

[illegible]

No. AAA Fuerza: 5100 kg

S. Asistencial S. Operacional S. Ocupacional ATEP M. Laboral

Nombre de la unidad de sanidadNombre de la unidad de sanidad

Servicio solicitado

Especialidad

Cita otorgada para			Hora	Consul. No.
Año	Mes	Día		

Identificación del paciente

No. Carnet de Sanidad	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Sexo	Edad
51824510	✓	✓	✓	<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	23
No. Documento Identidad					

Nombre unidad de Sanidad circunscriteDirección residencia

Ciudad	Telefono
28906	3706

Fuerza y unidad en la que labora o laboraba (en el caso del afiliado)

Cargo	Tipo vincolo
...	...

Tipo vinculación	Activo <input type="checkbox"/>	Beneficiario <input type="checkbox"/>	Retirado <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Teléfono
Afiliado					

Resumen historia clínica

Motivo de consulta:

Enfermedad actual:

Halazgos examen físico

七

Free card:

Temperatura:

Frec. Resp.:

Peso:

Grupo sanguíneo/RH:

Resultados pruebas diagnósticas (anexas):

Tratamientos ordenados:

Diagnóstico presuntivo

Código tarifa

Motivos remisión:

Profesional de salud que remite

Autorizado por

Nombre

Código

Nombre

Código

Firma y sello

Firma y sello jefe de sanidad

51828510

Summa Plinio Sando

Edad 33

Unidad Base 7

Fecha: Mayo 24/00

240500 Fornite quien consulto por plegio
o/o derecho se remite para valoración
y tramite por ophthalmologia

NR OR OR


CUARTA DIVISION
SEPTIMA BRIGADA

Nombres: Sandra

Edad: 33 - Cama

Fecha Ingreso: _____

FECHA	NOTAS DE ENFERMERIA	ACTIVIDADES PEDIENTE	FIRMA
200500	Paciente moribundo a Ocaso con IDX de Fibriglo 010 pero valoración y tra- temiento quimico por oftalmologia el día 260500 se da de alta con documento pedido		

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
		Ext No edema, No evidencio sonrodo. Lesión de oím de longitud en pulpejo 1º dedo mano izquierda. ID x ① Accidente ocupacional
		Plan: SS consejera Pretest y Postest (HIV ASHT) Informe a jefe de persona y jefe de servicios. Se informa o Medicina Laboral se conformaron controles de laborato- rio dentro de 6 semanas, 12 semanas, 6 meses y 1 año.
		MEDICO GENERAL PENSAMIENTO CENTRAL  Dr. Mario Domínguez C.C. 52421193

EXAMEN FISICO:

Peso: TA: FC: 80 FR: 12 To:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Cuello: Normal

Otorrino: Borec Ege hyperreflexia

Cardiopulmonar: Normal

Abdomen: Normal

Extremidades: Normal

Genitourinario: Normal

DIAGNOSTICO

④ Egehs Aguda

Plan: Ropac xib

Lora dolida

Gustavo A. Ospina Lozano
Especialista en Cirujano

Electrocardiograma

ECG: 19.598.754

Orina

Interconsultas Prequirurgicas:

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION SANIDAD EJERCITO

HISTORIA CLINICA

DISPENSARIO _____

Nombre:	Sandra Esperanza Guerrero	Fecha:	2 abril 2002
Edad:	35 años	H.C. CC. No.	51828510
Ocupación:	Bacteriologo	No. Afiliación:	
Dirección:	Al 2da sur #30-44	Procedencia:	
Médico o entidad remitente:		Teléfono:	3706768
Motivo de consulta:	02-04-02. 10:00 am. Múltiples resaca de gurgula, aslerna, cefalea, E.A. Cables de apr 5 de los, pulso poco aslerna, adormi. Sin febr.		
ANTECEDENTES Y REVISION POR SISTEMAS:			
1. MEDICOS	C-1		
A. Cardiovascular:	C-1		
B. Pulmonar:	Sinosis		
C. Digestivo:	Estomato, Hueso.		
D. Metabólicos:	C-1		
E. Hematológicas y Transfusionales:	C-1		
F. SNC	C-1		
G. Renal y Urológico:	C-1		
II. QUIRURGICOS Y ANESTESICOS:	Quelching.		
III. TRAUMATICOS	C-1		
IV. TOXICO - ALERGICOS	C-1.		
V. FARMACOLOGICOS	C-1.		
VI. GINECOOBSTETRICOS	FUM. 16/Mayo/02.		
VII. OTROS			
VIII. FAMILIARES			

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO CENTRAL

HOJA DE EVOLUCION

Fecha: _____ No. de historia: 51828510

Nombre: Sandra Geronero

Unidad: _____ Grado: PO D.I. _____

Edad: 36 Sexo: F Dirección: _____ Teléfono: _____

Profesión: Dactilóloga

FECHA

HORA

OBSERVACIONES

26-08-02 10:00

Pta de 36 años que en este mes

aproximadamente a las 08:00 horas del

día de hoy presente punción superficial

en pulpejo de 1er dedo mano izquierda con

movimiento punzante, aguja utilizada en veno-

punción.

Refiere salida de sangre fro. la presión cau-

do exhaustivo, alcohol e inyección en hypo-

dermis

Paciente conocido.

Antecedentes

Tat: (+) hepatitis A, Vancela?

OX: Fenoid OD, Gerdinoma radial bilateral

Fx: (-)

Tox-ol: Notabogunmo No alergias

GO M: 14 C: 128x3' 60 F: 40 TUR: 6-0802

Monif: (-)

CCU: 3 años.

Familiares: Madre DM, hermano DM.

Farmacológicos: Ninguno

Inmunización: 2 dosis, hepatitis B (hace 20 años).

FF: Peso 59 kg 70 90/50 TC 68x' 78 16x

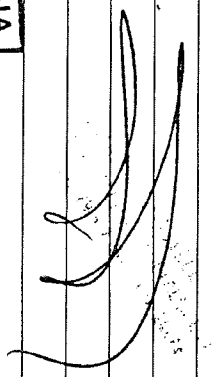
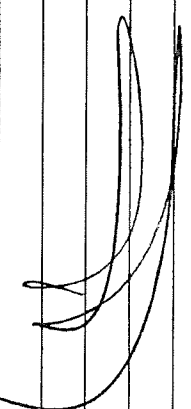
Conjuntos normocromicos, esfericos

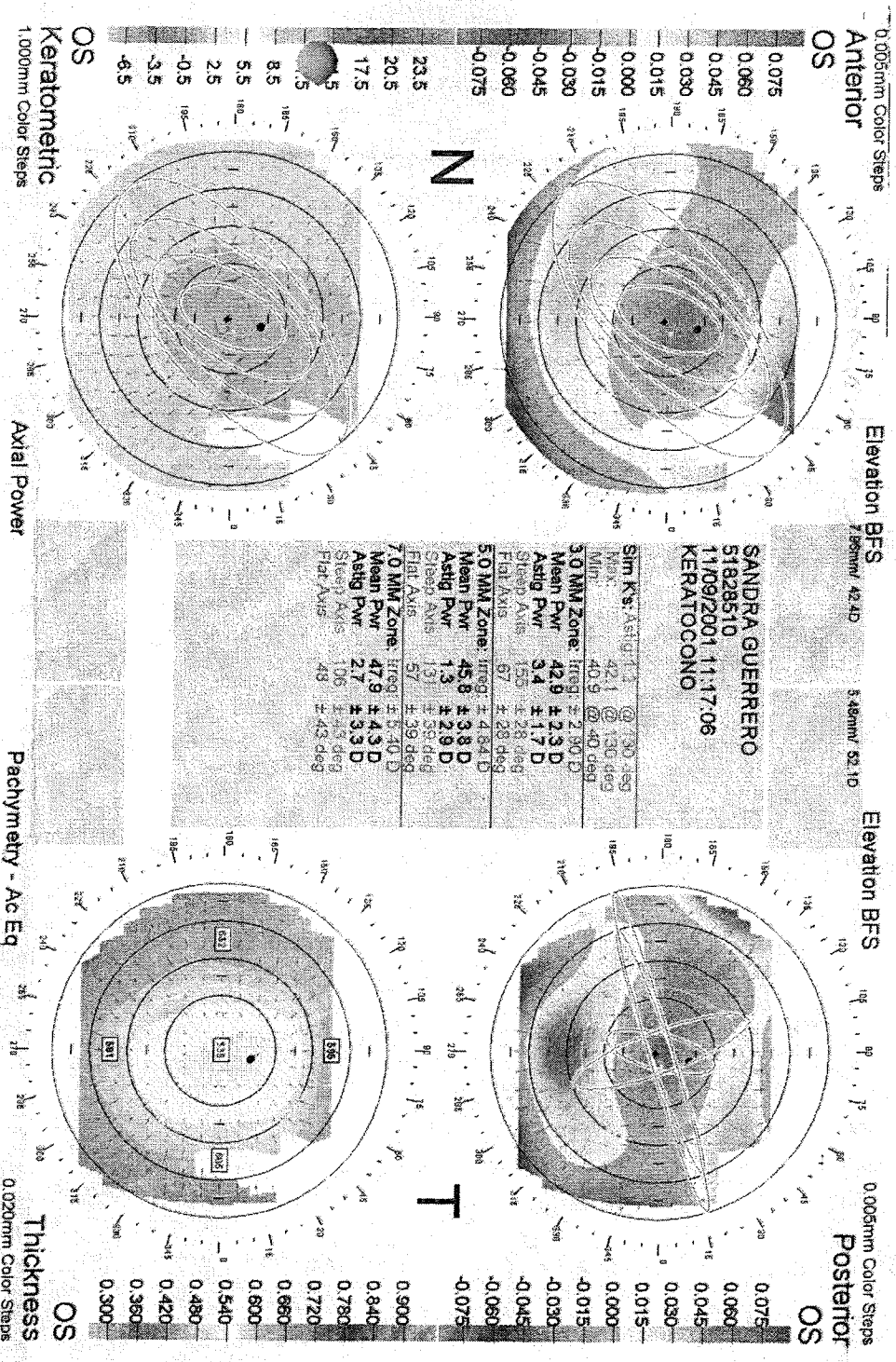
audícticos, mucosa oral húmeda

CPR: RSCOL no sgolo, RCU sinélico,

no > DR

Abd: No visceromegalias, no JIP

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
		→ <u>TRIDODI</u> <u>Disco</u> <u>posulo</u> <u>ex</u> 0.4 <u>pelos</u> 1/3 <u>pelos</u> <u>sin</u>
		<u>TRID</u> ① <u>HS</u> <u>Alto</u> <u>residual</u> <u>OT</u> .
		② <u>POP</u> <u>KQ</u> .
		③ <u>Pinguicula</u>
		<u>T</u> : <u>Arve</u> + <u>Lubricante</u> .
		<u>donal</u> .
		
		<div> <div>OFT - C. MOLOGIA</div> <div>0-2 SET. 2002</div> <div>ET 1 IN CASTELLANOS</div> </div>
		<u>NOTA OPERADORA</u>
		<u>Dx</u> <u>Truqs</u> : <u>Pinguicula</u> <u>OT</u>
		<u>Dx</u> <u>POP</u> : <u>TRID</u>
		<u>Procedimiento</u> : <u>sección de Pinguicula</u> + <u>Disco</u> <u>pelos</u> <u>OT</u> .
		<u>Anestesia</u> <u>local</u> <u>Trid</u> <u>OT</u> .
		<u>Duración</u> 30 min
		<u>Complicaciones</u> : <u>ninguna</u>
		
31-Oct-02	10+35	<u>Extr</u>
		<u>Arve</u> <u>de</u> <u>5d</u> , <u>de</u> <u>molstr</u> <u>general</u> , <u>febr</u>
		<u>exaldris</u> <u>y</u> <u>odino</u> <u>argio</u> .
		<u>No</u> <u>oleria</u> ,
		<u>no</u> : <u>Nordend</u>
		<u>Ex</u> : <u>FC</u> : 68x' <u>FR</u> 16x' <u>Debr</u>
		<u>onfringe</u> <u>congehu</u> , <u>omigula</u> <u>sin</u> <u>GI</u> <u>con</u>
		<u>placa</u> <u>en</u> <u>omigula</u> <u>requer</u> , <u>no</u> <u>examin</u>
		<u>to</u> <u>posterior</u>
		<u>CP</u> <u>Normal</u>
		<u>IDx</u> ① <u>FAB</u>
		<u>Plan</u> : <u>Trinet</u> <u>born</u> - <u>SLH</u> 150/300 <u>Tob</u> #14
		<u>Ibuprofeno</u> <u>Tob</u> 400mg #20
		<u>Anilipho</u> <u>buc</u> <u>fringens</u>
		<u>HL</u>



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

DISPENSARIO _____

HOJA DE EVOLUCION

Fecha: _____ No. de Historia: 51828510
 Nombre: Andrés Guerrero
 Unidad: _____ Grado: PU D.I. _____
 Edad: 36 Sexo: F Dirección: _____ Teléfono: _____

FECHA	HORA	OBSERVACIONES
13-Dic-02	7:00	Exm Pte de 36 años, Mc. Dolor de cabeza. ED: Cuadro de ± 10 meses de evolución de cefalea occipital por pes inadecuada rección cervical por dolor, hombros y región dorsal que se incrementa con movi- mientos de rotación. Ha subido Ho con metocarbamol ANES. No mejoró otros con neyón paracet. Ho realizado terapia física con neyón momentáneo Refiere otros niveles de stress.
		Antecedentes y/o antecedentes
		CF: 59 kg T: 36.9°C FC: 60x' FR: 16x'
		RG, pteb, midbida, coccante
		Comp. no normocimidos, este otros, gneten-
		cos, mucoso oral húmedo, Rofus de Arnold (+)
		↑ tiro muscular de pteb, estebales generalizado,
		limitación para rotación cervical x dolor.
		LP RSCRL no soplos. MU simétrico, no
		SDR, no cunajo
		Abd No visceromegalias, no SIP
		Ext. Movilidad extremidades
		Neuro: no signos meníngeos, no signos de f-