



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 21602 Registro No.: 7 Fecha: 28/04/2022 08:24:12 a.m.

Registrado por: 36517419 MIREYA MARQUEZ
Documento: 49751742
Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA
Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 49751742 Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días
Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA
Sexo: Femenino Email: yeseniaalboren@gamil.com Estado Civil: Soltero
MAIRALUZCADENACADENA@YAHOO.ES

Historia de Medicina General y/o Especializada Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacío Parentesco: Teléfono: Finalidad de la consulta: No_Aplica
Nivel Educativo: 0 Causa externa: Enfermedad_General Discapacidad: ☐
Pertenencia étnica: Otras Etnias Fecha Ingreso al Programa:

Ocupación: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

Reportes de estudios

Enfermedad actual

Paciente con cuadro de mialgias, artralgias disestesias y cefalea, con dolor en manos bilateral Paraclínicos: 11/2022- Rx de senos paranasales: leve desviación
septa izquierda -- hipertrofia de cornetes nasales medios inferiores bilaterales - PCR 2.88- Hemograma normal - Glucemia 93 post 136 Medicamentos: -
Niega

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo Ninguno

Cabeza No Refiere
Cuello No Refiere
Órganos de los sentidos No Refiere
Tórax No Refiere
Gastrointestinal No Refiere
Genitourinario No Refiere
Osteomuscular No Refiere
Extremidades No Refiere
Neurológico y Mental No Refiere
Cardiovascular No Refiere
Esferamental No Refiere
Piel y faneras No Refiere
Otro No Refiere

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados:

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA ☐
DM ☐
MI ☐
Enfermedad autoinmune ☐
Enfermedad infecciosa ☐
Artrópodos ☐
Cardíacos ☐
Articulaciones ☐
Autoinmunes ☐
Cáncer ☐
Congénitas ☐
Traumáticas ☐
Otros Traumáticos ☐

Cual

Dislipidemia ☒ 2018
EAP ☒ 2017
ECV ☐
Enfermedad Periférica ☐
Enfermedad Inflamatoria ☐
EPOC ☐
ICC ☐
Infección crónica ☐
Neurológicos ☐
Reumáticos ☒ 2019

Epilepsia ☐
Desnutrición ☐
Tabaquismo ☐
Alcoholismo ☐
Embarazo ☐
Neoplasia ☐
Psiquiátricos ☐
Enfermedad sistémica ☐
Osteoporosis ☐
Enfermedad ☐
ITS ☐



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia Clínica No.: 21602 Registro No.: 7 Fecha: 28/04/2022 08:24:12 a.m.

Registrado por: 36517419 MIREYA MARQUEZ
Documento: 49751742 Tipo de Identificación: Cédula_Ciudadanía Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días
Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA
Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

HTA Inducida Último Embarazo: ☐ Sin dato
Hipotiroidismo: ☐ Sin dato
Farmacológicos:
Cirugías Tracto Reproductivo: ☐
Transfusionales:
Operaciones:
Otros: ☐ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Gravidez, o embarazo: 0 Num. Embarazos sexuales: 0
Masculino: ☐ Espermatozoides:
Femenino: ☐

G 0 P 0 A 0 C 0 M 0 L 0 ✓ 0

EUR: ☐ FPP: ☐ TUP: ☐ Período Intergrávido: No_Aplica

Planifica: ☐ Método: No_Aplica Cuales:

Tiempo De Uso: ☐ Complicación:

Menarquia: Ciclos: 0 X Regulares: ☐ Flujo Vaginal: ☐

Fecha última: Razones de no aplicación:

Citología: ☐

Resultados BETHESDA: No_Aplica

EXAMEN FÍSICO

TA 130 / 80 FC 70 PR 17 Temperatura 37.00 Perímetro Cefalico .00

Peso 72.00 Kg Talla 1.69 m P.A.C. 25.21 Perímetro Pecho Perímetro Cadera

Edad: Agudeza visual: 00 /

Perímetro Bicipital: 00 /

Perímetro Uterino: 00 /

Perímetro Fémur: 00 /

Perímetro Húmero: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Perímetro Codo: 00 /

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal: ☐ J343 - HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NAALES
☐ J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL
☒ R51X - CEFALEA
☐ G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

Diagnostico: ☐ Presuntivo
☐ Presuntivo
☐ Presuntivo
☐ Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Imprime

Fecha De Impresión 17/06/2022 14:16



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia Clínica No.: 21602 Registro No.: 7 Fecha: 28/04/2022 08:24:12 a.m.

Registrado por: 36517419 MIREYA MARQUEZ

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

Plan De Manejo

PLAN

S/S EMG + neuroconduccion de MMSS

Pregabalina 75 mg VO dia

Tizafen

Cita con reportes

Cita con ORL

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☒ 1. Evite las sustancias tóxicas como cigarrillo, licor y psicoactivas
- ☒ 2. Evite el estrés.
- ☒ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y un/a dietista/nutricionista
- ☒ 4. Incorpore la importancia de no auto medicarse
- ☒ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de salud.
- ☒ 6. Consulte en caso de Signo de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Referido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
890282 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA (EXTERNA)	1
930860 - ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		2

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Fosología
N03AP000011 - PREGABALINA X 75 MG TABLETA	30	Oral	1 tab VO dia por 90 dias
N02BA006011 - ACETAMINOFEN+TIZANIDINA X (350+2 MG) TABLETA	30	Oral	1 tab VO noche por 90 dias

Profesional: MARQUEZ ALMENAREZ MIREYA MARCEL A
T.P.: 20419/2005 - MEDICO INTERNISTA



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FISCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 6

Fecha: 25/11/2021 11:16:19 a.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Sexo: Femenino

Email: yeseniaalboren@gamil.com
MAIRALUZCADENACADENA@YAHOO.ES

Estado Civil: Soltero

Historia de: Medicina General y/o Especializada

Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacio

Parentesco:

Teléfono:

Nivel Educativo: 0

Causa externa: Enfermedad_General

Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias

Fecha Ingreso al Programa:

Discapacidad: []

Ocupación: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

Cuadro de cefalea pulsátil

Enfermedad actual

Cuadro de 6 meses de evolución

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo: Ninguno

Cabeza	Refiere	cefalea intensa
Cuello	No Refiere	
Órganos de los sentidos	Refiere	disminución de agudeza visual
Tórax	Refiere	dorsalgia, manchas y dolor en mamas
Gastrointestinal	Refiere	Pirosis y reflujo
Genitourinario	Refiere	olor fétido de orina y coluria
Osteomuscular	Refiere	dolor articular
Extremidades	No Refiere	
Neurológico y Mental	Refiere	disestesias y dolor en ambas manos
Cardiovascular	No Refiere	
Esferamental	No Refiere	
Piel y anexos	No Refiere	
Otro	No Refiere	

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados:

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	☐
DM1	☐
DM2	☐
Diabetes Gestacional	☐
Tuberculosis	☐
Hepatopatías	☐
Cardiopatías	☐
Anticoagulantes	☐
Autoinmunes	☐
Cáncer	☐
Embarazos	☐
Enfermedades	☐

Dislipidemia	☒	2018
EAP	☒	2017
ECV	☐	
Enf. Vascular Periférica	☐	
Enf. Pulmón Infecciosa	☐	
Enfer.	☐	
ERC	☐	
ICC	☐	
Infección cervical	☐	
Neurológicas	☐	
Reumatológicas	☒	2019

Epilepsia	☐
Demencia	☐
Tabaquismo	☐
Alcoholismo	☐
Asma	☐
Nefropatía	☐
Psiquiatría	☐
Cefalea crónica	☐
Obesidad	☐
Ectoparasitos	☐
ITS	☐

Firma del médico

Firma del paciente

Firma del enfermero

Imprime

Fecha De Impresión

17/06/2022 14:11



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 6

Fecha: 25/11/2021 11:16:19 a.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

- ☐ 1. Llevar un control de signos vitales como: temperatura y presión arterial.
- ☐ 2. Llevar un control de peso.
- ☐ 3. Llevar un control de la actividad física y el estado de salud en indicaciones específicas basadas en el estado de salud y el tratamiento.
- ☐ 4. Llevar un control de la alimentación y el estado de salud.
- ☐ 5. Seguir las recomendaciones y el control del profesional de salud.
- ☐ 6. Consultar en caso de Signos de Alarma.

Otras indicaciones:

Proxima Consulta: Ninguno

Tipo De Control:

Ninguno

Referido:

PYP_nutricion:

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Cantidad
903842 - GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		1
902208 - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO		1
906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		1
907106 - UROANALISIS		1
870108 - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Posología
M01AH01044251 - CELECOXIB X 200 MG CAPSULA	40	Oral	1 capsula cada 12hrs
N02BA004011 - ACETAMINOFEN+CODEINA X(325+30 MG) TABLETA	30	Oral	1 tableta cada 6hrs por dolor

Profesional:

T.P.:

CUELLO LASCANO JAIME ALBERTO
15030 - MEDICO INTERNISTA



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FISCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia Clínica No: 21602 Registro No: 5 Fecha: 05/04/2021 11:43:10 a.m.

Registrado por: 25956335 EDUVIGIS TORRALVO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

HJA Inducida Último

Preeclampsia Último

Ulcera Úlceras

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Sífilis Gestacional

☐

Sin dato

Hipertensión

☐

Sin dato

Farmacológicos

Cirugías Tratado

☐

Reproducción

Inmunización de

Vacunación de

☐

GINECOOBSTETRICOS

Examen ginecológico

0

Num. Embarazos Menstruación

0

Masculino

Examen ginecológico

Femenino

G

0

P

0

A

0

C

0

M

0

I

0

A

0

EUR

EUP

EUP

Periodo intermenstrual

No_Aplica

Planifica

☐

Metodo

No_Aplica

Cuales

Comunicación

Regulares

☐

No_Vagina

☐

Tiempo De Uso

Menarquia

Razones de no aplicación

Fecha Última

Cinología

Resultados BETHESDA

No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120

/ 80

FC

80

FR

20

Temperatura 37.00

Período intermenstrual 0.00

Peso 68.00

Kg

Talla

1.69

m

PAC

23.81

Período intermenstrual

Cual

Audiencia

Visión

C

V

Impresión General

☐

Cabeza/Cuello

☐

ORE

☒

FIBRONASOLARINGOSCOPIA REALIZADA POR EL DR PORTO EN EL 2021 REPORTA: MICRONODULO LARINGEO EN TERCIO ANTERIOR DE AMBOS PLIEGUES VOCALES, INCOMPETENCIA GLOTICA, SINUSITIS

Cardiopulmonar

☐

Abdomen

☐

Genitourinario

☐

Osteomuscular

☐

Piel y Anexos

☐

Neurólogo

☐

Extremidades

☐

Eferocent

☐

Sistema

☐

Sistema Digestivo

☐

Sistema

☐

Sistema Urinario

☐

Sistema Reproductor

☐

Examen físico

☐

Examen físico

☐

Examen físico

☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐

Normal

☒

Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

☒

R490 - DISFONIA

☐

J322 - SINUSITIS ETMOIDAL CRONICA

Ipc

Presuntivo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Fecha De Impresion

17/06/2021 14:17

Imprime



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia Clínica No.: 21602 Registro No.: 5 Fecha: 05/04/2021 11:04:10 a.m.

Registrado por: 25956335 EDUVIGIS TORRALVO
 Documento: 49751742 Tipo de identificación: Cédula_Ciudadania Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días
 Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA
 Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

RECETA CON ANTIBIOTICO
 ENVIADA AL WHATS UPP
 NAPROXENO 250 MG # 14
 TOMAR UN COMPRIMIDO CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS

HEMOGRAMSA ; TSH, T3, T4

CONTROL OTORRINO: SINUSITIS

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. El tabaquismo es un factor de riesgo para el cáncer de pulmón y próstata.
- ☐ 2. Vacunarse.
- ☐ 3. Evitar el consumo de alcohol para prevenir la aparición de cáncer en el hígado, colon, estómago y otros.
- ☐ 4. Conocer la importancia de no fumar y dejarlo.
- ☐ 5. Seguir las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de signos de Alarma.

Otras Recomendaciones

Proxima Consulta: Ninguno Tipo De Control: Ninguno Retenido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Costo de
---------------	--------------	----------

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Farmacología
-----------------	----------	-----------------------	--------------

Profesional: TORRALVO DE ROCA EDUVIGIS
 T.P.: 1441 - OTORRINOLARINGOLOGO



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FISCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 4

Fecha: 22/01/2021 11:40:54 a.m.

Registrado por: 25956335 EDUVIGIS TORRALVO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

HITA Inducida (libro)

Presencia de libro

Presencia libro

Presencia

Libro

Presencia

Presencia libro

☐

Sin dato

Presencia libro

☐

Sin dato

Presencia libro

Grupos Tracto

☐

Reproductivo

Transfusión

Operaciones

Otras

☐

Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino

Espermograma

Femenino

G

O

P

O

A

O

C

O

M

O

F

O

V

O

CUP

EUP

EUP

Periodo de embarazo

No_Aplica

Embarazo

☐

Metodo

No_Aplica

Cuales

Embarazo

Complicación

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Embarazo

Resultado de Hb/SDA

No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA

120

/

80

FC

80

PR

20

Temperatura 37.00

Presión arterial 100

Peso

68.00

Kg

Talla

1.69

m

TAC

23.81

Período de peso

Período de peso

Edad

Edad

Período de peso

Período de peso

Agudeza visual

Gr

/

Talla

Talla

Agudeza visual

Gr

/

Impresión General

☐

Cabeza/Cuello

☐

CRA

☐

Cerviz/Abdomen

☐

Abdomen

☐

Cerviz/Abdomen

☐

Cerviz/Abdomen

☐

Neurólogo

☐

Extremidades

☐

Esfera mental

☐

Tener

☐

Signos de maltrato

☐

Hernias

☐

Reflejo Rojo

☐

Tacto Rectal

☐

Euphorquia

☐

Agudeza

☐

Concert Test

☐

Examen de vista

☐

Tacto Vaginal

☐

Examen de vista

☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐

Normal

☒

Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

☒

R490 - DISFONIA

Ipo

Presuntivo

☐

K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

FIBRONASOLARINGOSCOPIA: DISFONIA

Fecha De Impresion

17/06/2021 11:41:15

Imprime



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUS

REGISTRO CLÍNICO

Historia Clínica No.: 21602

Registro No.: 4

Fecha: 22/01/2021 11:40:54 a.m.

Registrado por: 25956335 EDUVIGIS TORRALVO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

CONSULTA OTORRINO- DISFONIA

RECETA CON UN INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las sustancias tóxicas como: alcohol, coca y psicoactivas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de Salud en indicaciones específicas brindadas por el médico tratante.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de signo de Alarma.

Otras Recomendaciones:

Proxima Consulta

Ninguno

Tipo De Control

Ninguno

Refendo

PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento

Especialidad

Código

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre

Cantidad | Via de Administración | Posología

Profesional:

TORRALVO DE ROCA EDUVIGIS

T.P.:

1441 - OTORRINOLARINGOLOGO



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FISCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia Clínica No.: 21602 Registro No.: 3 Fecha: 25/11/2019 11:55:51 a.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

Sífilis Gestacional ☐ Sin_datoHipoparatiroidismo ☐ Sin_dato

Farmacológicos

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfusionales

Ortopédicos

Otros ☐ Total

GINECOOBSTETRICOS

Edad menopausia vaginal 0 Num. Consultas ginec. en último año 0

Masculino ☐ Espermatozoos

Femenino

G 0 P 0 A 0 Q 0 M 0 I 0

FUR 0 P 0 FUP 0 Período intermenstrual No_Aplica

Planificación ☐ Método No_Aplica

Tiempo De Uso

Menarquia

Fecha última

Citología

Resultados de T. de S. de A. No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 130 / 80 IR 70 PR 20 Temperature 37.00

Peso 70.00 Kg Talla 1.68 m IMC 24.80

Frecuencia Cardíaca 100

Frecuencia Respiratoria 20

Impresión de cuello

Cerviz/Ritmo

CNI

Cardiopulmonar

Abdomen

Genitourinario

Osteomuscular

Piel y Faringes

Neurológico

Extremidades

Esfera mental

Tórax

Signos de maltrato

Coronario

Le. de la mujer

Le. de la mujer

☐☒☒☐☐☐☒☒☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐dolor a movilizacion de cuello
SDPN doloroso y fosas nasales congestionadaspuñopercusion lumbar doloroso
dolor poliarticular

Criptorendia

Cervic. Ext.

Luz vaginal

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnostico

Tipo

☒

M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Presuntivo

☐

M796 - DOLOR EN MIEMBRO

Presuntivo

☐

N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

Presuntivo

☐

J329 - SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan De Manejo

Paraclinicos; R atest (-) CH plaquetas normal PCR levemente elevada Examen de orina con hematies Glicemia 96 y B 143mg Uricico normal Rx de SP.

Imprime

Fecha De Impresion 17/06/2022 14:18



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 21602 Registro No.: 3 Fecha: 25/11/2019 11:57:51 a.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

hipertrofia de cornegtes y Desviacion septal, Plan Beclometazona n asal cada 8hrs; Desloratadina 5mg cada mañana; Ketotifeno 1mg/ noche , Acetaminiofeb o codeina 325mg cada 6hrs por dolor>; Sulfasalacina 500mg/ 12hrs Metformina 500mg/ noche, Solcito ECO ginecopelvica estudiad e neuroconduccion d e extremidades superiores

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evite las situaciones de estrés como el marcelo, la ira y preocupativas.
- ☐ 2. Evite el estrés.
- ☐ 3. Evite la actividad física que genere una sobrecarga de trabajo en las actividades específicas que realice por su condición de trabajo.
- ☐ 4. Evite la ingesta de alcohol y drogas.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de la salud.
- ☐ 6. Evite la automedicación.

Otras Recomendaciones:

Próxima consulta:

Ninguno

Tipo De Control:

Ninguno

Referido:

PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento	Especialidad	Estado
891508 - NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)		1
881402 - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Código Nombre	Cantidad	Via de Administración	Farmacología
R03BA01461 - BECLOMETASONA X 50 MCG SOLUCION PARA NEBULIZACION (AEROSOL NASAL)	1	Oral	aplicar en nariz cada 8hrs
R06AD000011 - DESLORATADINA X 5 MG TABLETA	30	Oral	1 tableta cada mañana
S01GX08374646 - KETOTIFENO X 1 MG TABLETA	30	Oral	1 tableta cada noche
N02BA007011 - ACETAMINOFEN+CODEINA X (325+8 MG) TABLETA	30	Oral	1 tableta cada 6hrs por dolor
A07EC013001 - SULFASALAZINA X 500 MG TABLETA	60	Oral	1 tableta cada 12hrs
N05BA01412 - METFORMINA X 500 MG TABLETA	30	Oral	1 tableta cada noche

Profesional:

T.P.:

CUELLO LASCANO JAIME ALBERTO
15030 - MEDICO INTERNISTA



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FISCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 2

Fecha: 13/09/2019 12:11:55 p.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

INFORMACION DEL PACIENTE

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Sexo: Femenino

Email: yeseniaalboren@gamil.com
MAIRALUZCADENACADENA@YAHOO.ES

Estado Civil: Soltero

Historia de: Medicina General y/o Especializada

Origen de la consulta: General

Acompañante

Grupo Poblacional: Vacío

Parentesco:

Teléfono:

Nivel Educativo: 0

Causa externa: Enfermedad_General

Finalidad de la consulta: No_Aplica

Pertenencia étnica: Otras Etnias

Fecha Ingreso al Programa:

Discapacidad: []

Ocupación: 991 DOCENTES

Motivo de consulta

Acusa dolor poloarticular y disminucion de la fuerza de las manos Dolor en codos

Enfermedad actual

Cuadro de varios meses de evolucion

Revisión por sistemas

Identificación del Riesgo: Ninguno

Cabeza	Refiere	cefalea frecuente
Cuello	No Refiere	
Órganos de los sentidos	Refiere	disminucion de agudeza visual, acufenos mareos, congestion nasal
Tórax	No Refiere	
Gastrointestinal	Refiere	puirrosis y sensacion de reflujo
Genitourinario	Refiere	cistitis a repeticion, orina fetida
Osteomuscular	Refiere	dolor apolarticular
Extremidades	No Refiere	
Neurológico y Mental	Refiere	hipoestesias demanos y pies
Cardiovascular	Refiere	palpitaciones
Esferamental	No Refiere	
Piel y faneras	No Refiere	
Otro	No Refiere	

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Laboratorio

Fecha: Nombre: Resultados:

ANTECEDENTES

PERSONALES

HTA	☐
DM1	☐
DM2	☐
Diabetes Gestacional	☐
Tuberculosis	☐
Hepatopatías	☐
Cardiopatías	☐
Anticoagulantes	☐
Autoinmunes	☐
Alérgico	☐
Trastorno de	☐
Trastorno de	☐

Dislipidemia	☐
EAP	☐
ECV	☐
Enf. Vascular Periférica	☐
Enf. Pélvica Infecciosa	☐
EPID	☐
ERC	☐
IC2	☐
Intoxicación por alcohol	☐
Neurológicos	☐
Reumáticos	☒

2019

Epilepsia	☐
Demencia	☐
Falagudo	☐
Alcoholismo	☐
Asma	☐
No reparas	☐
Papado	☐
Colesterol	☐
Operada	☐
Enfermedades	☐
ITS	☐

Antecedentes de último Embarazo

Peculiaridades de último Embarazo

Edad materna al parto

Fecha De Impresión

17/06/2021 14:19

Imprime



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

Historia clínica No.: 21602 Registro No.: 2 Fecha: 13/09/2019 12:11:55 p.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO
Documento: 49751742
Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA
Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Salida controlada ☐ Sin dato
Controlada ☐ Sin dato
Examen de laboratorio ☐
Inguis tracto reproductivo ☐
Transudados ☐
Ocupacionales ☐
Otros ☐ Cual

GINECOORSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0 Num. Embarazos sexuales: 0

Masculino ☐ EspermatozoidesFemenino ☐

G 0 P 0 A 0 L 0 M 0 I 0 / 0

FUR ☐ FPP ☐ FUP ☐ Período intermenstrual No_AplicaPlanificación ☐ Método No_Aplica CualesTercera Etapa ☐ Complicación Regular ☐ Uterus Vaginal ☐Menstruación ☐ Faltas 0 xCausa de la ☐ Menstruación ☐Tratamiento ☐ Tratamiento ☐Tratamiento de la ☐ No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120 / 80 FC 70 FR 20 Temperatura 37.00 Período menstrual 0.00

Peso 70.00 Kg Talla 1.69 m IMC 24.51 Período menstrual 0.00

Período menstrual 0.00 Causa de la ☐ 0.00Talla ☐ 0.00

Impresión General ☐
Cabeza/Cuello ☐
Oído ☒ SPN muy doloroso

Cardiopulmonar ☐
Abdomen ☐
Genitourinario ☒ puñopercusión lumbar doloroso
Articulaciones ☒ dolor poliarticular, codos Dedos y t. o, Hiperfloexibilidad
Vías Externas ☒ acantosis

Neurológico ☐
Extremidades ☐
Esfera mental ☐
Tumor ☐
Signos de maltrato ☐
Hernias ☐
Reflejo Rofo ☐ NoAplica
Tacto Rectal ☐

Criptorquidia ☐ Agnathia ☐
Concert Test ☐ NoAplica ☐
Tacto Vaginal ☐ Hiperflectibilidad ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal	Diagnostico	tipo
☒	M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	Presuntivo
☐	L83X - ACANTOSIS NIGRICANS	Presuntivo
☐	K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	Presuntivo
☐	R51X - CEFALEA	Presuntivo
☐	J329 - SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo
☐	R000 - TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Fecha De Impresión 17/06/2022 14:19

Imprime



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia Clínica No.: 21602

Registro No.: 2

Fecha: 13/09/2019 12:11:55 p.m.

Registrado por: 8662303 JAIME CUELLO

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombres: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Ciudad: CHIMICHAGUA (CESAR)

Código Médico:

Conasioderamos CH Urico PCR Ratest; Glucim eia a y b, Examen de orina Eklectromiografía mss:Rx de SPN Plan Sulfasalacina 500mg/12hrs; Acetaminofeno 500mg>/6hrs; Esomeparzol 20mg am; Metoclopramia 10/12hrs Ranitidina 150mg/ pm, Suicralfato entre comidas carvedilol 6,25m,g/dia

Recomendaciones y asesorías educativas

- ☐ 1. Evitar las costumbres nocivas como el tabaquismo, alcohol y psicoactivas.
- ☐ 2. Evitar el estrés.
- ☐ 3. Realice actividad física conforme a su condición de salud en indicaciones específicas brindadas por su médico tratante y u. a. de atención especializada.
- ☐ 4. Recuerde la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 5. Siga las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 6. Consulte en caso de signos de Alarma.

Otras Recomendaciones:

Proxima Consulta

Ninguno

Tipo de control

Ninguno

Referido

PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento

Especialidad

Cantidad

902208 - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS)

1

SEMIAUTOMATIZADO

903842 - GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA

1

903801 - ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1

907106 - UROANALISIS

1

906910 - FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

1

906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

1

930860 - ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

1

870108 - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

1

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo | Nombre

Cantidad | Via de Administración | Frecuencia

A03FA01374794 - METOCLOPRAMIDA X 10 MG TABLETA

60

Oral

1 tableta cada 12hrs

A02BC05040102 - ESOMEPRAZOL X 20 MG TABLETA

30

Oral

1 tableta cada mañana

A02BX020011 - SUCRALFATO X 1 G TABLETA

90

Oral

1 tableta entre comidas y al acostarse

N02BE01374011 - ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA

40

Oral

1 tableta cada 12hrs

C07AG020011 - CARVEDILOL X 6.25MG TABLETA

30

Oral

1 tableta cada día

A02BA020011 - RANITIDINA X 150 MG TABLETA

30

Oral

1 tableta cada noche

Profesional:

CUELLO LASCANO JAIME ALBERTO

T.P.:

15030 - MEDICO INTERNISTA



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLINICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 1

Fecha: 30/03/2019 09:21:28 a.m.

Registrado por: 19480897 OTTO PEREZ

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombre: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Apellido: CHIMICHAGUA (CESAR)

☐ Sin dato

☐ Sin dato

Farmacológicas

Cirugías Tracto

Reproductivo

Transfusionales

Ocupacionales

Otros ☐ Cual

GINECOOBSTETRICOS

Edad inicio vida sexual: 0

Num. Compañeros sexuales: 0

Masculino ☐ Espermograma

Femenino

G	0	P	0	A	0	C	0	M	0	I	0	F	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

EUP ☐ EUP ☐ Prueba de triptin-sacoPapanicola ☐ Motor ☐ No_AplicaExamen de Papanicola ☐ CualesComplicación ☐ Regular ☐ Flujo vaginal ☐Examen de Papanicola ☐ Complicación ☐Citología ☐ Apoplejia ☐

Resultados de TUESDA No_Aplica

EXAMEN FISICO

TA 120 / 80 FC 80 IR 20 Temperatura 36.00

Peso 69.00 Kg Talla 1.69 m TAC 24.16

Percentil peso ☐ Circunferencia ☐ .00Impresión General ☐Cabeza/Cuello ☐Cuello ☐Cardiopulmonar ☐Abdomen ☐Genitourinario ☐Neurológico ☐Piel y Mucosas ☐Neurológico ☐Extremidades ☐

PACIENTE CON TINNEL Y PHALLEM POSITIVOS, MAYOR EN EL DERECHO HAR CREPITACION EN RODILLA IZQ LIMITACION PARA LA FLEXION, FLEXION DE 30° REQUIERE REPLAZO TOTAL DE RODILLA SE DAN EXPLICACIONES SE ESPERA DECISION DEL PACIENTE

Estado mental ☐Tórax ☐Signos de maltrato ☐Hernias ☐Reflejo rotario ☐Tacto Rectal ☐Criptorquidia ☐Concert Test ☐Tacto Vaginal ☐Examen físico ☐Examen físico ☐

Nota: Cuando el campo se encuentre en blanco el resultado es normal, cuando se encuentre seleccionado el resultado es anormal.

☐ Normal ☒ Anormal

DIAGNOSTICOS

Principal

Diagnóstico

☒ G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

Tipo

Presuntivo

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES

Plan de Manejo

SE SOLICITA AUTORIZACION PARA LIBERACION DE TUNEL CARPIANO PREQUIRURGICOS VALORACION PREANESTESICA

Recomendaciones y asesorías educativas

☐ Evitar las sustancias tóxicas como cigarrillo, alcohol y psicoactivos.

Imprime

Fecha De Impresión

17/06/202 11:21



MEDICINA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica No.: 21602

Registro No.: 1

Fecha: 30/03/2019 09:21:28 a.m.

Registrado por: 19480897 OTTO PEREZ

Documento: 49751742

Tipo de identificación: Cédula_Ciudadanía

Edad: 52 Años \ 2 Meses \ 9 Días

Nombre: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Apellido: CHIMICHAGUA (CESAR)

- ☐ 1. Mantenerse actualizado.
- ☐ 2. Mantener la actividad física acorde a la recomendación de Salud en indicaciones específicas, eliminando los hábitos que afectan la salud.
- ☐ 3. Evitando la importancia de no auto medicarse.
- ☐ 4. Seguir las recomendaciones dadas por el profesional de Salud.
- ☐ 5. Consultar en caso de tener de Alarma.

Otras Recomendaciones:

Proxima Consulta: Ninguno

Tipo De Control: Ninguno

Retenido: PYP_nutricion

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento

Especialidad

Cantidad

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS

Codigo y Nombre

Cantidad Via de Administración Frecuencia

Profesional: OTTO ARMANDO PEREZ OROZCO

T.P.: 15733

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

7

Incapacidad 9778

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

Fecha 13/01/2020

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES

DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA
Identificado (A) con 49751742

Sexo
Edad

49 Años \ 9 Meses \ 5 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 12017501777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de Incapacidad

Prorroga

(30) Días
Prorroga: (30) Días

Diagnostico R490

Periodo Comprendido:

Desde: 07/01/2020
Hasta: 05/02/2020

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SED
Atentamente,

Firma

Firma

Médico ARAUD ARRIETA JACKLIN

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUD ARRIETA

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

7

Incapacidad 6855

Fecha 11/06/2019

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRALUZ CADENA CADENA
Identificado (A) con 49751742

Sexo
Edad

49 Años \ 2 Meses \ 4 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SEÑORA

Alentamente,

Firma

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

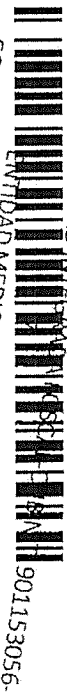
49 Años \ 2 Meses \ 4 Días

Prorroga: (30) Días

Periodo Comprendido: Desde: 11/06/2019

Hasta: 10/07/2019

RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB



FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

Incapacidad 4739
Fecha 16/01/2019

Departamento IPS CESAR
El Señor (A) MARA LUZ CADENA CADENA
Identificado (A) con 49751742
Departamento CESAR
Institución Educativa

HACE CONSTAR QUE:
Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Ciudad/Municipio 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA
Área de especialidad 175 - CHIMICHAGUA

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
Sexo
Edad

48 Años | 9 Meses | 9 Dias

Días de Incapacidad
Prorroga
Departamento IPS CESAR

Diagnostico R490
Causa Enfermedad General

Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL- INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR ASSED.
Atentamente,
Firma

Periodo Comprendido:
Prorroga: (30) Dias
Desde: 12/01/2019
Hasta: 10/02/2019

Médico
Registro Médico 13809
Identificación 12724852
GUTIERREZ HINOJOSA SANTIAGO ALBERTO

Firma
Transcriptor SANTIAGO ALBERTO GUTIERREZ HINOJOSA
INCAPACIDADES
160115 SED

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

7

Incapacidad 5569

U.T. RED INTEGRADA

FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES

DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) N/AIRA LUZ CADENA CADENA

Identificado (A) con 49751742

Sexo

Edad 48 Años \ 11 Meses \ 10 Dias

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 12017501777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Dias de Incapacidad

Prorroga

(30) Dias
Prorroga: (30) Dias

Diagnostico R490

Periodo Comprendido:

Desde: 13/03/2019

Causa Enfermedad Profesional

Hasta: 11/04/2019

Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SED

Atentamente,

Firma

Médico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Firma

Transcriptor JACKLIN LISSETE ARAUJO ARRIETA

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

Verificar INCAPACIDADES

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

7

Incapacidad 5433

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS

CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA

Identificado (A) con

49751742

Sexo

Edad 48 Años \ 11 Meses \ 4 Dias

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Dias de Incapacidad

Prorroga

(30) Dias
Prorroga: (0) Dias

Diagnostico R490

Periodo Comprendido:

Desde: 12/01/2019

Causa Enfermedad Profesional

Hasta: 10/02/2019

Observaciones SE ANULA LA INCAPACIDAD NUMERO 4739 POR QUEDAR COMO ENFERMEDAD GENERAL SIENDO ESTA UNA
Atentamente, ENFERMEDAD PROFESIONAL PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL- INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA
SOLICITADA POR LA SED

Firma

Firma

Médico GUTIERREZ HINOJOSA SANTIAGO ALBERTO

Transcriptor YENIS QUINTERO CHINCHILLA

Registro Médico 13809

Identificación 12724852

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT. 201153056-

7

Incapacidad 4999

162

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

Fecha: 11/02/2019

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRALUZ CADENA CADENA

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Sexo

Identificado (A) con 49751742

Edad

48 Años \ 10 Meses \ 4 Dias

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 12017501777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Área de especialidad

Días de Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones

Atentamente,

Firma

Médico GUTIERREZ HINOJOSA SANTIAGO ALBERTO

Registro Médico 13809

Identificación 12724852

Firma

Transcriptor SANTIAGO ALBERTO GUTIERREZ HINOJOSA

Y en sus capacidades

(30) Dias
Prorroga: (30) Dias

Periodo Comprendido: Desde: 11/02/2019

Hasta: 12/03/2019

PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SED



UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

161

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA

Incapacidad 2724

Fecha 14/08/2018

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRA LIZ CADENA CADENA
Identificado (A) con 49751742

Sexo
Edad

48 Años \ 4 Meses \ 7 Dias

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Dias de Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Periodo Comprendido:

Desde: 15/08/2018

Hasta: 13/09/2018

Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SED

Firma

Firma

Medico ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

Transcriptor JACKLIN LISSETTE ARRIETA

INCAPACIDADES

EVOLUCIÓN MÉDICA

A. IDENTIFICACIÓN

1er. APELLIDO Cadena	2do. APELLIDO O DE CASADA Cadena	NOMBRES Maira	No. HISTORIA CLÍNICA 49751742
--------------------------------	--	-------------------------	---

B. EVALUACIÓN U ORDENES

DÍA	MES	AÑO	HORA	PRESENTACIÓN Y ORDENES (Firma y código del responsable)
				Edad: 47 años
24	10			O.R.L. Pte pensionada
				Ados en garganta
				Dolor en la cara, cefalea, otalgia
				Vértigo intenso hace 3 días
				AD Sinusitis
				et Edema de orofaringe + hiperemia
				Otos copia normal
				H de cornetes
				ID vértigo en extensión
				Bimbitis ?
				Esofagitis
				NO. Dvo de adenoide por lavado - Remanido
				Nimodipino X 3 ms
				JAC de SPN
				Geel

160

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

7

Incapacidad 1301

Fecha 16/05/2018

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

El Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA

Identificado (A) con 49751742

Sexo

Edad

48 Años \ 1 Meses \ 9 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones

Atentamente,

Firma

Aráujo Arrieta Jacklin

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

(30) Días

Prorroga: (30) Días

Periodo Comprendido: Desde: 17/05/2018

Hasta: 15/06/2018

PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVA PENSIONAL - INCAPACIDAD SOLICITADA POR LA SED

Firma

Transcriptor JACKLIN ARAUJO ARRIETA

15.9

UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL-CUB NIT: 901153056-

Incapacidad 1856
Fecha 15/06/2018

U.T. RED INTEGRADA
FOSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR
El Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA
Identificado (A) con 49751742
Departamento CESAR
Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA
Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA
Area de especialidad
Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
Sexo
Edad 48 Años \ 2 Meses \ 10 Días
Departamento IPS CESAR

Dias de Incapacidad	(30) Dias
Prórroga	Prorrroga: (30) Dias
Diagnostico	R490
Causa	Enfermedad Profesional
Observaciones	PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL -- INCAPACIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITADA POR LA SED
Atentamente,	
Firma	Firma
Médico	ARAÚJO ARRIETA JACKLIN
Registro Médico	7332
Identificación	36724057
Transcriptor	JACKLIN LISETTE ARAÚJO ARRIETA

INCAPACIDADES



FUNDACION MEDICO PREVENTIVA (EMPRESA 22)

Nit: 00000008000050069

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

Fecha Expedicion: 02/02/2018 00:00:00

Fecha Impresion: 02/02/2018 14:30:05

El Señor (A): MAIRA LUZ CADENA CADENA

Identificado (A) con: CC No 49751742

Institución Educativa: 120175017777

Area de especialidad: PRIMARIA

Dias de Incapacidad: (15) QUINCE DIAS

Período Compedido Desde: 01/02/2018

Hasta: 15/02/2018

Atentamente

Firma:

Médico: ARAUJO ARRIETA JACKLIN

Registro Médico: 7332

Identificación: 36724057

X

158

Incapacidad No: 0000041

Sexo: Femenino

Edad: 47 Años

Expedida en CHIMICHAGUA

INST. EDU. LA INMACULADA

Jornada: Mañana

Diagnóstico: R490

Causa: Enfermedad Profesional

Jacklin A
Firm

Dra. Jacklin Arrieta
Médico Esp. Neurología
Universidad del Magdalena

Transcriptor: JACKLIN ARAUJO ARRIETA

LINEA DE ATENCION AL USUARIO 018000111080

157

UNION TEMPORAL U T RED INTEGRADA FUSCAL-CUB NIT: 501133030-7

Incapacidad 853
Fecha 16/04/2018

U.T. RED INTEGRADA
FUSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CONTRATISTA
FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES
DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO
HACE CONSTAR QUE:

Departamento IPS CESAR Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
El Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA Sexo
Identificado (A) con 49-51742 Edad 48 años \ 0 Meses \ 9 Días
Departamento CESAR Ciudad/Municipio VALLEDUPAR
Institución Educativa 12017501777 - INST. EDU. LA INMACULADA
Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA Departamento IPS CESAR
Area de especialidad

Días de Incapacidad (30) Días
Prorroga (30) Días
Diagnostico R490
Causa Enfermedad Profesional
Observaciones PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD SOLICITADA POR LA SED
Atentamente, Periodo Comprendido: Desde: 17/04/2018
Hasta: 16/05/2018

INCAPACIDADES

Firma
Médico ARAUJO ARRIETA JACKUN
Registro Médico 7332
Identificación 36724057
Firma Transcriptor JACKUN ARRIETA ARRIETA

UNION TEMPORAL UI RED INTEGRADA FUSCAL-CUB NIT: 901153050-

7

U.T. RED INTEGRADA
FUSCAL - CUB

ENTIDAD MEDICO CNTRATISTA

FORMATO DE CERTIFICADO DE INCAPACIDADES

DOCENTES AFILIADOS AL FONDO DEL MAGISTERIO

HACE CONSTAR QUE:

Incapacidad 503

Fecha 20/03/2018

156

Departamento IPS CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Señor (A) MAIRA LUZ CADENA CADENA

Identificado (A) con 49751742

Sexo
Edad 47 Años \ 11 Meses \ 13 Días

Departamento CESAR

Ciudad/Municipio VALLEDUPAR

Institución Educativa 120175017777 - INST. EDU. LA INMACULADA

Ciudad/Municipio 175 - CHIMICHAGUA

Departamento IPS CESAR

Area de especialidad

Días de Incapacidad

Prorroga

Diagnostico R490

Causa Enfermedad Profesional

Observaciones

Atentamente,

Firma

Médico

Registro Médico 7332

Identificación 36724057

(30) Días

Prorroga: (30) Días

Período Comprendido: Desde: 18/03/2018

Hasta: 16/04/2018

PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PENSIONAL - INCAPACIDAD SOLICITADA POR LA SEP

Firma

Transcriptor JACKLIN LUIS ARAUJO ARRIETA

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGOLOGO
OIDOS - NARIZ - GARGANTA - LARINGE
Universidad de Cartagena

CENTRO MEDICO EL ROSARIO 153
CRA. 15 N° 16-80 CONSULTORIO 401
Tel: 570 06 12 Tel. Res: 574 99 78
VALLEDUPAR - CESAR

INFORME FIBRONASOLARINGOSCOPIA

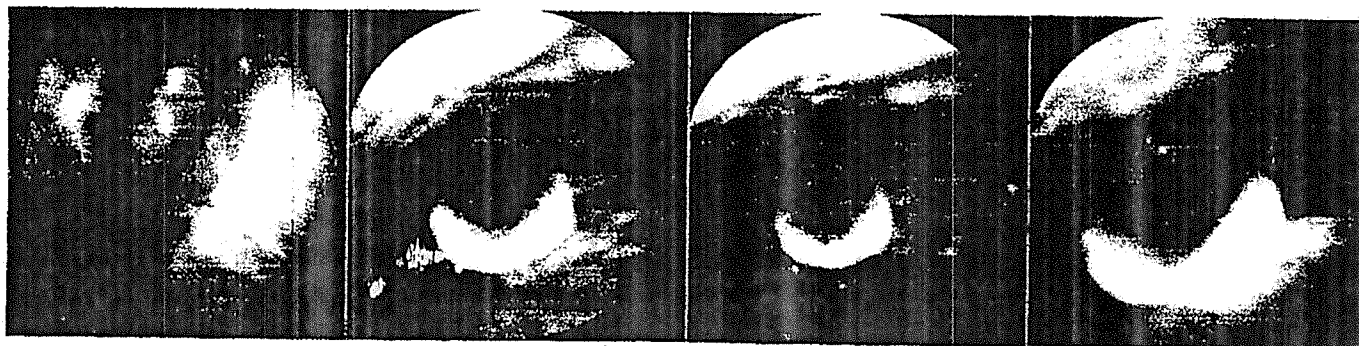
No. Historia : 49751742

Fecha: 17-Nov.-16

Paciente : MAIRA CADENA CADENA

Edad: 47 Años

Entidad : FUNDACION MEDICA PREVENTIVA



FOSAS NASALES: PERMEABLES

Cornetas: NORMALES

Septum Nasal: CENTRAL

Meatos: PERMEABLES

Conchas: PERMEABLES

FARINGE:

Nasofaringe: LIBRE

Orofaringe: HIPEREMICA, AMIGDALAS CRIPTICAS

Hipofaringe: NORMAL

LARINGE:

Epiglotis: CENTRAL CON MOVILIDAD NORMAL

Aritenoides: ROSADOS, MOVILIDAD CONSERVADA

Senos Piriformes: LIBRES

Cuerdas Vocales: SE OBSERVA MINUSCULO NODULO EN TERCIO SUPERIOR DE AMBOS PLIEGUES VOCALES, CIERRE GLOTICO INCOMPLETO, HIPEREMIA INTERARITENOIDEA

B. Ventriculares: NORMAL

DIAGNOSTICO

NODULO LARINGEO 2)REFLUJO LARINGOFARINGEO.,

PLAN

TERAPIA DE VOZ, TTO ANTIRREFLUJO, VALORACION POR GASTROENTEROLOGO , REPOSO DE VOZ

Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGOLOGO
Universidad de Cartagena
R.M. 742276 - C.C. 91065276

Dr. Rafael Porto Antequera
OTORRINOLARINGOLOGO

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Documento: CC 49751742

LA PAZ -5280605-

Fecha de Nacimiento: 08/04/1970 00:00:00

Ingreso: 1738929

Medico Familiar:

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

Edad: 47 Años Sexo: FEMENINO

Raza:

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación:

Dirección: LA PAZ -5280605-

Teléfono: 3114143167

Email: apac.22@hotmail.com

Municipio: CHIMICHAGUA - CESAR

Entidad: UT5 FUNDACION MEDICO PREVENTIVA CESAR

Nivel o Estrato: 06 - REGIMEN ESPECIAL

Nombre responsable .NULL.

Parentesco responsable AFILIADO - TITULAR COTIZANTE

Dirección responsable .NULL.

Teléfono responsable .NULL.

Acompañante: ASISTE SOLA

Teléfono Acompañante: -

Fecha de Ingreso: Julio 13 de de 2017

Fecha de Atención: Julio 13 de de 2017

Motivo de Consulta:

"CONTROL"

ANAMNESIS.

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN CHIMICHAGUA, CONTROL # 4 POR MEDICINA FAMILIAR, EN ESTOS MOMENTOS NIEGA CEFALÉAS, NO DOLOR PRECORDIAL, PRESENTÓ EPISODIOS DE PALPITACIONES HACE UNA SEMANA SIN SÍNTOMAS NEUROVEGETATIVOS, REFIERE HACE VARIOS MESES CON ARTRALGIAS QUE SE AUMENTAN CON LOS CAMBIOS DE POSICIÓN, NO SIGNOS INFLAMATORIOS. GAMAGRAFÍA DE TIROIDES 27/01/2017 BOCIO DIFUSO NORMOCAPTANTE. LABORATORIOS 07/04/2017 VSG 38M TSH 1.11, T4 L 0.97, UROANÁLISIS AMARILLO, TURBIO, DENSIDAD 1025, PH 6, GLUCOSA 90, CT 227, HDL 45.8, TG 115, LDL CALCULADO 158, 2, CH LEUCOS 9.97, ERITROCTIOS 4.91, HB 13.6, HTO 42.8, PLAQUETAS 402, DIFERENAIL LINFO 26, MONO 10.7, GRANU 60. ANAS NO REACTIVOS, ECO TRANSVAGINAL 09/05/2017 DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

REVISION POR SISTEMAS.

Generales:
NO REFIERE

Cabeza y Cuello:
NO REFIERE

Órganos de Sentidos:
NO REFIERE

Tórax:
NO REFIERE

Gastrointestinal:
NO REFIERE

Genitourinario:
NO REFIERE

Extremidades:
ARTRALGIAS Y MIALGIAS

Neurológico:
NO REFIERE

Espera Mental:
NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos:

ENF. ACIDO PEPTICA + REFLUJO GASTROESOFAGICO / INFECCION VIAS URINARIAS. ESCOLIOSIS. SINUSITIS

Transfusionales:
0

Quirúrgicos:

APEDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS FX. TIBIA IZQUIERDA. COLECISTECTOMÍA, AMIGDELECTOMÍA

Ocupaciones:
DOCENTE

Farmacológicos:

Toxicos:

OMEPRAZOL 20 mg/DIA.

Traumáticos:

FRACTURA TIBIA IZQUIERDA.

ITS:

Otros:

OMEPRAZOL 20 mg/DIA.

TOXICOS / ALERGICOS

Toxicos: NO Alcohol: NO Cigarrillo: NO Estimulantes: NO Otros: N

Descripción:

Frecuencia:

Alérgicos:

Sulfas: NO Aines: NO Pennicilina: NO Tetraciclina: NO

ISODINE - TRAMADOL

Alérgicos Medicamentos:

HISTORIA CLINICA

Nombre del Paciente: MAIRA LUZ CADENA CADENA

Documento: CC 49751742

LA PAZ -5280605-

Fecha de Nacimiento: 08/04/1970 00:00:00

Ingreso: 1738929

Medico Familiar:

Tipo Régimen: CONTRIBUTIVO

Tipo Afiliación: COTIZANTE

GINECOOBSTETRICOS:

G: 3 P: 3 A: 0 C: 0 M: E: MENARQUIA: 0 GESTANTE:

FUR: 20/06/2012 FECHA POSIBLE PARTO: 01/01/1900

CICLOS: 30 X: 3 REGULAR SI

PLANIFICA: ANTICONCEPTIVOS: otro

OTRO PERLUTAL (ULTIMA DOSIS: 7 FEBRERO DE 2008).

ULTIMA MAMOGRAFIA: RESULTADO:

U.AUTOEXAMEN DE RESULTADO:

OBSERVACIONES: FUM: 02/08/2010

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipoacusia Familiar: NO Luxacion congenita de cadera: NO Hipertensión Arterial: NO Enfermedad Coronaria: NO

Diabetes Melitos: NO Dislipidemia: NO

Cancer de: Seno: NO Colon: NO Prostata: NO Gástrico: NO Melanoma: NO

Otros Antecedentes Familiares: HIPERTENSION ARTERIAL (MADRE).

EXAMEN FISICO.

TA:	FC:	FR:	Temperatura:	Glucometría:	Sat. de O2:	Peso: Kg	Talla: Mts	Perim. Abdominal:	IMC:
120 80	74	20	37	0	%	72.00	1.70	101.00	24.9
						98.00			

Impresión General:

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA

Cabeza-Cuello-Examen Visual:

NORMOCÉFALO, CUELLO SIMÉTRICO, TIROIDES NO PALPABLE. PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS, FONDO DE OJO NORMAL. NO PAPILEDEMA, NO EXUDADOS.

ORL:

FOSAS NAALES, OROFARINGE Y CAE LIBRES

Cardiopulmonar:

MV NORMAL, NO AGREGADOS, RC RÍTMICOS Y BIEN GOLPEADOS, NO SOPLO

Abdomen:

PERISTALTISMO NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MEGALIAS

Genitourinario:

PUNOPERCUSIÓN NO DOLOROSA, PPRU NO DOLOROSAS

Osteomuscular:

EUTRÓFICAS, TONICIDAD CONSERVADA, DOLOR A LA PALPACIÓN DE PLANTA DE PIE IZQUIERDO, NO EDEMA, NI ERITEMA.

Piel y Franeras:

INTACTAS

Neurológico:

VIGIL, NO FOCO MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS CONSERVADOS

Autoexamen de Seno: NO EXPLORADO

Extremidades: SIMÉTRICAS

Otros: NORMAL

DIAGNOSTICOS. PROCEDIMIENTOS. PLAN DE MANEJO. INDICACIONES