 PSICÓLOGO
 R.P. 52 1634
 Universidad de Maricao

FRED BARCO MONTENEGRO

PSICÓLOGO

R.P. 52 1634 del IDSA

Cel. 312 8573737

Correo electrónico: fredbarco@gmail.com

El presente informe se expide por solicitud de: Dolly Pantoja Bermeo (Sujeto índice)
Con la finalidad de: Soportar proceso de valoración e intervención adelantado en el área de
Psicología

Página 3 de 3

Condominio Santa María II P.H.



NIT 900.796.299-5

CALLE 6 SUR # 23-51 Cel: 312 596 38 41
condominiosantamariali@gmail.com

REFERENCIA DE PAGO

1301

Fecha Julio. 01 / 2023

Nombre	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA			Teléfono	
Cédula	1301			Fecha Julio. 01 / 2023	
Casa	1301	MULTIFAMILIAR 13			
Concepto		Saldo Anterior	Mes	Este mes	Desccto
005	EXPLOTACION ZONAS COMUNES	12.000.00	Noviembre / 2021		
011	RETROACTIVO CUOTA ADMON	75.000.00	Abril / 2023		
* 001	CUOTA DE ADMINISTRACION	3.320.000.00	Julio / 2023	170.000.00	20.000.00
Totales		3.407.000.00		170.000.00	3.577.000.00

PAGOS A CTA CTE AV VILLAS # 603015132

Casa: 1301 20.000.00 3.577.000.00
Total inmueble 1301 3.577.000.00

NOTA: CUENTA EN MORA MAYOR A 60 DIAS
POR CUALQUIER CONCEPTO, CON RESTRICCION
DE PISCINA, ORRESPONDENCIA, SALON Y BBQ

Pague con descuento del 1 al 10	\$3.557.000.00
Pague sin descuento del 11 al 30	\$3.577.000.00



SEDE PRINCIPAL COLINA CAMPESTRE
CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FFMM.

NIT 860025195
CALLE 138 # 55-38
BOG

FACTURA PRO-FORMA

No.0030897

Fecha Factura
2023.03.13

Fecha Vencimiento
2023.04.12

Fecha de Impresión
2023.03.13 06:55:54 AM

Autorización Numeración de Facturación No. 18764035796201 de 2022-09-08 con 12 meses de vigencia
Numeración Autorizada: HOTB23539 - HOTB1000000
Iva Regim Comun Entidad sin Animo Lucro
No contribuyente de Renta Art.23 Del ET
Retenedor de Renta - IVA EICA

Nombre: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	C.C / Nit: CE 40765965	Id Acción: 000933671	Plan: STAN23	Folio: 047124	Habitación: 431	Noches: 1
Dirección: CALLE 17B N° 2 - 130 ESTE	Ciudad: BOGOTA D.C.	Fecha Llegada: 2023.03.12	Fecha Salida: 2023.03.13	Caja: 147	Usuario: KATHERINEH	
Huésped: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	Ident: 40765965	Compañía:			Número de Personas Adu: <u>1</u> Adi: <u>0</u> Nin: <u>0</u>	

ORIGINAL

No	Concepto	Tiquete	Valor	Iva	IMPOCON	Total	Abonos	Saldo
1	Fecha 2023.03.13							
1	ALOJAMIENTO		60,588.24	11,511.76	0.00	72,100.00		72,100.00
2	1000 Efectivo: PANTOJA BERMEO DOLLY		0.00	0.00	0.00		-72,100.00	0.00
Total Items 2		Sub Totales	60,588.24	11,511.76		72,100.00	-72,100.00	0.00

Resumen Impuestos

Total Cargos No Gravados:	0.00
Total Cargos Gravados:	60,588.24
Total Cargos Gravados 19.041:	60,588.24
Total Iva 19.041:	11,511.76
Total IVA:	11,511.76
Total IMPUESTO AL CONSUMO:	0.00
Total Abonos Y Pagos:	72,100.00
Total GTO:	0.00
Total Remolinos:	0.00
Paidout Automatico-CheckOut:	0.00
Total:	0.00

Favor consignar en la Cta. de ahorro #XXXX-XXXXXX-X del banco XXXXXXXX a nombre de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Total Cargos 72,100.00	Paidout Automatico-CheckOut: 0.00	Total Abonos: 72,100.00	Saldo: 0.00

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre: _____	Forma de Pago Efectivo
Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada	Base Retención \$ \$-11,511.76
C.C. _____	Total Factura \$ \$72,100.00
	Propina \$ \$0.00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Esta factura causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.	CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FFMM. CALLE 138 # 55-38 CONMUTADOR (X) XXXXXX-XXXXXX FAX: (X)XXXXXX-RESERVAS: XXXXXX-X BOG - CUNDINAMARCA COL	
Fecha de vencimiento de la Resolución: 2023.09.08 12:00:00		

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		Autorizaciones	
	COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES		Código:	
	Dirección General de Sanidad Militar		Proceso:	
			Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 14/06/2023 15:10:10

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: REF-2023-06-277855

FECHA SOLICITUD: 6/14/23 3:10 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: OD13
REGIONAL: SUR ORIENTE

DOCUMENTO: 40765965
DEPARTAMENTO: META
CODIGO ESM O UPGD: 500010119201
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JHON FREDY ROJAS HUERFANO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Interna - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
1698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	Confirmado Repetido

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NÚMERO DE CONTRATO: 001- DIGSA-2023
DIRECCIÓN: TV 3 No49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.

CODIGO ESM O UPGD: 110011693801
TELÉFONO: 3598888
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-06-1891172	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	886012	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/12/2023

AUTORIZADA POR:

MONICA ALEJANDRA ROZO TORRES
52445432



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia

Código:

Proceso:

Vigente a partir de:

Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 13/06/2023 09:15:33

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2023-06-277855

FECHA Y HORA DE SOLICITUD 6/13/23 9:14 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1
CORREO ELECTRÓNICO: dobibipantoja@GMAIL.COM
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
REGIONAL: SUR ORIENTE
GRADO: OD13
ENTIDAD ADSCRITA: DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 08/01/1966
NÚMERO DE DOCUMENTO: 40765965
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: META
CÓDIGO ESM O UPGD: 500010119201
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	Endocrinología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	1698	SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

CONTROL

HALLAZGO

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL)
TTO CON: VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO
IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS
MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIACION DEL SEPTM NASAL HACIA
LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION
DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7, .11 PLAQ _131 11/8/2021 GLICEMIA: 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87
CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA 9/4/2022 CCU: NORMAL 5/4/2022 ECO ABDOMEN : ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II 22/4/2022 GLICEMIA 189 CT
104 TG 158 LDL 37 HDL 35 CH: NORMAL TSH_ 2.0 DOLOR RADICULOPATICO , EN MID YA TIENE REMISION PARA FISIATRIA : SE DETECTA EN RX CAMBIOS POR
OSTEOPENIA. 1/11/2022 ECO ABOMEN TOTAL: HIGADO GRASO II 12/2022 CALCIO 8.7
5/12/2022 DMO DEXA_ OSTEOPOROSIS CL_-0.5 CD: -2.6 VIT D 37.3

EXÁMENES FÍSICOS

Abdomen:Normal, Cabeza y cráneo:Normal, Cuello:Normal, Examen genitourinario:Normal, Examen mental:Normal, Examen neurológico:Normal, Examen
otorinolaringológico:Normal, Extremidades:Normal, Mamas:Normal, Nariz:Normal, Ojos:Normal, Orofaringe:Normal, Oídos:Normal, Piel y faneras:Normal, Tacto rectal:Normal,
Tórax:Normal, Condiciones generales:HEMIPLEJIA DERECHA

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

Dr. Rojas H. Jhon.
MEDICO INTERNISTA
C.C. 1171822 SA
EL SN 1000



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia	
Código:	
Proceso:	
Vigente a partir de:	Página 2 de 2

Fecha y hora de generación: 13/06/2023 09:15:33

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: JHON FREDY ROJAS HUESPANO
TELÉFONO O CELULAR: 57 8 6631606
SERVICIO SOLICITADO: Endocrinología - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Medicina Interna - SSFM

Dr. Rojas H. F.
MEDICO INTERNISTA
C.C. 1121822 ST
ELAM CUBA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE	

PACIENTE:	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	DOCUMENTO:	40765965
FECHA DE NACIMIENTO:	08/01/1966	EDAD:	57 Años / 5 Meses / 5 Días
SEXO:	Femenino	ETNIA:	Ninguna de las anteriores
FUERZA:	EJC	GRADO:	ORIENTADOR DE DEFENSA
UNIDAD:	PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		
DEPARTAMENTO:	META	MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 13/06/2023 09:05
CÓDIGO DE CONSULTA:
 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL) TTO CON: VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR , TOMARSE LOS MEDICAMENTOS , ETC) , ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS , CONDROSICOS , Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS , PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ_131 11/8/2021 GLICEMIA: 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA 9/4/2022 CCU: NORMAL 5/4/2022 ECO ABDOMEN : ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II 22/4/2022 GLICEMIA 189 CT 104 TG 158 LDL 37 HDL 35 CH: NORMAL TSH_2.0 DOLOR RADICULOPATICO , EN MID YA TIENE REMISIOON PARA FISIATRIA . SE DETECTA EN RX CAMBIOS POR OSTEOPENIA. 1/11/2022 ECO ABOMEN TOTAL: HIGADO GRASO II 12/2022 CALCIO 8.7 5/12/2022 DMO DEXA_ OSTEOPOROSIS CL_ -0.5 CD: -2.6 VIT D 37.3

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

No registra

Dr. Rojas H. Jhon
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 1121822 SA
 ELAM CUBA

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	

GESTACIONES:	1
PARTOS:	No registra
CESAREAS:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
ABORTOS:	No registra

SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

PROCEDIMIENTO:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

CONTROL ABIERTO

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES

SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION

SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas

SIGNOS VITALES

PESO:	48 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	19,98 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,55 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

TRATAMIENTO:

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

PREGABALINA Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 30. CANTIDAD: 30

RECOMENDACIONES:

MEDICAMENTO:

NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60.
CANTIDAD: 8

RECOMENDACIONES:

No registra

MEDICAMENTO:

DENOSUMAB Parenteral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 1. CANTIDAD: 1

RECOMENDACIONES:

ÓRDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:

886012 OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION
SE DEJA PREGABALINA 75 MG X 1 TAB NOCHE

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SE DEJA DMO DEXA, SE INDICA 2DA DOSIS DE DENOSUMAB 60 MG SC ESTE MES
SE RENUEVA NUTRICION SE DEJA VX POR NUTRICION

CCV:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra
FECHA ULTIMO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONSEPTIVO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPLEJIA DERECHA
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

Autorizaciones

Código:

Proceso:

Vigente a partir de:

Página 1 de 1

Fecha generación: 19/05/2023 13:35:48

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2023-05-853129

FECHA SOLICITUD: 5/19/23 1:35 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: OD13
REGIONAL: SUR ORIENTE

DOCUMENTO: 40765965
DEPARTAMENTO: META
CODIGO ESM O UPGD: 500010119201
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: CARMEN TERESA ESQUIVIA PAJARO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
1694	SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NÚMERO DE CONTRATO: 001-DIGSA-2023
DIRECCIÓN: TV 3 No49-00
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.

CODIGO ESM O UPGD: 110011693801
TELÉFONO: 3598888
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-05-1566861	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890364	Fisiatría - SSFM	1	Autorizado	No aplica
OBSERVACIÓN: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN						
OBSERVACIÓN SOLICITUD: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN						
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/11/2023						

AUTORIZADA POR:

MONICA ALEJANDRA ROZO TORRES
52445432

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	Rutinario
Observación:	INFILTRACIÓN TERCER DEDO MANO IZQUIERDA: POLEA E IFP (LIDOCAÍNA + TRIAMCINOLONA)			
Total Ítems:				1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966

ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Nombre reporte : HCRPreporteDBase

Página 2/5

32681966

Salas Gx

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio: 164 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

1694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29113	938303	TERAPIA OCUPACIONAL SESION	24	Rutinario
Observacion:	TERAPIA OCUPACIONAL 2 VECES POR SEMANA: ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL, PROCURAR INDEPENDENCIA EN AVD Y ABC ORDEN POR 3 MESES			
Total Items:				1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29112	931001	TERAPIA FISICA SESION	24	Rutinario
Observacion:	TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA, TENDIENTE A MEJORAR ARCOS DE MOVILIDA FUERZA Y PROPIOCEPCIÓN EN HEMICUERPO DERECHO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS DERECHO PARA EVITAR RECURVATUM POR DEBILIDAD. ORDEN POR 3 MESES.			

Total Ítems: 1

7 FOLIO

Perdida

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966

ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

1694

SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
39143-136	890364	CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	Rutinario
Observacion: CONTROL EN 3 MESES				
			Total Items:	1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

Autorizaciones



**OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IBAGUE
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA**

Certificado generado con el Pin No: 210812368146425396

Nro Matricula: 350-104779

Pagina 1 TURNO: 2021-350-1-82415

Impreso el 12 de Agosto de 2021 a las 11:09:07 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 350 - IBAGUE DEPTO: TOLIMA MUNICIPIO: IBAGUE VEREDA: IBAGUE

FECHA APERTURA: 21-09-1994 RADICACIÓN: SN CON: SENTENCIA DE: 25-10-1990

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

TOMAR LINDEROS DE ESCRITURA DE LA PRIMERA ANOTACION.....

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS : CENTIMETROS :

AREA PRIVADA - METROS : CENTIMETROS : / AREA CONSTRUIDA - METROS : CENTIMETROS:

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

1) LOTE 75 URB. SAN DIEGO

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 07-04-1961 Radicación: OFICIO

Doc: ESCRITURA 349 DEL 23-02-1961 NOTARIA 2. DE IBAGUE

VALOR ACTO: \$800

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: LONDOÑO JARAMILLO DIEGO

A: PINTO DE TAFUR ALICIA

X

A: TAFUR EMIRO

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 10-10-2019 Radicación: 2019-350-6-19558

Doc: ESCRITURA 2628 DEL 25-09-2019 NOTARIA TERCERA DE IBAGUE

VALOR ACTO: \$99,500,000

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0308 COMPRAVENTA NUDA PROPIEDAD

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PINTO DE TAFUR ALICIA

CC# 28512617

DE: TAFUR EMIRO

CC# 5807463

A: TAFUR PINTO MARIA ISLENA

CC# 38250681 X

A: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IBAGUE
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 210812368146425396

Nro Matrícula: 350-104779

Página 2 TURNO: 2021-350-1-82415

impreso el 12 de Agosto de 2021 a las 11:09:07 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

A: TAFUR PINTO WILMER DUVAN

CC# 80733011 X

A: TAFUR PINTO YAMILE KARINE

CC# 52152570 X

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 10-10-2019 Radicación: 2019-350-6-19558

Doc: ESCRITURA 2628 DEL 25-09-2019 NOTARIA TERCERA DE IBAGUE

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0333 RESERVA DERECHO DE USUFRUCTO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: PINTO DE TAFUR ALICIA

CC# 28512617

A: TAFUR EMIRO

CC# 5807463

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *3*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

La guarda de la fe pública

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2021-350-1-82415

FECHA: 12-08-2021

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: LUIS ORLANDO GARCIA RAMIREZ



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IBAGUE
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 230711764079315318

Nro Matrícula: 350-104779

Página 1 TURNO: 2023-350-1-84494

Impreso el 11 de Julio de 2023 a las 10:46:31 AM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

CIRCULO REGISTRAL: 350 - IBAGUE DEPTO: TOLIMA MUNICIPIO: IBAGUE VEREDA: IBAGUE

FECHA APERTURA: 21-09-1994 RADICACIÓN: SN CON: SENTENCIA DE: 25-10-1990

CODIGO CATASTRAL: COD CATASTRAL ANT: SIN INFORMACION

NUPRE:

ESTADO DEL FOLIO: **ACTIVO**

DESCRIPCION: CABIDA Y LINDEROS

TOMAR LINDEROS DE ESCRITURA DE LA PRIMERA ANOTACION.....

AREA Y COEFICIENTE

AREA - HECTAREAS: METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS:

AREA PRIVADA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS: / AREA CONSTRUIDA - METROS CUADRADOS: CENTIMETROS CUADRADOS

COEFICIENTE : %

COMPLEMENTACION:

DIRECCION DEL INMUEBLE

Tipo Predio: URBANO

1) UR SAN DIEGO LT 75

DETERMINACION DEL INMUEBLE:

DESTINACION ECONOMICA:

MATRICULA ABIERTA CON BASE EN LA(s) SIGUIENTE(s) (En caso de integración y otros)

ANOTACION: Nro 001 Fecha: 07-04-1961 Radicación: OFICIO

Doc: ESCRITURA 349 DEL 23-02-1961 IBAGUE NOTARIA 2.

VALOR ACTO: \$800

ESPECIFICACION: MODO DE ADQUISICION: 101 COMPRAVENTA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: LONDOIO JARAMILLO DIEGO

A: PINTO DE TAFUR ALICIA

CC# 28512617 X

A: TAFUR EMIRO

CC# 5807463

ANOTACION: Nro 002 Fecha: 10-10-2019 Radicación: 2019-350-6-19558

Doc: ESCRITURA 2628 DEL 25-09-2019 NOTARIA TERCERA DE IBAGUE

VALOR ACTO: \$99,500,000

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0308 COMPRAVENTA NUDA PROPIEDAD

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: PINTO DE TAFUR ALICIA

CC# 28512617

DE: TAFUR EMIRO

CC# 5807463

A: TAFUR PINTO MARIA ISLENA

CC# 38250681 X



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE IBAGUE
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 230711764079315318

Nro Matricula: 350-104779

Pagina 2 TURNO: 2023-350-1-84494

Impreso el 11 de Julio de 2023 a las 10:46:31 AM

"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

A: TAFUR PINTO MARIO FERNEY

CC# 93367195 X

A: TAFUR PINTO WILMER DUVAN

CC# 80733011 X

A: TAFUR PINTO YAMILE KARINE

CC# 52152570 X

ANOTACION: Nro 003 Fecha: 10-10-2019 Radicación: 2019-350-6-19558

Doc: ESCRITURA 2628 DEL 25-09-2019 NOTARIA TERCERA DE IBAGUE

VALOR ACTO: \$0

ESPECIFICACION: LIMITACION AL DOMINIO: 0333 RESERVA DERECHO DE USUFRUCTO

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio, I-Titular de dominio incompleto)

A: PINTO DE TAFUR ALICIA

CC# 28512617

A: TAFUR EMIRO

CC# 5807463

NRO TOTAL DE ANOTACIONES: *3*

SALVEDADES: (Información Anterior o Corregida)

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

TURNO: 2023-350-1-84494

FECHA: 11-07-2023

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: BERTHA FANNY HURTADO ARANGO

Recibo Número: **46251052**
 CUS Seguimiento: **45030045**
 Documento: **CC-6763958**
 Usuario Sistema: **CESAR CAJIGAS**
 Fecha: **12/08/2021 11.07 AM**
 Convenio: **Boton de Pago**
 PIN: **210812411446425253**



Para verificar la autenticidad de esta consulta escanee el siguiente código QR o ingrese a snrbotondepago.gov.co opción Validar Otro Documento con el código 210812411446425253

A continuacion puede ver el resultado de la transaccion para la consulta por parametros Documento: [Cedula de Ciudadania - 28512617] - Nombres y Apellidos: [ALICIA PINTO DE TAFUR]

Oficina	Matricula	Direccion	Vinculado a
350	104779	LOTE 75 URB. SAN DIEGO	Documento

Esta consulta refleja lo contenido en el sistema de información registral en la fecha y hora de su realización y NO constituye un certificado

La columna <<Vinculado a>> corresponde a el parámetro de búsqueda con el que fue obtenido el registro, puede ser por Tipo y Numero de Documento, Nombres, y Apellidos, Razón social, Numero CHIP o Matricula catastral, si desea obtener información de los propietarios actuales ingresa a snrbotondepago.gov.co opción validación consultas y allí ingresando el número de recibo en la parte superior podrá ver la información de los propietarios actuales por cada registro encontrado.

RECIBO DE COBRO IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO

@harmanfelipe @villavoalcaldia
www.villavicencio.gov.co



MUNICIPIO DE
VILLAVICENCIO
23010310206546

CEDULA NACIONAL 001500008350801800000004

CEDULA CATASTRAL 001508350004801	DIRECCIÓN C 6SUR 23 51 CS 1 ET.1 MULTIFAM.13	MATRÍCULA INMOBILIARIA 230-180918
NOMBRE DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO	CEDULA/NIT 40765965	TASA INT. MORA 43,41
		CÓDIGO POSTAL «PrdCodPst»

AÑO	CONCEPTO	AVALUO	TARIFA	IMPUESTO	DESCUENTO	INTERES	VALOR TOTAL
2023	PREDIAL UNIFICADO	31.617.000	3,90 MIL	123.000	15.000	0	108.000
2023	RECARGO BOMBERIL	123.306	1,00 %	1.000	0	0	1.000
2022	PREDIAL UNIFICADO	30.696.000	3,90 MIL	120.000	13.000	25.975	132.975
2022	RECARGO BOMBERIL	119.714	1,00 %	1.000	0	397	1.397
2021	PREDIAL UNIFICADO	29.802.000	8,20 MIL	244.376	102.000	203.449	345.825
2021	RECARGO BOMBERIL	244.376	1,00 %	2.444	1.000	2.035	3.479
TOTALES				491.820	131.000	231.856	592.676

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

Banco de Occidente	Banco de Bogotá	Itau
DAVIVIENDA	banco popular	Banco Caja Social
COLPATRIA	Congente	BBVA
		Bancolombia

PÁGUESE HASTA	FECHA	VALOR
	31/05/2023	592.676

Impresión: J1GU-10/05/2023-14:52:10-190.0246.5

CEDULA CATASTRAL	PERIODOS	RECIBO NÚMERO
001508350004801	2023,2022,2021	23010310206546



(415)770998004788(8020)0000023010310206546(3900)000592676(96)20230531

PÁGUESE HASTA	FECHA	VALOR
	31/05/2023	592.676

CEDULA CATASTRAL	PERIODOS	RECIBO NÚMERO
001508350004801	2023,2022,2021	23010310206546



(415)770998004788(8020)0000023010310206546(3900)000592676(96)20230531

PÁGUESE HASTA	FECHA	VALOR
	31/05/2023	592.676

Beneficio del 50% en tasa de interés moratoria transitoria art. 91 Ley 2277 de 2022

EL DEPARTAMENTO DE CRÉDITO DE
ARAR FINANCIERA SAS
NIT: 900.644.447.-7



INFORMA QUE:

El (la) Señor (a) **DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO** identificado (a) con **C.C. N° 40.765.965** presenta obligación **N° 2546**, con nuestra compañía, la cual se encuentra con un saldo total de **\$ 11.501.410. Valor liquidado al día 21 de Julio de 2023.**

Por favor realizar el pago por transferencia a la **Cuenta Corriente N° 726-119585-45 de Bancolombia a nombre de Arar Financiera SAS**. Si la transacción no se efectúa dentro de la fecha límite de pago, esta certificación pierde vigencia y en consecuencia tendrá que solicitar una nueva.

De conformidad con el artículo 880 del código de comercio **NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ENMIENDA Y CORRECCION**.

IMPORTANTE

Una vez realizado el pago, remita inmediatamente copia ampliada de la consignación al correo electrónico auxiliar@ararfinanciera.com indicando el número del cedula, apellidos y nombre del deudor.

RECUERDE

Si la anterior información no es perfectamente legible, no será posible identificar su pago.

A solicitud del interesado se firma en Floridablanca, el día once (11) de julio de 2023.

Cordialmente,

MARIA ELENA OLMOS ROSALES
Gerente Arar Financiera

Ecoparque Empresarial Natura - Torre 1 Oficina 206, Anillo Vial Km. 2,176
Floridablanca - Santander - Colombia
Teléfono: (+57) (7) 6 39 1010 ext 2001123
Celular: 317 428 9983 - 317 518 2476



E-mail: central.dogandcat@gmail.com

CLIENTE: Bibiana Pantuja

DIRECCIÓN: Santa Maria II

C.C Ó NIT.: 40-65963

TELÉFONO: 313889569

No. 230

NR 1119890751-3

FECHA

69 | 017 | 73

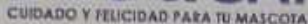
Abstract

Saldo \$

ACEPTADA

Esta factura de venta se asilla en todos sus efectos a un Título Valor según la ley 1231 del 17-07-2008 después de 30 días NO se responde por ningún trabajo, ni se hacen devoluciones.

C.C.



E-mail: central.dogandcat@gmail.com

CLIENTE: Bibiana Pantofu

DIRECCIÓN: Santa Maria II

C.C Ó NIT.: 40765965

TELÉFONO: 3138869569

No 229

NHL 1119890751-3

FECHA

001 | 016 | 222

Abonó S

Saldo S

ACEPTADA

Esta factura de venta se asienta en todos sus efectos a un Título Valor según la ley 1231 del 17-07-2008 después de 30 días NO se respalda por ningún trabajo, ni se hacen devoluciones.

CC

Bogotá, D.C., 25 de febrero del 2022

Doctor (a)

Despacho competente Investigación

Villavicencio – Meta

Ref: **NUNC 500016000567202250623**

Denunciante: **Dolly Bibiana Pantoja Bermeo**

Indiciado: **Sargento Mayor (RA) Mario Ferney Tafur Pinto**

Distinguido Señor (a) Fiscal:

Con toda atención, y actuando en mi condición de denunciante en la causa de la referencia, me permito solicitar al señor Fiscal competente, decretar la ampliación de la denuncia que presente contra mi esposo Sargento Mayor (RA) **Mario Ferney Tafur Pinto**, en razón a las siguientes circunstancias de orden fáctico:

1. Deseo manifestar de manera categórica al Funcionario investigador, la forma ruin como me abandonó mi esposo, sin tener en cuenta que soy persona discapacitada, y que durante más de veinte (20) años que conviví de manera ininterrumpida con él, nunca falte a mis obligaciones de esposa.

2. En el memorial de denuncia que originó la noticia criminal, no relate los atropellos a los que he sido sometida por mi contumaz esposo al abandonarme, sin que me diera recato alguno por mi condición de persona discapacitada, que no puedo servirme por sí misma, sino que requiero de la atención permanente de otra persona que me auxilie.

3. Quiero manifestar además al Despacho, bajo la gravedad del juramento que la única comunicación que he recibido de mi esposo desde el momento que me abandonó, fue la que a continuación transcribo, pidiéndome que le entregara un revólver al señor Teniente Coronel (RA) **Wilson Ramírez Cedeño**, así:

“...AUTORIZACIÓN ENTREGA REVOLVER...”

“...MT

Mario Tafur

Mié 10/11/2021 5:51 PM

Para:

- **Usted:**
- dbibianpantoja@hotmail.com

CC:

- wrcing@hotmail.com

*Muy buenas Señora Dolly Bibiana Pantoja Bermeo, muy respetuosamente me permito solicitarle el favor de hacerle entrega de mi revólver (sic) numero (sic) de serie **IM595 2K, CALIBRE 38 LARGO. al señor TC (R.A) WILSON RAMIREZ CEDEÑO.** identificado con el numero (sic) de cedula (sic) 79518944.*

Lo anterior como pago de una deuda personal adquirida con el señor Coronel.

Le agradezco su colaboración

P.D. El revólver lo tenía guardado su hermano José Pantoja, el me indico (sic) que lo había dejado en el closet de la habitación que se encuentra en el primer piso de la casa (multifamiliar 13 casa 1, condominio Santa Maria II, Villavicencio Meta) y que usted era conocedora de eso.

Atentamente.

Mario Ferney Tafur Pinto...” (Negrilla y subrayas fuera de texto)

4. Señor(a) Fiscal, permítame con todo comedimiento puntualizar, que por mi condición de discapacidad, soy persona considerada adulto mayor de especial protección constitucional, al tenor de lo consagrado en la **Ley 276/09**, y demás disposiciones que la modifican y adicionan, por lo que le solicito otorgar el juicio de reproche que el caso amerita a mi esposo, ya que he tenido conocimiento, de la forma cruel e infame como se he sido tratada por mi consorte a consecuencia de mi condición de salud.

5. Igualmente señor(a) Fiscal, le manifiesto que el **9 de diciembre de 2021**, me mando mensaje diciéndome:

“...SITUACIÓN CASA VILLAVICENCIO...”

“...Mario Tafur

Jue 9/12/2021 8:48 am

Para: Usted; dbibianapantoja@hotmail.com

*Muy buenos días señora **Dolly Bibiana Pantoja Bermeo**, como es de su conocimiento estamos debiendo al banco BBVA nueve (09) del crédito hipotecario de la casa ubicada en la calle 6 sur número 23 51 multifamiliar 13 casa 1, Condominio Santa María II, Villavicencio (Meta).*

Teniendo en cuenta que usted está haciendo uso de la posesión de la casa y por lo tanto se está usufructuando de la misma, le propongo hagamos venta de la casa para pagar la deuda al banco (aproximadamente 49 millones), y dividimos el saldo sobrante, otra propuesta es que usted me compre mi parte y se quede con ella si es su deseo. En caso de no acceder a alguna de estas acciones de manera pronta el banco procederá a embargar, secuestrar y rematar la casa perdiéndose la **TOTALIDAD del dinero invertido y pagado en ella.**

Quedo atento a su pronta respuesta para dar solución efectiva y ecuánime a esta situación.

Por favor le solicito muy respetuosamente me de respuesta por este medio.

Atentamente:

Mario Ferney Tafur Pinto...” (Negrilla y subrayas fuera de texto)

Notificaciones

La suscrita denunciante la recibo, en la ciudad de Villavicencio, Meta, en la calle 6ª sur No. 23-51, barrio Remanso de Rosa Blanca, casa No. 1, multifamiliar 13, Etapa 1 de Villavicencio, Meta; correo electrónico: dobibipantoja@gmail.com, celular No. (313) 207 9902.

Del señor (a) Fiscal, con toda consideración.

Dolly Bibiana Pantoja Bermeo

C.C. 40.765.965

Villavicencio, 28 de febrero de 2022

Cordial Saludo,

Por medio del presente y estando dentro de los términos, procedo a darle respuesta a su petición.

La noticia criminal con numero de radicado 500016000567202250623 dentro de la cual figura usted como denunciante y/o victima por el delito de INASISTENCIA ALIMENTARIA ART. 233 C.P., se encuentra inactiva por cuando se le dio salida A OTRA AUTORIDAD POR COMPETENCIA – COMISARIA DE FAMILIA con fecha 02/02/2022 Decisión, la cual fue informada en debida forma y tiempo el 04/02/2022 al correo electrónico DOBIBIPANTOJA@GMAIL.COM El cual apporto en la denuncia.

Correo en el cual, este despacho remitió A la COMISARIA DE FAMILIA TERCERA de Villavicencio comisariadefamilia3@villavicencio.gov.co, por lo que toda petición debe dirigirse a esta comisaria, atendiendo a que por competencia, Y A QUE SE DEBEN AGOTAR OTRAS VIAS CIVILES antes de agotar el sistema penal, es ahora quien lleva el proceso.

Anexo :

1. Pantallazo constancia remisión a comisaria de familia

Cordialmente,

LINA MARIA MARTINEZ BAQUERO

Asistente de Fiscal I

Fiscalia 9 SECCIONAL – UNIDAD DE ALERTAS TEMPRANAS GATED

Carrera 39 N° 26c – 50 Barrio Siete de Agosto, Villavicencio Meta

Telefax 6715575

Fiscalía general de la Nacion - Seccional Meta

cid:d88b1bee-af4f-4d83-a24c-f7d8baa4c1bc

cid:3adb12fe-12df-4b4c-9711-6d480c01b175

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
Identificación: 40765965 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 8/01/1966 **Edad Actual:** 57 Años / 2 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CRA 83 # 33 76 **Teléfono:** 3208933840 -
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 7536116 **Fecha:** 13/03/2023 9:42
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Código Diagnóstico **Diagnóstico**
I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
39143-136	890364	CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	Rutinario
Observacion: CONTROL EN 3 MESES			Total Ítems:	1

Firma del profesional tratante



Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	Rutinario
Observacion:	INFILTRACIÓN TERCER DEDO MANO IZQUIERDA: POLEA E IFP (LIDOCAÍNA + TRIAMCINOLONA)			
			Total Ítems:	1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: 13/03/2023

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO
Identificación: 40765965 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 8/01/1966 **Edad Actual:** 57 Años / 2 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CRA 83 # 33 76 **Teléfono:** 3208933840 -
Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 7536116 **Fecha:** 13/03/2023 9:42
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Código Diagnóstico **Diagnóstico**
I694 SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29114	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE SESION	24	Rutinario
Observacion:	TERAPIA DE LENGUAJE 2 VECES POR SEMANA: ESTIIMULACIÓN EN APARATO ESTOMATOGNOTICO, MANEJO DE PRAXIAS OROLINGUOFACIALES ORDEN POR 3 MESES			

Total Ítems: 1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

I694

SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29112	931001	TERAPIA FISICA SESION	24	Rutinario
Observacion:	TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA, TENDIENTE A MEJORAR ARCOS DE MOVILIDA FUERZA Y PROPIOCEPCIÓN EN HEMICUERPO DERECHO, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS DERECHO PARA EVITAR RECURVATUM POR DEBILIDAD. ORDEN POR 3 MESES.			
Total Ítems:				1

Firma del profesional tratante

Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

N° Historia Clínica: 40765965

N° Folio:

164

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO

Identificación: 40765965

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 8/01/1966 Edad Actual: 57 Años / 2 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CRA 83 # 33 76

Teléfono: 3208933840 -

Procedencia: BOGOTA

Ocupación: ORIENTADOR DE DEFENSA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 7536116 Fecha: 13/03/2023 9:42

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico Diagnóstico

I694

SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
29113	938303	TERAPIA OCUPACIONAL SESION	24	Rutinario
Observacion:	TERAPIA OCUPACIONAL 2 VECES POR SEMANA: ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL, PROCURAR INDEPENDENCIA EN AVD Y ABC ORDEN POR 3 MESES			

Total Ítems: 1

Firma del profesional tratante



Médico: 32681966 ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA

Especialidad: 386 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Señor Usuario: El Hospital Militar Central en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 se hace responsable del tratamiento de sus datos personales con las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Entidad.

DATOS BASICOS DEL PACIENTE	

PACIENTE:	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO		
TIPO DOCUMENTO:	Cédula de ciudadanía	DOCUMENTO:	40765965
FECHA DE NACIMIENTO:	08/01/1966	EDAD:	57 Años / 1 Meses / 22 Días
SEXO:	Femenino	ETNIA:	Ninguna de las anteriores
FUERZA:	EJC	GRADO:	ORIENTADOR DE DEFENSA
UNIDAD:	PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL		
DEPARTAMENTO:	META	MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CL 0 0 MULTIFAMILIAR 13 CASA 1		

CONSULTA EXTERNA **FECHA** 02/03/2023 09:10
CÓDIGO DE CONSULTA:
 890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

HTA INFARTO CEREBRAL (TERRITORIO ACM IZQUIERDA) SECUELAS ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (HEMIPLEJIA DERECHA TOTAL DIRECTA Y PROPORCIONAL) TTO CON: VALSARTAN 160 MG X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 ASA 100 MG X 1 ATV 20 MG X 1 UREA CREMA ENSOY DEFICIT SEVERO DE LA MOVILIDAD DEL HEMICUERPO IZQUIERDO REQUIERE AYUDA PARA MOVERSE Y PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (BAÑARSE, COMER, COCINAR, TOMARSE LOS MEDICAMENTOS, ETC), ALGO EMPEORADA DE LA ROSACEA SIN CONTROLES POR DERMATOLOGIA 26/2/2021 TAC SPN: LEVE DESVIAICION DEL SEPTM NASAL HACIA LA IZQUIERDA HIPERTROFIA DE CORNETES 6/2/2021 RMN CC: CAMBIOS ESPONDILOSICOS, CONDROSICOS, Y ARTROSICOS INTERFACETARIOS, PROTRUSION DISCAL C5/C6 11/8/2021 GLICEMIA 103 CREATININA: 0.87 ALT 18 AST 23 CH: HB 13.3 LEUCOS 7,11 PLAQ_131 11/8/2021 GLICEMIA, 103 ALT 18 AST 23 CREATININA: 0.87 CT 118 TG 107 LDL 51 CH, NORMAL PO: CONTAMINADA 9/4/2022 CCU: NORMAL 5/4/2022 ECO ABDOMEN: ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II 22/4/2022 GLICEMIA 189 CT 104 TG 158 LDL 37 HDL 35 CH: NORMAL TSH_2.0 DOLOR RADICULOPATICO, EN MID YA TIENE REMISIOON PARA FISIATRIA. SE DETECTA EN RX CAMBIOS POR OSTEOPENIA. 1/11/2022 ECO ABOMEN TOTAL: HIGADO GRASO II 12/2022 CALCIO 8.7 5/12/2022 DMO DEXA_ OSTEOPOROSIS CL_-0.5 CD: -2.6 VIT D 37.3

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA

JHON FREDY ROJAS HUERFANO

NÚMERO DE REGISTRO:

No registra

Dr. Jhon Fredy Rojas Hueraño
 METIC
 G.C.

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS	

GESTACIONES:	1
PARTOS:	No registra
CESAREAS:	No registra
MORTINATOS:	No registra
ULTIMA REGLA:	No registra
ULTIMO PARTO:	No registra
ABORTOS:	No registra
CCV:	No registra
CICLO REGULAR:	No registra

FECHA ULTIMO CCV:	No registra
TRANSTORNOS MENSTRUALES:	No registra
ÓBITO FETAL:	No registra
EMBARAZO ECTÓPICO:	No registra
MENARQUÍA:	SI
EDAD DE LA MENARQUÍA:	No registra
HIJOS NACIDOS VIVOS:	No registra
HIJOS VIVOS ACTUALMENTE:	No registra
PERIODO INTERGENÉSICO:	No registra
EMBARAZO PLANEADO:	No registra
FRACASO DEL METODO ANTICONSEPTIVO:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MENORES DE UNA SEMANA:	No registra
HIJOS NACIDOS MUERTOS MAYORES DE UNA SEMANA:	No registra
ANTECEDENTE GEMELAR:	No registra
ÚLTIMA GESTACIÓN:	No registra
OBSERVACIONES MAMOGRAFÍA:	No registra

EXAMEN FÍSICO

CONDICIONES GENERALES:	HEMIPLEJIA DERECHA
ABDOMEN:	Normal
OJOS:	Normal
NARIZ:	Normal
MAMAS:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
OROFARINGE:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
CUELLO:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
SÍNTOMAS GENERALES:	N/A
CABEZA:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas

Dr. Rojas H. Abel
 MEDICO INTERNISTA
 C.C. 112182
 EL AGUA

MAMAS:

Niega síntomas

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	72 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1,73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	14 rpm
ESTATURA:	1,53 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36,6 °C
PESO:	50 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	21,36 Kg/m ²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I698 SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Repetido

ANÁLISIS:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

TRATAMIENTO:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- E46X DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA , NO ESPECIFICADA

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

NUTRICION COMPLETA PARA PACIENTE ADULTO Oral DOSIS: 50 CADA 24 HORAS, DURANTE 60.
CANTIDAD: 8

RECOMENDACIONES:

No registra

MEDICAMENTO:

CALCIO CARBONATO+VITAMINA D Oral DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

No registra

ORDENES PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO:

890364 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

PROCEDIMIENTO:

890361 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE

Dr. Rojas D. Jhon
Médico Físico y Rehabilitador
C.C. 12.345.678
12/03/2018

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

PROCEDIMIENTO:

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN DE LA SOLICITUD:

No registra

OBSERVACIÓN DEL CUPS SOLICITADO:

CONTROL ABIERTO

OBSERVACIÓN DE LA FORMULACION:

SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA
CONTROL ABIERTO CON MI

MOTIVO DE CANCELACIÓN:

No registra

Dr. Rocio M. Díaz
MEDICO INTERNISTA
C.C. 11216541
ALMA MATER

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.765.965

PANTOJA BERMEO

APELLIDOS

DOLLY BIBIANA

NOMBRES

Dolly Bibiana Pantoja Bermeo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1966

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-MAR-1984 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00164393-F-0040765965-20090729

0014057445A 1

1400104890

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	ORDEN DE PROCEDIMIENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95.1-5 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnológica -PROGTEC	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2023-03-301094	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	02-03-2023 09:17:41	CIE 10	I698	E4GX	No registra	No registra
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
UNIDAD ORGANICA		DISPENSARIO MÉDICO ORIENTE						
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	N° HISTORIA		AFILIACIÓN		
ORIENTADOR DE DEFENSA 13	DOLLY BIBIANA PANTOJA BERMEO		57	40765965		Colizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							
ORDEN MÉDICA								
SE RENUEVA ORDEN DE NUTRICION , SE REMITE A FISIATRIA , DEPORTOLOGIA								
CONTROL ABIERTO CON MI								
PROCEDIMIENTO SOLICITADO						CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA					890366	No	1
CONTROL ABIERTO								

NOMBRE MÉDICO

FIRMA MÉDICO

Dr. Rojas S.L. Zúñiga
 MÉDICO INTERNISTA
 C.C. 1421352
 ELAPO Centro



MINDEFENSA



Nombre del Paciente:	PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA		
Fecha Nacimiento:	08/01/1966	Cédula/ID:	40765965
Referido Por:	MEDICINA INTERNA	Sexo:	F
Fecha del Estudio:	05/12/2022	Estudio ID:	53915701
Descripción Estudio:	DXA Examen		

Datos clínicos: Peso: 55 Kg Talla: 1.54 cm
Evaluación densidad mineral ósea (DMO), menopausia.
Examen realizado en equipo Lunar Prodigy Advance GE- Escala de medición NANHES III.
El coeficiente de variabilidad del día es de 1% para la densidad mineral ósea.

Se realiza osteodensitometría ósea por método DEXA de la columna lumbar y la cadera.
Los niveles de DMO se encuentran en los formatos adjuntos.

Descripción:

COLUMNA LUMBAR: valores de la DMO obtenidos en los segmentos (L1-L4) muestran un valor de T de -0.5 corresponde a 1.128gr/cm² DMO equivale a 95% del valor de referencia establecido para el grupo control de adulto joven.

CADERA DERECHA en el cuello femoral, valor de T de -2.6 corresponde a 0.680 gr/cm² DMO, equivale a 66% de los valores de referencia establecido para el grupo de control de adulto joven.

Índice de evaluación de riesgo de fractura en 10 años (FRAX):

	IZQUIERDO
FRAX	1.5%
Osteoporotica mayor	4.6%

CONCLUSIÓN:

Los valores de DMO se encuentran en el rango de **OSTEOPOROSIS** de acuerdo a los criterios de O.M.S.

Valores de referencia: T-score (OMS)

Normal : T > -1
T < -2.5

Baja DMO (Osteopenia): -1 > T > -2.5

Osteoporosis:



MINDEFENSA



Tatiana Aguilar Galindo

Dra. Tatiana Aguilar Galindo
C.C. 31643586
Médico Radiólogo

NIT 860025195
CALLE 138 # 55-38
BOGAutorización Numeración de Facturación No. 18764035796201 de 2022-09-08 con 12 meses de vigencia
Numeración Autorizada: HOTB23539 - HOTB1000000
Iva Regim Comun Entidad sin Animo Lucro
No contribuyente de Renta Art.23 Del ET
Retenedor de Renta - IVA E ICA

No.0030897

Fecha Factura
2023.03.13Fecha Vencimiento
2023.04.12Fecha de Impresión
2023.03.13 06:55:54 AM

Nombre: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	C.C / Nit: CE 40765965	Id Acción: 000933671	Plan: STAN23	Folio: 047124	Habitación: 431	Noches: 1
Dirección: CALLE 178 N° 2 - 130 ESTE	Ciudad: BOGOTA D.C.	Fecha Llegada: 2023.03.12	Fecha Salida: 2023.03.13	Caja: 147	Usuario: KATHERINEH	
Huésped: PANTOJA BERMEO DOLLY BIBIANA	Ident: 40765965	Compañía:			Número de Personas Adu: <u>1</u> Adi: <u>0</u> Nin: <u>0</u>	
ORIGINAL						

No	Concepto	Tiquete	Valor	Iva	IMPOCON	Total	Abonos	Saldo
Fecha 2023.03.13								
1	ALOJAMIENTO		60,588.24	11,511.76	0.00	72,100.00		72,100.00
2	1000 Efectivo; PANTOJA BERMEO DOLLY		0.00	0.00	0.00		-72,100.00	0.00
Total Items 2			Sub Totales	60,588.24	11,511.76	72,100.00	-72,100.00	0.00

Resumen Impuestos

Total Cargos No Gravados:	0.00
Total Cargos Gravados:	60,588.24
Total Cargos Gravados 18.00%:	60,588.24
Total IVA 18.00%:	11,511.76
Total IVA:	11,511.76
Total INTERESTES ADICIONALES:	0.00
Total Abonos T. Puntos:	72,100.00
Total Cuo:	0.00
Total Reservas:	0.00
Saldo: (Automatico+Cheque+Out):	0.00
Total:	0.00

Favor consignar en la Cta. de ahorro #XXXX-XXXXXX-X del banco XXXXXXXX a nombre de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Total Cargos 72,100.00	Paidout Automatico-CheckOut: 0.00	Total Abonos: 72,100.00	Saldo: 0.00

TRASPASO A PARTICULARES

Nombre: _____
Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada
C.C. _____

Forma de Pago

Efectivo	
Base Retención	\$ -11,511.76
Total Factura	\$ 72,100.00
Propina	\$ 0.00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Esta factura causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición.
ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

CIRCULO DE SUBOFICIALES DE LAS FFMM.
CALLE 138 # 55-38
CONUTADOR (X) XXXXXX-XXXXXX
FAX: (X)XXXXXX RESERVAS: XXXXXX-X
BOG - CUNDINAMARCA
COL

Fecha de vencimiento de la Resolución: 2023.09.08 12:00:00

