



M026300110257708164000057004

BBVA Seguros
 NIT.800.240.882-0

BBVA
 NIT. 860.003.020 - 1

 Cotización / Solicitud Seguro No.
 Familia Vital

Datos del Cliente					
Lugar y Fecha:	07-NOV-2017			Sucursal:	Villeta
Cliente:	Olga Lucia Laverde Vinasquez			CC o NIT:	52-772-024
Fecha y lugar de Nacimiento:	30-06-1976	Genero:	F	Edad:	
Estado civil	Soltero ☒	Unión libre	☐	Viudo	☐
Divorciado	☐				
Dirección:	Cra 7 N 6-62	Ciudad:	Villeta	Teléfono:	3124605892
Departamento:	Cundinamarca	Ocupación:	Docente	Empresa donde trabaja:	TEC
Valor Asegurado \$	Prima periodica \$ 791.709		Periodicidad de pago:		
Vida Básico					
Incapacidad Total y Permanente, Desmembración e Inutilización					
Indemnización Adicional por Muerte Accidental en Transporte Público					
Renta Mensual por Hospitalización en caso de Incapacidad Total y Permanente por Accidente					
Asistencia Orientación Telefónica Escolar					
Asistencia Médica Integral					
Beneficiarios de Seguro					
Nombres Completos		Parentesco		%	
LOS de ley				100.	
No firme esta solicitud sin leer este texto (datos sensibles)					
Expresamente declaro que al momento de suscribir la presente solicitud no padezco ni he padecido ni me han diagnosticado enfermedades o padecimientos tales como: Cardiovasculares (hipertensión arterial, infarto al miocardio), Cerebrovasculares (accidente cerebro vascular-trombosis), Obesidad, Diabetes Mellitus, HIV Positivo-Sida, Cáncer (tumores malignos, linfomas), Renales, Endocrinas, Metabólicas, Neurológicas, Afecciones Respiratorias, Gastrointestinales, Osteomusculares, Mentales-psiátricas, Hematológicas, Transplantes de cualquier órgano, Trastornos Inmunológicos, Congénitas, Adicciones, Ceguera-sordera y en general cualquier enfermedad o incapacidad física o mental preexistente a la fecha de la firma de esta solicitud. Si _____ No _____ *EN CASO DE RESPUESTA NEGATIVA A LA PREGUNTA ARRIBA MENCIONADA USTED NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD ESTABLECIDOS PARA ESTE PRODUCTO.					
Información sobre Reclamación en Seguros (Conocimiento del Cliente)					
¿Ha presentado reclamación o ha recibido indemnización en seguros en los últimos dos años? Si _____ No _____					
Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamación	Indemnización
				☐	☐
				☐	☐
No firme esta solicitud sin leer este texto					
El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes. Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio. Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". Persona jurídica Gran Contribuyente según Res. 7714 16/12/1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983. Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad, sus derechos son los previstos en la constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012 En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse. Autorizo al BBVA COLOMBIA S.A. cargar a mi Cuenta Corriente, de Ahorros, Tarjeta de Crédito y/o Extracto del Crédito No. _____ o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo a la periodicidad de pago elegida. SOLICITO A BBVA SEGUROS RENOVAR AUTOMÁTICAMENTE A SU VENCIMIENTO, LA PRESENTE PÓLIZA, SALVO QUE MEDIE INSTRUCCIÓN EXPRESA EN CONTRARIO					
<u>Olga Lucia Laverde</u> FIRMA DEL SOLICITANTE El asegurado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ PERSONAL Y LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ÉSTA SOLICITUD, MANIFIESTO QUE FUI INFORMADO SOBRE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS EN CASO DE ENCONTRARSE INCONSISTENCIAS EN DICHA INFORMACIÓN, SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO. Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de <u>Villeta</u> el <u>07</u> de <u>NOV</u> de <u>2017</u>. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN 15 DIAS CALENDARIO <u>Olga Lucia Laverde</u> FIRMA ASEGURADO 52.772.024 Bto <u>[Firma]</u> FIRMA AUTORIZADA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. NIT.800.240.882-0 Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Carrera 15 No. 95 - 85 Teléfono 2191100 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000904020 y en Bogotá 3078080 Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 9 No. 72-21 Piso 8 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438385, e-mail: defensoria.bbva.com.co					

Solicitud/ Certificado Individual
Seguro de Vida Grupo Deudores Póliza No. 0110043

Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente, Desmembración o inutilización

Fecha contabilización del crédito		Oficina		Ciudad	
2019 03 15		Vallarta		Vallarta	
Tomador / beneficiario		NIT			
Vigencia desde		Vigencia hasta			
2019 03 15					
DATOS DEL ASEGURADO					
Nombres y Apellidos		Identificación		Edad	
Olga Lucia Laverde Vanegas		52.232.024.899019		42	
Dirección: Nariño 6-62		Teléfono: 3124605833		Ciudad: Colombia	
Fecha de nacimiento: 1996-06-13		Sexo: X		Ocupación/profesión: Docente	
DATOS DEL SEGURO					
Tasa	Extra Prima	Anexo Itp	Valor Asegurado		
Prima Mensual	Periódicidad	Vr. Prima Total			

BENEFICIARIOS

TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO POR EL ASEGURADO EN FORMA CLARA SIN USAR RAYAS NI COMILLAS

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (DATOS SENSIBLES)

Estatura	Peso	Fuma	Cuántos cigarrillos diarios?	SI	No
161	61	X			
¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?					
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?					
¿HA SIDO SOMETIDO A TRATAMIENTO ANTIALCOHÓLICO O POR DROGADICCIÓN?					
¿HA SUFRIDO O SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD PROFESIONAL?					
¿HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?					
TRASTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS					
PARÁLISIS, EPILEPSIA, VERTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO					
BÓCIO, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO					
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MUSCULOS O COLUMNA					
ENFERMEDADES DEL BAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA HEMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS					
DOLOR EN EL PECHO, TENSION ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN					
ENFERMEDADES RENALES-CÁLCULOS-PRÓSTATA-TESTÍCULOS					
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO					
ULCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO; ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HÍGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO					
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS					
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE					
SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENOS, MATRIZ, OVARIOS?					
¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? CASO POSITIVO INDIQUE EL RESULTADO.					
¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?					

SI CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA:

NO FIRME ESTA SOLICITUD SIN LEER ESTE TEXTO

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la exposición del contrato". Persona jurídica Gran Contribuyente según Res. 7714 16/12/1996. Retenedores de ICA e IVA. No practicar retención en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2125 de 1983

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO (ENDOSOS): Se designa como beneficiario principal del valor de la indemnización del presente seguro de vida como de los demás amparos contratados a: BBVA COLOMBIA S.A., con el único y exclusivo fin de garantizarle el pago de una deuda a su cargo. En consecuencia, y de conformidad con el artículo 1146 del Código de Comercio, mientras subsista la deuda anterior con este beneficiario, la póliza no podrá ser revocada o modificados sus beneficiarios o su valor asegurado, sin previo aviso por escrito al beneficiario principal y autorización del mismo. Si se llega a causar el derecho de indemnización pactada en el presente seguro, cuando la deuda a cargo del asegurado y a favor del beneficiario anteriormente designado se hubiere extinguido o disminuido por cualquier causa, será beneficiario sustituto por el saldo del seguro, LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS DE LEY. La presente póliza permite ser cedida o endosada en caso de titularización de cartera.

Autorizo a BBVA COLOMBIA S.A. cargar a mi Cuenta Corriente, de Ahorros y/o Tarjeta de Crédito No. _____, o a cualquier otro depósito de dinero que tenga en dicho Banco, el valor de la prima de acuerdo con la periodicidad de pago elegida.

Olga Lucia Laverde V.
FIRMA DEL SOLICITANTE

El clausulado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas: www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

CERTIFICO QUE RECIBÍ LA INFORMACIÓN RELATIVA AL PRODUCTO DE FORMA CLARA Y COMPLETA, QUE DILIGENCIÉ LIBREMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ÉSTA SOLICITUD Y SUSCRIBO EL PRESENTE DOCUMENTO COMO CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL PRESENTE SEGURO.

Como constancia se aprueba y firma en la ciudad de Vallarta el 15 de 03 de 19

Olga Lucia Laverde V.
FIRMA DEL SOLICITANTE

[Firma Autorizada]
FIRMA AUTORIZADA
BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.
NIT. 800.226.098-4

Bogotá., 3 de octubre de 2022

Señor(a)
OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS
olulav@yahoo.com

Referencia	Tomador	BBVA COLOMBIA S.A.
	ASEGURADO	OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS
	Cedula	52272024
	Póliza	VGDB-226/ VGDB-25976
	Siniestro No.	VGDB-25934/VINB-818
	Obligación	00130158009616732069
	Póliza	FAMILIA VITAL RED NO. 00130816052532025976

Respetado Señor(a):

En atención a su solicitud de reclamación relativa el amparo de Incapacidad Total y permanente, según Dictamen de Magisterio de fecha de emisión 13/04/2022 el cual le otorgo una Pérdida de Capacidad Laboral de 100%, al asegurado en referencia, nos permitimos informar que no es procedente atender favorablemente su requerimiento y manifestarle las siguientes precisiones en lo que tiene que ver con la extinción de la deuda:

De acuerdo con historia clínica de UT SERVISALUD SAN JOSE de fecha 08/09/2017, encontramos que la señora Olga Lucia Laverde Vanegas, tenía antecedentes médicos y patologías previas que afectaban su pre-sanidad como lo son, trastorno de pánico (ansiedad paroxística episódica) en tratamiento farmacológico con Benzodicepinas, fue incapacitada en 2017 por pánico ansiedad y depresión trastorno de pánico, además, HTA -hipertensión esencial (primaria) 24/02/2017 y 31/03/2017 en tratamiento farmacológico el 24/02/2017, por lo anterior son hechos relevantes no declarados y que por su connotación tenía que ser de conocimiento de la aseguradora para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

En la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declararon las enfermedades arriba indicadas.

Nuestra legislación atribuye vital importancia con fundamento en el principio de máxima buena fe, a la carga contractual del tomador dentro del contrato de seguro, su obligación de declarar sinceramente el estado del riesgo, so pena de que el asegurador se vea

precisado a objetar el pago de un seguro por la reticencia o el dolo negativo producida por la omisión de información.

Es importante recordarle que la objeción no se fundamenta en que las enfermedades o padecimientos causantes de la reclamación tengan relación directa con las enfermedades padecidas y no declaradas por el asegurado al momento de tomar el seguro, sino porque de acuerdo con el Principio de la Buena fe contractual y en aplicación del Artículo 1058 del Código de Comercio, el asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias relevantes que determinaban su estado del riesgo, según el cuestionario que le fue propuesto por el asegurador, hecho que no fue atendido correctamente al obviar mencionar la enfermedad citada anteriormente; la que por su connotación tenía que ser de conocimiento para la aseguradora, para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

De otra parte con independencia de que la incapacidad haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio.

Las anteriores circunstancias llevaron a la Compañía Aseguradora a declinar el pago del seguro de vida deudores por reticencia, de acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio, de acuerdo a lo anterior BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses

Cordialmente,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

ARB

Póliza de Vida
Familia Vital
Individual



Contenido

1	¿Qué te cubrimos?	3
1.1.	Muerte	3
1.2.	Incapacidad total y permanente, desmembración o inutilización y renta mensual por incapacidad total y permanente	3
1.3.	Indemnización adicional por muerte accidental en vehículos de servicio público	4
2	¿Qué no te cubrimos?	4
3	Edades para ingresar al seguro y edades hasta las cuales existe cobertura del seguro	5
4	Prohibición de modificación unilateral	5
5	Declaración del estado de salud y sanción	6
	por reticencia o inexactitud en dicha declaración	
6	¿Cuándo termina tu seguro?	6
7	¿Qué hacer en caso de siniestro?	7
8	Prima y valor asegurado	8
9	Definiciones	8
10	Asistencias de tu producto	9

1. ¿Qué te cubrimos?

1.1 MUERTE:

SI TÚ COMO ASEGURADO MUERES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE SEGURO, SE PAGARÁ A TUS BENEFICIARIOS EL VALOR ASEGURADO.

1.2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN Y RENTA POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE:

A. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO

SI TÚ COMO ASEGURADO SUFRES UNA INCAPACIDAD QUE TE IMPIDA EN FORMA TOTAL Y PERMANENTE REALIZAR CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD U OCUPACIÓN, SIEMPRE QUE NO HAYA SIDO PROVOCADA POR LA MISMA PERSONA, SE TE PAGARÁ EL 100% DEL VALOR ASEGURADO

MUY IMPORTANTE

SOLO SE CONSIDERARÁ COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, CON INDEPENDENCIA DE SI TÚ PERTENECES O NO A UN RÉGIMEN ESPECIAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, CUANDO EXISTA UNA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, EN FIRME, REALIZADA POR LA EPS, LA ARL O LA AFP A LA CUAL TE ENCUENTRES AFILIADO, O POR LA JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, SIEMPRE QUE LA MISMA ARROJE UNA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%. LA FECHA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE EMISIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CALIFICACIÓN.

B. DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN

SI COMO ASEGURADO SUFRES ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES, SE TE PAGARÁ EL PORCENTAJE DEL VALOR ASEGURADO PREVISTO PARA CADA UNA DE ELLAS RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

I. POR LA PÉRDIDA O INUTILIZACIÓN TOTAL Y PERMANENTE DE UNA MANO O DE UN PIE: EL 60% DEL VALOR ASEGURADO.

II. POR LA PÉRDIDA TOTAL O IRRECUPERABLE DE LA VISIÓN POR UN OJO: EL 60% DEL VALOR ASEGURADO.

III. RENTA MENSUAL EN CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE



EN EL CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO CUBIERTO POR ESTE SEGURO, LA COMPAÑÍA PAGARÁ ADICIONALMENTE EL VALOR ASEGURADO DEFINIDO PARA ESTE AMPARO, DE MANERA FRACCIONADA EN SEIS PAGOS SUCESIVOS Y MENSUALES, SIN PERJUICIO DE QUE SOLICITES LA REALIZACIÓN DE UN ÚNICO PAGO.

1.3. INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

EN EL CASO DE QUE LA MUERTE COMO ASEGURADO SE HAYA PRODUCIDO EN FORMA ACCIDENTAL MIENTRAS TE ENCUENTRAS VIAJANDO COMO PASAJERO O MIENTRAS ESTÁS SUBIENDO O DESCENDIENDO DE UN VEHÍCULO, NAVE O AERONAVE, PERTENECIENTE A UNA EMPRESA DE TRANSPORTE LEGALMENTE AUTORIZADA PARA TAL FIN, LA COMPAÑÍA PAGARÁ A TUS BENEFICIARIOS EL VALOR DEFINIDO PARA ESTE AMPARO. LA COMPAÑÍA IGUALMENTE PAGARÁ A LOS BENEFICIARIOS SI LA MUERTE SE PRODUCE DENTRO DE LOS CIENTO OCHENTA (180) DÍAS COMUNES SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DE DICHO ACCIDENTE.

2. ¿Qué no te cubrimos?

PARA NINGUNO DE LOS AMPAROS SE CUBRIRÁN HECHOS DERIVADOS DE HOMICIDIO O SUICIDIO, ACAECIDOS DURANTE EL PRIMER AÑO DE SEGURO, AÚN EN GRADO DE TENTATIVA.

TAMPOCO SERÁ OBJETO DE COBERTURA BAJO NINGUNO DE LOS AMPAROS:

- a. CUANDO EL ASEGURADO CONDUZCA O VIAJE COMO PASAJERO EN MOTOCICLETAS, CUATRIMOTOS, O BICIMOTOS.
- b. USO DE PLANEADORES, COMETAS O ALAS DELTA.
- c. GUERRA (DECLARADA O NO), INVASIÓN, GUERRA CIVIL, TUMULTO, REVOLUCIONES, CONMOCIÓN CIVIL E INSURRECCIÓN.
- d. LOS ACCIDENTES OCURRIDOS DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA.
- e. LOS ACTOS CAUSADOS POR INOBSERVANCIA DE CUALQUIER NORMA DE CARÁCTER PENAL, DE PARTE DEL ASEGURADO.
- f. ENCONTRÁNDOSE EN FORMA VOLUNTARIA BAJO LA INFLUENCIA DE BEBIDAS EMBRIAGANTES O ALUCINÓGENOS, Y SEA ESTA CIRCUNSTANCIA LA CAUSA QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, LA INUTILIZACIÓN O LA DESMEMBRACIÓN.
- g. RESULTANTES DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE FISIÓN NUCLEAR, O FUSIÓN NUCLEAR O RADIOACTIVIDAD.
- h. ADICIONALMENTE, RESPECTO DEL AMPARO DE INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL EN VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO, NO HABRÁ COBERTURA CUANDO LA MUERTE DEL ASEGURADO SEA OCASIONADA O SEA CONSECUENCIA DE CUALQUIER CLASE DE ENFERMEDAD.

3. Edades para ingresar al seguro y edades hasta las cuales existe cobertura del seguro

Ten en cuenta que para ingresar a este seguro debes tener mínimo 18 años de edad y máximo un día antes de cumplir los 65 años de edad.

Así mismo, tu seguro estará vigente, dependiendo de los amparos, así:

Amparo	Edad máxima de permanencia
Muerte por cualquier causa	Un día antes de cumplir los 70 años de edad
Incapacidad total y permanente, desmembración o inutilización	Un día antes de cumplir los 65 años de edad
Renta por incapacidad total y permanente	
Indemnización adicional por muerte accidental en vehículos de transporte público	

4. Prohibición de modificación unilateral

BBVA Seguros no podrá hacer modificaciones unilaterales de tu seguro, ni exigirte condiciones previas para el inicio o permanencia de los amparos de tu póliza, conforme el Parágrafo 1. Art. 2.31.2.2.2 del D. 255 de 2010.





5. Declaración del estado del riesgo y sanción por reticencia o inexactitud en dicha declaración

MUY IMPORTANTE

Ten en cuenta que tienes la obligación legal de declarar sinceramente tu estado de salud, así como todos los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo, independientemente de que la compañía efectúe o no exámenes médicos.

Así mismo, debes saber que en caso de faltar a la verdad en dicha declaración o en caso de omitir hechos relevantes que hubiesen llevado a la compañía a no asegurarte o a hacerlo en condiciones más onerosas, no habrá lugar al pago de indemnización alguna.

6. ¿Cuándo se termina tu seguro?

En adición a las causales que fija la ley, tu seguro terminará:

- a. Por el cumplimiento de la edad máxima de permanencia prevista en la condición tercera de esta póliza.
- b. Por muerte del asegurado, o por el pago total del valor asegurado respecto de las coberturas de incapacidad total y permanente o de muerte accidental en vehículos de servicio público o desmembración.

7. ¿Qué hacer en caso de siniestro?

Reporta fácil y en línea tu siniestro mediante:

✉ Correo electrónico: **siniestros.co@bbva.com**

☎ Línea nacional: **018000934020**

☎ Línea en Bogotá: **3078080**

Si reportas tu siniestro por medio del correo electrónico mencionado anteriormente, para mayor agilidad y claridad te recomendamos que en el asunto identifiques tu correo como: Aviso de Siniestro, nombre de producto a reclamar, número de la póliza a reclamar, nombre completo del cliente y número del documento de identificación.

En este correo haz una breve descripción de los hechos que generaron el evento o la pérdida, donde nos dejes claro la fecha y lugar de ocurrencia.

Sin perjuicio de la libertad probatoria que te asiste, podrás brindar los siguientes documentos, teniendo en cuenta el amparo presentado:

Documentos	Fallecimiento	Incapacidad total o permanente
Registro Civil de Defunción	X	
Acta de Levantamiento del Cadáver (muerte accidental)	X	
Epicrisis sobre la causa del fallecimiento	X	
Calificación de la incapacidad (emitida por EPS, ARL, AFP o la Junta Médica Regional o Nacional)		X
Certificado médico actualizado donde conste la desmembración (si aplica)		X
Documentos de los beneficiarios de ley (Demostrando parentesco)	X	

*BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se reserva el derecho de solicitar cualquier documento necesario para el trámite de la reclamación. Una vez recibidos los documentos necesarios, LA COMPAÑÍA emitirá su decisión dentro de los 10 días hábiles siguientes.

8. Primas y valor asegurado

El valor asegurado, y por consiguiente el valor de la respectiva prima del seguro, se reajustará en la renovación de cada certificado con base en el IPC del año inmediatamente anterior fijado por el DANE, edad alcanzada y de acuerdo a las tarifas que se encuentren vigentes al momento de la renovación.

9. Definiciones

Para tener un mejor conocimiento de este seguro, resaltamos las siguientes definiciones:

ASEGURADO:

Es el cliente titular del seguro.

BENEFICIARIO:

Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación.

PRIMA:

Costo final del seguro.

VALOR ASEGURADO:

Valor máximo que se paga por la ocurrencia del siniestro, y será el vigente a la ocurrencia del mismo. Se encuentra reflejado, para cada amparo, en la póliza de seguros.

SINIESTRO:

Realización de la eventualidad prevista por el presente contrato de seguro que da origen al pago de la indemnización.

TOMADOR:

Persona que por cuenta propia o ajena traslada el riesgo.

PÉRDIDA (DE UN ÓRGANO):

Para este seguro es: (i) Para la mano: la amputación quirúrgica o traumática por la muñeca o por encima de ella; (ii) Para el pie: la amputación quirúrgica o traumática por el tobillo o por encima de él.

INUTILIZACIÓN:

Para este seguro es la pérdida funcional total.

ACCIDENTE:

Para este amparo es un hecho externo, visible y fortuito que no depende de la voluntad del tomador, asegurado o beneficiario, que ocurra durante la vigencia del seguro y que produzca en la integridad física del asegurado, lesiones corpóreas evidenciadas por contusiones o heridas visibles, o lesiones internas médicamente comprobadas.

10. Asistencias de tu producto

La compañía garantiza la prestación de servicios cuando el asegurado se encuentre en dificultades, como consecuencia de una enfermedad o un accidente ocurrido en su domicilio habitual o lugar de trabajo (siempre y cuando el origen de la urgencia no sea de tipo laboral, una enfermedad profesional o accidente de tránsito). Se debe contar con un espacio de privacidad mínima para la valoración médica.

Se deja establecido que el servicio que prestará ANDIASISTENCIA a través de sus proveedores de asistencia, es de medio y no de resultado y estará sujeto a circunstancias de tiempo, modo y lugar.

DEFINICIONES

Tomador de seguro:

Persona que traslada los riesgos por cuenta propia o ajena, quien suscribe este contrato, y por tanto a quien corresponden las obligaciones que se derivan del mismo, salvo aquellas que expresamente corresponden al beneficiario.

Asegurado:

Persona titular del interés expuesto al riesgo y a quien corresponden, en su caso, los derechos derivados del contrato.

Para los efectos de este anexo, tienen además la condición de beneficiario:

- El titular de la póliza.
- El cónyuge.
- Hijos menores de 25 años.
- Padres del asegurado principal hasta los 65 años.

El asegurado y los beneficiarios deberán tener un POS vigente (régimen subsidiado o contributivo).

Urgencia:

Se entiende por urgencia la alteración de la integridad física y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad que comprometen la vida o funcionabilidad de la persona y que requiera de la protección inmediata de servicios de salud con los recursos existentes, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas." (Decreto 1761 de 1990)

Emergencia:

Se entiende por emergencia la urgencia extrema que exige atención inmediata.

Traslado médico:

Es el traslado del paciente desde el lugar de la ocurrencia del episodio patológico hasta el centro médico (traslado primario). Según la naturaleza del accidente o de la enfermedad y dependiendo de la evolución del estado de la misma, en conjunto con el médico tratante, se establecerá el medio más idóneo para su traslado hasta el centro hospitalario más apropiado y cercano.

ÁMBITO TERRITORIAL

El derecho a las prestaciones se extiende a las personas que residan dentro del casco urbano de las ciudades donde se tenga vigente la red de prestatarios.

COBERTURAS

1. Orientación médica básica telefónica

La compañía brinda el servicio de orientación médica básica telefónica 24 horas al día los 365 días del año.

Los asesores médicos que recepcionan la llamada, harán un diagnóstico preliminar de acuerdo a la sintomatología informada por el asegurado, orientando al asegurado o solicitante del servicio, las conductas provisionales a asumir, mientras se produce el contacto personal de salud-paciente.

2. Asistencia médica domiciliaria

En caso de enfermedad o accidente del titular o beneficiarios, que requiera atención médica en el domicilio, la compañía enviará un médico para que realice dicha atención.

La compañía mantendrá los contactos necesarios con los facultativos que atiendan al paciente, para supervisar que la asistencia médica sea adecuada.

3. Traslados médicos de emergencia

En caso de accidente o enfermedad que requiera (a criterio del médico tratante o el médico que recepciona la llamada) manejo en un centro hospitalario; la compañía realizará los contactos y coordinará el traslado del paciente hasta la clínica o el centro médico más cercano, de acuerdo al POS del paciente.

Dependiendo del criterio del médico tratante o el médico que recibe la llamada, el traslado puede realizarse por cualquiera de los siguientes medios:

A. Traslado básico:

En vehículo, el cual podrá realizarse en un taxi o una ambulancia básica, cuando la situación clínica presentada por el paciente no reviste ningún tipo de severidad o compromiso del estado vital y no requiera acompañamiento médico.

B. Traslado médico en ambulancia:

Cuando la situación clínica presentada por el paciente revista algún tipo de severidad o compromiso del estado vital y requiera acompañamiento médico.

La compañía hará seguimiento del arribo de unidades médicas especializadas de alta complejidad, para transportar al paciente hasta el centro médico asistencial más cercano.

Nota:

El número de eventos por vigencia de la póliza es de ocho (8) eventos.

4. Orientación escolar telefónica (nacional ilimitada)

El hijo del asegurado podrá solicitar orientaciones vía telefónica sobre materias escolares básicas como matemáticas, física, química, biología, ciencias sociales y español. Esta asesoría será dada por tutores de cada una de las asignaturas mencionadas anteriormente y tendrá una duración máxima de 30 minutos.

EXCLUSIONES

No son objeto de la cobertura de asistencia las prestaciones y hechos siguientes:

a) Los servicios que el asegurado haya concertado por su cuenta sin el previo consentimiento de la compañía; salvo en caso de fuerza mayor.

b) Las enfermedades, defectos o lesiones derivadas de padecimientos crónicos o enfermedades preexistentes o congénitas (conocidas o no por el asegurado). A los efectos del presente anexo, se entiende como enfermedad o afección preexistente, tanto aquella padecida con anterioridad a la iniciación de la vigencia del anexo, como la que se manifieste posteriormente, pero que para su desarrollo haya requerido de un período de incubación, formación o evolución dentro del organismo del beneficiario, iniciado antes de la fecha de inicio de vigencia del anexo.

c) La muerte producida por suicidio y las lesiones y secuelas que se ocasionen en su tentativa.

d) La asistencia y gastos por enfermedades o estados patológicos producidos por la ingestión voluntaria de drogas, sustancias tóxicas, narcóticos o medicamentos adquiridos sin prescripción médica, ni por enfermedades mentales y/o eventos de orden psiquiátrico de carácter agudo crónico.

e) Lo relativo y derivado de prótesis y anteojos.

f) Lo relativo y derivado de gastos de asistencia por embarazo, parto y sus complicaciones.

g) Los eventos que puedan ocurrir a consecuencia de entrenamientos, prácticas o participación activa en competencias deportivas (amateurs o profesionales) o los eventos que puedan ocurrir a consecuencia de prácticas de deportes peligrosos o de alto riesgo.

h) No se prestará asistencia médica, cuando se trate de chequeos médicos de rutina o que correspondan a tratamientos cosméticos, estéticos o de disminución de peso.

i) Los traslados intermunicipales o interdepartamentales a una IPS de mayor complejidad, cuando la urgencia sea consecuencia de una patología preexistente, independientemente si este se requiere vía terrestre o aérea.

j) Los fenómenos de la naturaleza de carácter extraordinario tales como inundaciones, terremoto, erupciones volcánicas, tempestades ciclónicas, caídas de cuerpos siderales y aerolitos, entre otros.

k) Hechos derivados de terrorismo, motín o tumulto popular.

l) Hechos o actuaciones de las Fuerzas Armadas o de hechos de las fuerzas o cuerpos de seguridad.

m) Los derivados de la energía nuclear radiactiva.

n) Los que se produzcan con ocasión de la participación del asegurado en apuestas, desafíos o riñas.

OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO

En caso de un evento cubierto por el presente contrato, el beneficiario deberá solicitar siempre la asistencia a los teléfonos de asistencia, informando el nombre del beneficiario, el destinatario de la prestación, el número del documento de identificación, la dirección del inmueble beneficiario, el número de teléfono y el tipo de asistencia que precisa.

INCUMPLIMIENTO

ANDIASISTENCIA queda relevada de responsabilidad cuando por causa de fuerza mayor o por decisión autónoma del asegurado o de sus responsables, no pueda efectuar cualquiera de las prestaciones específicamente previstas en este anexo.

Se entiende por fuerza mayor las causas tales como, pero no limitadas a: guerra, invasiones, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (se haya declarado la guerra o no), guerra civil, rebelión, insurrección, terrorismo o pronunciamiento, manifestaciones o movimientos populares, actos de gobiernos o de administración, fenómenos de la naturaleza y generalmente toda causa imprevisible y excesivamente gravosa que razonablemente impide a alguna de las partes cumplir sus obligaciones.

LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

ANDIASISTENCIA responde por los riesgos amparados de conformidad a la definición que de los mismos trae el presente anexo.

En consecuencia no será responsable de coberturas adicionales, de hechos fortuitos que sobrevengan en el desarrollo de la prestación de los servicios por parte de los proveedores, ni de los hechos preexistentes a dicha prestación.



Todo lo no previsto en esta póliza
se regulará por las disposiciones
del Código de Comercio.

Para mayor información de nuestros productos
y servicios, puedes comunicarte al **01 8000 934 020**
a nivel nacional, al **307 8080** en Bogotá, para asistencia
al **#370** desde un celular, escribirnos al buzón
clientes@bbvaseguros.com.co o ingresar
a nuestra página web **www.bbvaseguros.com.co**



Datos de Identificación

Identificación CC-52272024	Genero FEMENINO	Estado Civil SOLTERO	Religión Catolica
Nombre OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS	Fecha Nacimiento 1976-06-30	Edad 45 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Ocupación No Aplica	Estrato 3	Fla. Accion NO	Escolaridad ESPECIALIZACION
Email olulav@yahoo.com	Origen FACATATIVA	Desplazado NO	Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección KR 5 NUM 3 A 32	Residencia FACATATIVA	Telefono 3207674515 - 3207674515	Aseguradora Responsable Servisalud QCL Faca
Plan OTROS	Tipo Usuario COTIZANTE		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

✓ HTA Prof: LOPEZ PABLO 2017-03-31 10:18:23 Patológicos TAD Prof: CARLOS MURIEL 2018-09-08 11:07:04 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO , Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS 2019-11-08 11:12:06 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO , Prof: YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO 2019-10-15 12:10:36 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA 2019-06-27 10:45:25 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO TAQUICARDIA Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27 Farmacológicos FLUOXETINA 20MG CAPSULA Toma 1 tableta en las mañanas, con el desayuno , ZOPICLONA 7.5MG TABLETA Toma 1 tableta en las noches, antes de dormir OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG TABLETA Toma 1 tableta en las mañanas, con el desayuno QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg Toma1 tableta en las noches si no mejora el insomnio RISPERIDONA 2MG TABLETA Toma 1 tableta, después del almuerzo Prof: YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO 2019-10-15 12:10:36 Farmacológicos paroxetina 2 tab am, zopiclona 1 tab pm, clonazepam GOTAS SEGUN CRISIS Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2021-05-18 16:14:00 Farmacológicos FLUOXETINA, ALPRAZOLAM-ZOPICLONA-PAROXETINA-CLONAZEPAN Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27 Farmacológicos SIN CAMBIOS Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17 Farmacológicos PAROXETINA, QUETIPINA, EZOPICLONA Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS 2021-08-24 07:40:28	Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO - FIBROMIALGIA. Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2020-12-28 13:22:38 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PANICO Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS 2021-08-24 07:40:28 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO , Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO TAQUICARDIA Prof: JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ 2019-09-12 09:50:52 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO - FIBROMIALGIA Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2021-05-18 16:14:00 Patológicos ANSIEDAD Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05 17:16:34 Farmacológicos FLUOXETINA, ALPRAZOLAM Prof: CARLOS MURIEL 2018-09-08 11:07:04 Farmacológicos FLUOXETINA, ALPRAZOLAM Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38 Farmacológicos ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA. FLUOXETINA 20MG -QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg Toma1 tableta Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50 Farmacológicos paroxetina 2 tab am, zopiclona 1 tab pm, clonazepam 2-2-5. Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2020-12-28 13:22:38 Quirúrgicos CESÁREA #2 Y POMEROY Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05 08:52:00	Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO - FIBROMIALGIA Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA 2021-09-30 12:41:47 Patológicos SIN CAMBIOS Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO , Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2020-09-10 13:43:38 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03 14:20:37 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38 Patológicos TRASTORNO DE ANSIEDAD Y PÁNICO Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05 08:52:00 Farmacológicos paroxetina 2 tab am, zopiclona 1 tab pm, clonazepam GOTAS SEGUN CRISIS Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA 2021-09-30 12:41:47 Farmacológicos paroxetina 2 tab am, zopiclona 1 tab pm, clonazepam GOTAS SEGUN CRISIS Prof: DIEGO ERASO INCA 2021-04-28 17:16:48 Farmacológicos ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA. FLUOXETINA 20MG -QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg Toma1 tableta Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS 2019-11-08 11:12:06 Farmacológicos paroxetina 2 tab am, zopiclona 1 tab pm, clonazepam 2-2-5. Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2020-09-10 13:43:38 Quirúrgicos CESÁREA #2 Y POMEROY Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03 14:20:37
---	---	--

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Quirúrgicos

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47

Traumatológicos

NIEGA
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Traumatológicos

SIN NOVEDADES
Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28

Quirúrgicos

LO RELACIONADO
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05 17:16:34

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Traumatológicos

Negativo.
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

Traumatológicos

NIEGA
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2021-05-18 16:14:00

Quirúrgicos

CESÁREA #2 Y POMEROY
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38

Quirúrgicos

SIN NOVEDADES
Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28

Traumatológicos

NIEGA
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Traumatológicos

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Traumatológicos

NIEGA
Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47

Antecedentes Toxicológicos**Fumar (tabaquismo)**

FUMADOR DIARIO
Cigarrillos al día: Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS 2021-08-24 07:40:28

Estimulantes

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Estimulantes

NIEGA
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05 08:52:00

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28

Estimulantes

NIEGA
Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47

Estimulantes

NIEGA
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2021-05-18 16:14:00

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Otros ant. toxicologicos

NIEGA TABAQUISMO
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03 14:20:37

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47

Estimulantes

Negativo.
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

Estimulantes

NIEGA
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38

Otros ant. toxicologicos

NEGATIVO
Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: CARLOS MURIEL 2018-09-08 11:07:04

Otros ant. toxicologicos

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Otros ant. toxicologicos

PENICILINA
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Antecedentes Alergicos**Alimentos**

NIEGA
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Alimentos

NIEGA
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Antibióticos

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Antibióticos

penicilina
Prof: GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA
2017-10-19 13:01:56

Antibióticos

PENICILINA
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Alimentos

Negativo..
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

Alimentos

SIN CAMBIOS
Prof: Evany Patricia Torres Bolaño 2018-04-24 16:03:17

Antibióticos

PENICILINA
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Antibióticos

PENICILINA
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38

Antibióticos

PENICILINA
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16 23:00:27

Alimentos

NIEGA
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Alimentos

NIEGA
Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47

Antibióticos

PENICILINA
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03 14:20:37

Antibióticos

PENICILINA
Prof: Lorena Sanchez Tovar 2017-06-14 07:33:54

Antibióticos

PENICILINA
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05 17:16:34

Antibióticos

PENICILINA

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38**Antibióticos**

ALA PENICILINA

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45**Ambientales**

NIEGA

Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Ambientales

NIEGAA

Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Otros ant. alérgicos

PENICILINA

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03
14:20:37**Otros ant. alérgicos**

PENICILINA, IBUPROFENO

Prof: JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ
2019-09-12 09:50:52**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Otros ant. alérgicos

, IBUPROFENO

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06**Otros ant. alérgicos**

SIN CAMBIOS

Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24
16:03:17**Antibióticos**

PENICILINA

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2021-05-18 16:14:00**Antibióticos**

PENICILINA

Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47**Ambientales**

Negativo.

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06**Ambientales**

NIEGA

Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38**Otros ant. alérgicos**

****PENICILINA ***

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-18
12:49:34**Otros ant. alérgicos**

NEGATIVO

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45**Otros ant. alérgicos**

NIEGA

Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2021-05-18 16:14:00**Antibióticos**

PENICILINA

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06**Ambientales**

NIEGA

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:27**Ambientales**

SIN CAMBIOS

Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24
16:03:17**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Otros ant. alérgicos

IBUPROFENO

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:27**Otros ant. alérgicos**

IBUPROFENO

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38**Otros ant. alérgicos**

****PENICILINA ***

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05
08:52:00**Antecedentes Familiares****Otros Ant. familiares**

HTA (MADRE)

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03
14:20:37**Otros Ant. familiares**

HTA (MADRE)

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05
08:52:00**Otros Ant. familiares**

SIN NOVEDADES

Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28**Otros Ant. familiares**

HTA (MADRE)

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:27**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Otros ant. importantes

SIN CAMBIOS

Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24
16:03:17**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Otros Ant. familiares

MADRE HIPERTENSION ARTERIAL

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-12-28 13:22:38**Otros Ant. familiares**

HTA (MADRE)

Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38

Otros Ant. familiares

SIN CAMBIOS

Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24
16:03:17✓ **Hipertensión**Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47**Otros ant. importantes**

SIN NOVEDADES

Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28**Otros ant. importantes**

NEGATIVO

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45**Otros Ant. familiares**

MADRE HIPERTENSION ARTERIAL

Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50

Otros Ant. familiares

HTA (MADRE)

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06**Otros Ant. familiares**

MADRE HTA

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45**Otro tipo de cáncer**

NIEGA

Prof: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA
2021-09-30 12:41:47**Otros ant. importantes**

niega

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38**Otros ant. importantes**

NIEGA

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:27**Antecedentes Odontológicos****Exodoncias**

SI

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29✓ **Otros**

NINGUNA

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29✓ **Otros**A LA PALPACION NO PRESENTA
SINTOMATOLOGIAProf: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA



Exodoncias

26-24-46-47-48

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:46

Enfermedades orales

GINGIVITIS PAPILAR

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29

✓ Otros

NINGUNA

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:46

Uso de prótesis o aparatología oral

NEGATIVO

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29

✓ Otros

NINGUNA

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:46

Descripción de hábitos de higiene oral

REFIERE 3 CEPILLADAS DIARIAS-USO DE SEDA

DENTAL

Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:29

✓ Tipo de fumador

Prof: MARTINEZ ANGELA 2021-07-26 10:10:32

✓ Tipo de fumador

Prof: MARTINEZ ANGELA 2020-12-29 09:19:04

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-11-21 17:43:07

✓ Tipo de fumador

Prof: MILTON JAIMES HERNANDEZ 2017-09-21
10:09:06

✓ Tipo de fumador

Prof: MILTON HERNANDEZ 2018-08-08 09:37:20

✓ Tipo de fumador

Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2020-05-22
14:20:09

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-09-06
11:04:37

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-11 18:03:45

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-12 17:56:49

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-13 17:11:06

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-10-14 17:52:30

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-11-09
09:21:10

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-11-17 14:32:06

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2016-11-18 16:33:54

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2017-01-04 15:28:35

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-01-04
15:56:23

✓ Tipo de fumador

Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA
2017-01-06 17:06:45

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-02-06
12:45:01

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-02-07
09:38:09

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-02-24
16:19:15

✓ Tipo de fumador

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-05-18
16:31:13

- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-06-06 09:59:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LOPEZ PABLO 2017-05-30 09:18:33
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-06-10 09:46:55
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Lorena Sanchez Tovar 2017-06-14 07:33:54
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-06-27 15:59:06
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-03-21 16:26:24
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LOPEZ PABLO 2017-03-31 10:18:23
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-04-19 17:01:40
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-04-26 11:09:28
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Lorena Sanchez Tovar 2017-07-28 07:37:31
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-08-17 16:50:53
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Lorena Sanchez Tovar 2017-09-01 08:14:12
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: ERICK ARIZA 2017-09-08 10:16:12
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-11-02 17:28:26
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-11-02 17:33:42
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO 2017-11-04 08:25:18
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO 2017-11-07 16:01:24
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO 2017-11-08 15:49:16
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA 2017-10-19 13:01:56
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-12 15:54:14
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-27 14:50:41
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05 17:16:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05 08:52:00
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03 14:20:37
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2017-12-27 10:36:02
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-18 12:49:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-26 12:22:37

- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-03-26 12:25:20
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-04-11 07:21:38
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-04-05 10:58:15
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-04-12 15:43:17
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Evanys Patricia Torres Bolaño 2018-04-24
16:03:17
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-07-04 10:16:35
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: NAIDU YAMILE YOPASA AMAYA 2018-08-15
09:12:48
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-17 10:31:18
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-08-17 11:21:11
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-22 10:08:57
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: CALVO GUILLÉN CESAR 2018-08-31
08:10:54
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-03 10:16:03
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-05 10:52:28
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-09-06 09:21:21
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-07 15:56:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: CARLOS MURIEL 2018-09-08 11:07:04
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-24 10:43:26
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-09-27 13:28:04
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2018-10-09
09:29:32
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-10-17 11:23:16
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-10-17 11:40:57
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-11-08 13:52:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-11-08 14:26:43
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: GIANFRANCO ALTERIO ARIOLA 2018-11-15
10:44:28
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-11-22 15:12:58
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2018-11-26
08:13:26

- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2018-11-29 14:44:21
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-12-28 10:17:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2019-01-30
09:50:48
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: ERICK ARIZA 2019-02-12 11:25:07
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2019-02-27 17:46:53
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: CARLOS ANDRES BUITRAGO RAMIREZ
2019-03-01 10:41:03
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: ANDREA RINCON 2019-03-22 08:18:48
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO
2019-03-30 09:17:30
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO
2019-04-03 11:39:56
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2019-04-04
10:12:58
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ANGELICA QUINTERO MURRILLO
2019-04-13 09:29:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: ANDREA RINCON 2019-05-13 13:17:08
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:38
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2019-05-31
16:26:52
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JUAN MANUEL HERNANDEZ MIRANDA
2019-06-17 07:43:39
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2019-06-13 11:10:46
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2019-06-27 10:13:39
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2019-06-27 10:45:25
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO
2019-07-06 13:45:44
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-16
23:00:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DEYSY LINCE 2019-07-17 09:19:24
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2019-07-18
16:17:35
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-07-22
14:16:55
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JAIR PEDREROS 2019-09-03 09:08:51
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: KATHERINE LAGUNA 2019-09-03 12:39:38
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA 2019-09-11
17:32:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ
2019-09-12 09:50:52
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: LIZETH NOEMI VILLANUEVA 2019-10-09
08:30:16

- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JOSE GREGORIO MARQUINA 2019-10-03 16:36:06
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO 2019-10-15 12:10:36
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JOSE GREGORIO MARQUINA 2019-10-23 12:15:16
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS 2019-11-08 11:12:06
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: PABLO ENRIQUE URIBE LENIS 2020-09-22 16:41:31
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2020-09-17 18:04:11
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2020-09-18 18:26:10
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-09-19 14:16:15
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2020-09-30 17:22:21
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-10-03 15:59:32
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2020-10-06 19:23:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2020-10-20 10:04:24
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2020-10-20 17:45:01
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-10-23 18:40:19
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-11-07 18:03:44
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-11-21 18:14:25
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: CESAR CASTAÑO VASQUEZ 2020-11-24 08:54:35
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS 2020-12-28 13:22:38
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Gessell Delgado Ortega 2021-01-19 10:05:40
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARTINEZ ANGELA 2021-01-30 11:34:00
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2021-03-01 13:47:06
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-03-02 13:45:26
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2021-03-15 17:37:03
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: YUDI ANGELICA WINTACO URREA 2021-05-13 09:55:36
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JOHANNA ESPERANZA FUENTES PARRA 2021-05-18 17:56:18
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO 2021-08-10 10:06:54

- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA LOPEZ
2021-05-30 17:16:03
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: KEILYS JOHANA BAQUERO FRIAS
2021-06-06 12:59:20
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARTINEZ ANGELA 2021-06-30 08:48:19
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-07-12 14:06:49
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA FERNANDA CORTES ROJAS
2021-07-30 15:20:52
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-08-05
08:51:15
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA FERNANDA CORTES ROJAS
2021-08-26 08:46:32
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-09-02 08:31:26
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2021-09-02
14:39:17
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-09-03
09:46:09
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2021-09-09
14:46:34
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-09-13 12:56:15
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-09-14
12:09:17
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARTINEZ ANGELA 2021-09-23 10:06:52
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-09-27 15:39:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2021-09-28
15:09:04
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-09-30 11:30:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-10-14 09:31:10
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-10-19
07:50:36
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-11-02 11:12:32
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY
CHAMORRO 2021-11-17 22:21:39
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY
CHAMORRO 2021-11-17 22:24:18
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY
CHAMORRO 2021-11-17 22:27:21
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-11-22
08:11:37
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Maria Angelica Barreto Gutierrez 2021-11-26
17:23:19



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA



- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: ANDRES RICARDO BELTRAN MENDEZ
2021-05-09 11:16:47
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JUAN DIEGO MORENO OCHOA 2021-04-14
07:23:17
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2021-04-16
21:40:05
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO
2021-04-19 17:02:40
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARGARITA MARIA CUENTAS MONTALVO
2021-04-23 17:50:55
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA
2021-04-24 18:00:40
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA LOPEZ
2021-05-04 08:30:27
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2021-05-07
17:27:11
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Elizabeth Castro Vela 2020-05-22 09:27:50
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Diana Lorena Mayor Duque 2020-02-18
14:00:45
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-02-20
18:36:33
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: MAYA LUCERO ANA MARIA
2020-03-13 13:56:12
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-05-26
09:41:23
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-06-19
11:33:50
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2020-07-06
09:59:36
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-07-17
20:09:12
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-07-17
20:18:15
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-08-15
18:24:10
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-09-11
21:32:53
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Juan Camilo Alvarez tobos 2020-09-04
17:36:51
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Leidy Johana vergara Camargo 2020-09-07
10:49:35
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS
2020-09-10 13:43:38
- ✓ **Tipo de fumador**
Prof: Paola Carolina Espitia Varela 2020-09-16
20:41:09

- ✓ **Tabaco**
NIEGA
Prof: DIANA PATRICIA BUITRAGO CARDENAS
2021-08-24 07:40:28

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Gravidez

2

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09

Partos

2

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

Vivos

2

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

F.U.M.

2018-08-26

Prof: CARLOS MURIEL 2018-09-08 11:07:04

F.U.M.

2017-09-26

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05
17:16:34

F.U.M.

2018-08-26

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-05 10:52:28

F.U.M.

2018-06-09

Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-07-04 10:16:35

F.U.M.

2019-05-18

Prof: Eddy Ivan Mamani 2019-05-31 13:30:42

F.U.M.

2018-11-16

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-11-22 15:12:58

F.U.M.

2017-03-04

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-03-21
16:26:25

F.U.M.

2017-02-04

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-02-24
16:19:15

F.U.M.

2018-08-03

Prof: MILTON HERNANDEZ 2018-08-08 09:37:20

F.U.M.

2018-03-18

Prof: OLGA DAMARIS REALPE REALPE
2018-03-26 12:25:20

F.U.M.

2017-12-12

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2018-01-03
14:20:37

F.U.M.

2017-04-05

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-04-19
17:01:40

Ultima citología

2016-06-12

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-12
15:54:14

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-11-02
17:33:42

✓ Edad inicio de relaciones sexuales

20

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-09-06
11:04:37

Gravidez

2

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

Cesareas

2

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

Vivos

2

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09

F.U.M.

2018-08-26

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-07 15:56:34

F.U.M.

2017-10-17

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-27
14:50:41

F.U.M.

2018-08-03

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-22 10:08:57

F.U.M.

2019-10-10

Prof: YENNY SURIANIT RAMIREZ
CASTIBLANCO 2019-10-15 12:10:36

F.U.M.

2019-01-23

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2019-02-27 17:46:53

F.U.M.

2018-10-20

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-11-08 14:26:43

F.U.M.

2017-06-06

Prof: Lorena Sanchez Tovar 2017-06-14 07:33:54

F.U.M.

2017-01-04

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-01-04
15:56:23

F.U.M.

2019-11-05

Prof: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS
2019-11-08 11:12:06

F.U.M.

2017-12-12

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-26
12:22:37

F.U.M.

2018-08-03

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09

Ultima citología

2017-03-13

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05
17:16:34

Resultado Ultima citología

NORMAL

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05
17:16:34

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-18
12:49:34

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05
08:52:01

Edad inicio menarca

15

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

Partos

2

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09

Cesareas

2

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-13 10:18:09

F.U.M.

2018-08-26

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-09-24 10:43:26

F.U.M.

2017-11-14

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-05
08:52:01

F.U.M.

2017-09-26

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-12
15:54:14

F.U.M.

2018-08-03

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-08-17 10:31:18

F.U.M.

2019-06-14

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2019-06-27 10:45:25

F.U.M.

2018-12-04

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-12-28 10:17:34

F.U.M.

2018-09-26

Prof: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA
2018-10-17 11:40:57

F.U.M.

2017-05-05

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2017-05-18
16:31:13

F.U.M.

2016-07-01

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-07-21
16:21:19

F.U.M.

2016-08-22

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-09-06
11:04:37

F.U.M.

2017-12-12

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-12-18
12:49:34

F.U.M.

2017-08-26

Prof: MILTON JAIMES HERNANDEZ 2017-09-21
10:09:06

Ultima citología

2016-11-07

Prof: LAZARO VALDES CARRILLO 2016-11-09
09:21:10

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-11-02
17:28:26

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: LYDA LORENA AVILA LOPEZ 2017-10-05
17:16:34

MÃ©todo de planificación

Esterilizacion Femenina

Prof: YENNY SURIANIT RAMIREZ
CASTIBLANCO 2019-10-15 12:10:36

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 9050458786

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2022-04-22 11:26:00 **Fecha F.:** 2022-04-22 11:27:34
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Enfermedad Actual

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Diagnostico

DX Ppal: Z538 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-04-22 11:26:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9050457627

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2022-04-22 07:44:00 **Fecha F.:** 2022-04-22 08:01:43
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Enfermedad Actual

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE PERO NO SE LOGRA ESTABLECER CONTACTO, SE INTENTN EN VARIAS OCASIONES Y NO HAY RESPUESTA SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** OTRA
Fecha: 2022-04-22 07:44:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9050405543

Profesional: ERICK ARIZA - Reg: 79971915 **Fecha I.:** 2022-04-04 15:56:00 **Fecha F.:** 2022-04-04 16:07:47
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE EN PROCESO DE CALIFICACION PCL, YA SE REALIZO VALORACION DE TITULOS, PENDIENTE REPORTE. REFIERE QUE RECIBIO REPORTE DE NEUROPSICOLOGIA, LO TIENE EN EL CORREO.
SE REVISO APT PSICOSOCIAL EN JUNTA, SE CONCLUYE ENFERMEDAD DE ORIGEN LABORAL, POR LO QUE LA SEMANA PASADA SE DIO PRORROGA DE 30 DIAS DE INCAPACIDAD, MIENTRAS TENIA ESTA CITA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
1	1	36	1	1			77.8	161	30.01			10	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

SE PIDE ENVIAR REPORTE DE NEUROPSICOLOGIA POR CORREO. DESPUES PASA A JUNTA PARA CALIFICAR PCL, SE NOTIFICARA AL CORREO PARA QUE RECLAME EL DICTAMEN. REFIERE ENTENDER Y ACEPTA

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
DX Rel1: M791 - MIALGIA
DX Rel2: R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha: 2022-04-04 15:56:00 **Med:** ERICK ARIZA **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Reg:** 79971915

Consulta - # Interno: 9050399900

Profesional: YENNYS KARIME ORTEGA CARABALLO - Reg: 45539744 **Fecha I.:** 2022-04-01 17:19:00 **Fecha F.:** 2022-04-01 17:34:06
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** CLINICA RETORNAR SAS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Valoración medica mediante modalidad virtual

Enfermedad Actual

Paciente de 45 años de edad quien es evaluado mediante modalidad virtual para control de su patología de base. Ultimo control: Hace 2 semanas

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere Digestivo No refiere	Ojos No refiere Genital/urinario No refiere	ORL No refiere Musculo/esqueleto No refiere	Cuello No refiere Neurológico No refiere	Cardiovascular No refiere Otros No refiere	Pulmonar No refiere
--	--	--	---	---	-------------------------------

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
							77.8	161	30.01				

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente de 45 años de edad quien es evaluada mediante modalidad virtual para evaluación en el momento de su estado mental. Con una buena adherencia y tolerancia al plan farmacológico y a los procesos terapéuticos brindados. Refiere exacerbación de sus síntomas dolorosos a causa de la fibromialgia. Se facilita el espacio de escucha y se realiza contención verbal con buena receptividad S/O: Continuar igual esquema de medicación. No se entregan recetas del mismo ya que en la cita de control de hace 15 días se las suministraron por un mes. Cita de control: 15 días. Psicoterapia: Individual (Continuar con la ya iniciada). Se dan signos de alarma y recomendaciones lc con medicina del dolor. Se dan las recomendaciones y los signos de alarma para reconsultar tanto por consultorios externos como por el servicio de urgencias en caso de ser requerido. Confirma haber entendido lo explicado y acepta lo indicado durante la consulta del día de hoy. Niega sintomatología sugestiva o compatible para Covid 19. Niega viajes en los últimos 14 días a áreas de circulación del virus o contacto estrecho con pacientes sospechosos o confirmados con infección por SARS CoV2. Se brinda la atención medica con todas las medidas de bioseguridad requeridas: Tapabocas, careta, gorro descartable, bata anti fluido, guantes y lavado de manos.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
DX Rel1: M791 - MIALGIA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2022-04-01 17:19:00 **Med:** YENNY KARIME ORTEGA CARABALLO **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 45539744

Conducta

Interconsultas

90500 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
64794
Nota: Cita de control por la especialidad en 15 días
Fecha: 2022-04-01 17:23 YENNY KARIME ORTEGA CARABALLO

90500 890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
64795
Nota: Valoración y concepto
Fecha: 2022-04-01 17:23 YENNY KARIME ORTEGA CARABALLO

Indicaciones Médicas

43407 Fr: Dias:
Nota: Recomendaciones: Tomar la medicación en la forma y tiempos indicados. Concurrir a los controles en las fechas señaladas. Realizar 30 - 40 minutos de 2 a 3 veces por semana de actividad física, procurar un plan dietario balanceado; evitar el consumo de café; bebidas como gaseosas jugos de caja; dulces; harinas y grasas. Evitar el uso del tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas. Cumplir con las pautas de la higiene del sueño indicadas. Signos de alarma: Alteraciones significativas en el patrón de sueño o de alimentación. Pocos deseos de socializar. Pérdida del interés en las pautas mínimas del auto cuidado e higiene personal. Poco o nulo interés en cumplir con el esquema de tratamiento prescrito. Ideas perturbadoras recurrentes. Pobre control de la ira o de los impulsos. Dudas en la administración del plan farmacológico. Intolerancia o alergia a cualquiera de los fármacos. Pautas de higiene del sueño: Procurar crear una rutina para acostarse y levantarse. Actividad física regular durante el día por lo menos 3 veces a la semana. No realizar actividad física en los horarios cercanos al sueño. Evitar las siestas y en caso de realizarlas que no superen los 60 minutos. Evitar las bebidas que contengan cafeína o compuestos estimulantes. Evitar el uso de tabaco y alcohol. No ingerir abundantes alimentos en horarios cercanos al irse a la cama. Una hora antes de dormir evitar el uso de pantallas, música, leer. Utilizar ropa cómoda y mantener la habitación en condiciones adecuadas de temperatura y sin luz.
Fecha: 2022-04-01 17:33 YENNY KARIME ORTEGA CARABALLO

Consulta - # Interno: 9050388244

Profesional: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA - Reg: 1026205760 **Fecha I.:** 2022-03-30 07:01:00 **Fecha F.:** 2022-03-30 07:11:51
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

" SE ME SALE LA ORINA"

DADA CONTINGENCIA POR COVID 19 SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA.

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN RTEFIERE CUADRO CLINICO DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN INCONTINENCIA ADEMAS REFIERE ODINOFAGIA DE 8 DIAS DE EVOLUCIO. N

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	80	20			77.8	161	30.01			94	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal
Oidos OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL		
Nariz Normal	Orofaringe CON LEVE ERITEMA	Cuello Normal
Pulmonar Normal	Abdomen Normal	Genitales Normal
		Dorso Normal
		Extremidades Normal
		Mamas Normal
		Neurológico Normal
		Cardíaco Normal
		Otros Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE INCONTINENCIA URINARIA SE SOLICITA VALORACION POR GINECOLOIGIA, PACIENTE CON DOLOR DE GARGANTA AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE INFECCION SE DA MANEJO ANTIHISTAMINICO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE BRINDA INFORMACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DETECCION TEMPRANA DE SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GRAVE PARA ACUDIR DE INMEDIATO A URGENCIAS: DOLOR TORACICO, HEMIPARESIA, HEMIPLEJIA, AFASIA, TOS PRODUCTIVA PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR CONSUMO DE SAL, AZUCAR Y GRASAS. REALIZACION DE EJERCICIO FRECUENTE. EVITAR CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DE LA CITOLOGIA Y AUTOEXAMEN DE SENO MENSUAL.

Diagnostico

DX Ppal: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: R070 - DOLOR DE GARGANTA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2022-03-30 07:01:00 **Med:** DIANA ELIZABETH CASTRO VELA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1026205760

Conducta **Medicamentos**

9050299623 85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA **C/D:** 1-Tableta **ORAL**
Fecha - 2022-03-30 07:10 - DIANA ELIZABETH CASTRO VELA **Reg:** 1026205760 **Fr:** 24-Horas **#Dosis:** 10
Nota: ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA DIA
Fecha: 2022-03-30 07:10 DIANA ELIZABETH CASTRO VELA

 Interconsultas

90500 890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
62718
Nota: PACIENTE CON INCONTINENCIA URINARIA
Fecha: 2022-03-30 07:06 DIANA ELIZABETH CASTRO VELA

Consulta - # Interno: 9050356173

Profesional: ERICK ARIZA - Reg: 79971915

Fecha I.: 2022-03-18 09:17:00

Fecha F.: 2022-03-18 09:53:10

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

REMITE PSIQUIATRIA

Enfermedad Actual

DOCENTE CON INCAPACIDAD PROLONGADA, EN EL MOMENTO COMPLETA 8 MESES, DADA POR PSIQUIATRIA COMO ENF LABORAL. REFIERE YA LE REALIZARON APT PSICOSOCIAL, PERO NO HA SABIDO MAS SOBRE EL PROCESO.
SE REVISAS REPORTE DE APT DE 6/10/21, FACTORES INTRALABORALES 9, EXTRALABORALES 0.

- PSIQUIATRIA 16/3/22: "ASISTE SOLA EN EL MOMENTO RECIBE PAROXETINA 60MG LEVOMEPRIMAZINA 1-1-2 GOTAS OLANZAPINA 2,5MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS Y PARCIAL MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE 10 KG SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS ALUCINACIONES.

PAROXETINA 60MG DIA OLANZAPINA 5MG NOCHE LEVOMEPRIMAZINA 2-2-4 GOTAS EN AJUSTE GRADUAL SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA, SS HEMOGRAMA GLICEMIA COLESTEROL TOTAL TRIGLICERIDOS TRANSAMINASAS EKG POR EL USO DE OLANZAPINA, VAL MEDICINA LABORAL PARA PRORROGA DE INCAPACIDADES Y DEFINIR SITUACION LABORAL RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.
CONTROL EN UN MES, PSICOLOGIA, PSICOEDUCACION SIGNOS DE ALARMA.
INCAPACIDAD LABORAL POR DOS SEMANAS HASTA VAL POR MEDICINA LABORAL."

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
1	1	36	1	1			56	165	20.57			10	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oídos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

S/S VALORACION TITULOS II Y III PARA CALIFICAR PCL PROCED A (POR AÑO DE NOMBRAMIENTO), SE PIDE ENVIAR POR CORREO REPORTE DE NEUROPSICOLOGIA, TIENE ULTIMA SESION EL 30/3. DESPUES PASA A JUNTA PARA CALIFICAR PCL, SE NOTIFICARA AL CORREO PARA QUE RECLAME EL DICTAMEN. DADO EL REPORTE DE APT, SE REQUIERE HACER REVISION EN JUNTA CON LA MATRIZ DE FACTORES PSICOSOCIALES DEL PROTOCOLO, PARA CALIFICAR EL ORIGEN, POR TANTO SE INDICA PEDIR CITA EN 15 DIAS PARA HACER PRORROGA DE LA INCAPACIDAD.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

DX Rel1: M791 - MIALGIA

DX Rel2: R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-18 09:17:00 Med: ERICK ARIZA Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 79971915

Conducta

Interconsultas

90500 890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
57136

Nota: CONTROL EN 2 SEMANAS

Fecha: 2022-03-18 09:52 ERICK ARIZA

Indicaciones Médicas

39763 Fr: Dias:

Nota: Paciente con diagnostico de trastorno de ansiedad, por lo cual ha estado incapacitada 8 meses.
Se determina paso a proceso de calificación perdida de capacidad laboral, procedimiento A, por decreto 1655/2015.

Una vez sea calificada por la junta le sera notificado a su correo electronico, empezando a contar los 5 dias disponibles para notificarse, el dia siguiente al envio del correo.

Correo electrónico: olulav@yahoo.com
Telefono 3207674515

Fecha: 2022-03-18 09:37 ERICK ARIZA

39764 Fr: Dias:
Nota: S/S Valoracion titulo II-2 y III para calificar PCL proced A.

Correo electrónico: olulav@yahoo.com
Telefono 3207674515

Fecha: 2022-03-18 09:37 ERICK ARIZA

Consulta - # Interno: 9050349828

Profesional: ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ - Reg: 52420504 **Fecha I.:** 2022-03-16 15:07:00 **Fecha F.:** 2022-03-16 15:22:27

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** FUNDACION FUNSABIAM

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 4 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE DOS MESES

Enfermedad Actual

ASISTE SOLA EN EL MOMENTO RECIBE PAROXETINA 60MG LEVOMEPRIMAZINA 1-1-2 GOTAS OLANZAPINA 2,5MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS Y PARCIAL MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE 10 KG SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS ALUCINACIONES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere		
Otros EN PROCESO DE PENSION POR INVALIDEZ INCAPACITADA DESDE HACE 3 AÑOS					

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	90	36	80	20			56	165	20.57			67	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			
Otros PACIENTE ALERTA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO DE FONDO ANSIOSA, TRANQUILA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ELEMENTOS SUICIDAS EN EL MOMENTO, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCIÓN PARCIAL					

Resumen y Comentarios

PAROXETINA 60MG DIA OLANZAPINA 5MG NOCHE LEVOMEPRIMAZINA 2-2-4 GOTAS EN AJUSTE GRADUAL SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA, SS HEMOGRAMA GLICEMIA COLESTEROL TOTAL TRIGLICERIDOS TRANSAMINASAS EKG POR EL USO DE OLANZAPINA, VAL MEDICINA LABORAL PARA PRORROGA DE INCAPACIDADES Y DEFINIR SITUACION LABORAL RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION. CONTROL EN UN MES, PSICOLOGÍA, PSICOEDUCACION SIGNOS DE ALARMA. INCAPACIDAD LABORAL POR DOS SEMANAS HASTA VAL POR MEDICINA LABORAL.

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2022-03-16 15:07:00 **Med:** ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52420504

Conducta

Medicamentos

HEALTHCARE

9050270855	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2022-03-16 15:14 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 3-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	UNA MAÑANA DOS NOCHE		
Fecha:	2022-03-16 15:14 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ		

85994 - OLANZAPINA 5MG - TABLETA Fecha - 2022-03-16 15:14 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	UNA EN LA NOCHE	
Fecha:	2022-03-16 15:14 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ	

87595 - LEVOMEPRIMAZINA 0,04 - GOTAS Fecha - 2022-03-16 15:14 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	ORAL #Dosis:1
Nota:	2 GOTAS MAÑANA 2 GOTAS TARDE 4 GOTAS NOCHE	
Fecha:	2022-03-16 15:14 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ	

9050270859	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2022-03-16 15:15 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 3-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	UNA MAÑANA DOS NOCHE		
Fecha:	2022-03-16 15:15 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ - Postfechado : 2022-04-16		

85994 - OLANZAPINA 5MG - TABLETA Fecha - 2022-03-16 15:15 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
Nota:	UNA EN LA NOCHE	
Fecha:	2022-03-16 15:15 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ - Postfechado : 2022-04-16	

87595 - LEVOMEPRIMAZINA 0,04 - GOTAS Fecha - 2022-03-16 15:15 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	ORAL #Dosis:1
Nota:	2 GOTAS MAÑANA 2 GOTAS TARDE 4 GOTAS NOCHE	
Fecha:	2022-03-16 15:15 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ - Postfechado : 2022-04-16	

	Laboratorios
---	--------------

90500 72059 Nota:	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 72059 Nota:	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 72059 Nota:	903818	COLESTEROL TOTAL
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 72059 Nota:	903868	TRIGLICERIDOS
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 72059 Nota:	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 72059 Nota:	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]
Fecha:	2022-03-16 15:18	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

	Ayudas Dx
---	-----------

90501 32539 Fecha:	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
	2022-03-16 15:16	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90501 32539 Nota:	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
Fecha:	2022-03-16 15:16	ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ
		PACIENTE EN PROCESO DE PENSION POR INVALIDEZ INCAPACITADA LABORALMENTE DESDE HACE 3 AÑOS, SU SERVICIO DEBE CONTINUAR PRORROGA DE LAS INCAPACIDADES, GRACIAS

90501 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
32539
Nota: USO DE OLANZAPINA
Fecha: 2022-03-16 15:16 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90501 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
32539
Nota: UN MES
Fecha: 2022-03-16 15:16 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
222465	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	15	2022-03-17	2022-03-31

Consulta - # Interno: 9050142759

Profesional: ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ - Reg: 52420504
Especialidad: PSIQUIATRIA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Fecha I.: 2022-01-14 15:35:00
Sede: FUNDACION FUNSABIAM
Fecha F.: 2022-01-14 15:53:24
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG SUSPENDIO LA QUETIAPINA POR POCA TOLERANCIA LEVOMEPRIMAZINA 3-3-0 GOTAS ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS PARCIAL MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO CON INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, APETITO CONSERVADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. APARENTES ATAQUES DE PANICO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere Digestivo No refiere Otros EN PROCESO DE PENSION POR INVALIDEZ	Ojos No refiere Genital/urinario No refiere	ORL No refiere Musculo/esqueleto No refiere	Cuello No refiere Neurológico No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
---	--	--	---	-------------------------------------	-------------------------------

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	90	36	80	20			56	165	20.57			56	

Condiciones generales Normal Cuello Normal Genitales Normal Otros	Cabeza Normal Dorso Normal Extremidades Normal	Ojos Normal Mamas Normal Neurológico Normal	Oidos Normal Cardíaco Normal	Nariz Normal Pulmonar Normal	Orofaringe Normal Abdomen Normal
---	--	---	---	---	---

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE PACIENTE ALERTA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO DE FONDO ANSIOSA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCIÓN PARCIAL

Resumen y Comentarios

PAROXETINA 60MG OLANZAPINA 2,5MG EN AJUSTE 5MG NOCHE LEVOMEPRIMAZINA 1-1-3 GOTAS EN AJUSTE GRADUAL SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA, SUSPENSION GRADUAL DE LA ZOPICLONA. RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION. CONTROL EN UN MES, PSICOLOGÍA, PSICOEDUCACION SIGNOS DE ALARMA. TIENE LABS RECIENTES. INCAPACIDAD LABORAL POR DOS MESES. LA PACIENTE EN EL MOMENTO DESCRIBE MULTIPLES ESTRESORES LABORALES Y PRESENTA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA DIVERSA QUE DENOTA UN IMPORTANTE MENOSCABO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL. EN ESPERA DE PENSION POR INVALIDEZ

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha: 2022-01-14 15:35:00 **Med:** ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52420504

Conducta

 Medicamentos

9050112521 86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2022-01-14 15:45 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504 Fr: 1-Dias #Dosis:15
Nota: MEDIA EN LA NOCHE DURANTE DOS SEMANAS LUEGO MEDIA EN LA NOCHE INTERDIARIA DOS SEMANAS Y SUSPENDER
Fecha: 2022-01-14 15:45 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: 3-Tableta ORAL
Fecha - 2022-01-14 15:45 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504 Fr: 1-Dias #Dosis:30
Nota: UNA MAÑANA DOS NOCHE
Fecha: 2022-01-14 15:45 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

85994 - OLANZAPINA 5MG - TABLETA C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2022-01-14 15:45 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504 Fr: 1-Dias #Dosis:30
Nota: MEDIA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA UNA EN LA NOCHE
Fecha: 2022-01-14 15:45 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

87595 - LEVOMEPRIMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: 1-Frasco ORAL
Fecha - 2022-01-14 15:45 - ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ Reg: 52420504 Fr: 1-Dias #Dosis:1
Nota: 1 GOTA MAÑANA 1 GOTA TARDE 3 GOTAS NOCHE EN AJUSTE GRADUAL SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA
Fecha: 2022-01-14 15:45 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

Ayudas Dx

90500 943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
51748
Fecha: 2022-01-14 15:46 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

90500 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
51748
Nota: UN MES
Fecha: 2022-01-14 15:46 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

Indicaciones Médicas

11759 Fr: Dias:
Nota: HIGIENE DEL SUEÑO
Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:
1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.
2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.
3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.
4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.
5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.
6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.
7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.
8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.
9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.

Fecha: 2022-01-14 15:47 ANGELA MARIA MARTINEZ GUTIERREZ

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
210676	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	60	2022-01-16	2022-03-16

Nota: ES UNA PRORROGA

Consulta - # Interno: 9050066244

Profesional:	GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO - Reg: 1085279896	Fecha I.:	2021-12-15 15:35:00	Fecha F.:	2021-12-15 15:52:55
Especialidad:	PSIQUIATRIA	Sede:	FUNDACION FUNSABIAM		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante	Sin informacion registrada				
Motivo de Consulta	SEGUIMIENTO POR TELECONSULTA				
Enfermedad Actual					

PACIENTE DE 45 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE F411, EN QUIEN SE REALIZA CONSULTA POR MEDIO TELEFONICO DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019, EN FORMULACIÓN CON PAROXETINA 40MG/DÍA, QUETIAPINA 400MG/DÍA, SE ORDENÓ REDUCCIÓN DE ZOPICLONA, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL POR INCAPACIDADES MEDICAS, ULTIMA VAL 08-2021, DONDE ORDENARÁ "APT PSICOSOCIAL PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD", REPORTA FALLAS MNÁSTICAS Y SENSACIÓN DE DESORIENTACIÓN POR LO QUE SE ENCUETRA EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS, AUN TIENE PENDIENTE FINALIZAR LAS MISMAS, COMENTA QUE SUSPENDIÓ MANEJO POR QUETIAPINA POR EFECTOS DE SENSACIÓN DE SOMNOLENCIA Y MAREO, POR LO CUAL REINICIÓ MANEJO CON ZOPICLONA 7.5MG EN LA NOCHE, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, CON EPISODIOS DE ANSIEDAD LOS CUALES A LOGRADO MANEJAR CON MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS, REFIERE "HE LOGRADO SALIR DE CASA"

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			

Otros

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE ALERTA, CON ACTITUD AMABLE COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA, AFECTO MEJOR MODULADO, LÓGICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN PARCIAL, SEGÚN LORE REFERIDO POR PACIENTE.

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DE F411, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA LABORAL ULTIMA VAL 08-2021, DONDE ORDENARON APT PSICOSOCIAL, ESTA FUE REALIZADA EN 11-2021, TIENE PENDIENTE CONCEPTO FINAL, ADEMÁS DE COMPLETAR PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS, SE INTENTÓ SUSPENDER ZOPICLONA Y SE AJUSTO DOSIS DE QUETIAPINA, COMENTA QUE SUSPENDIÓ MANEJO POR QUETIAPINA POR EFECTOS DE SENSACIÓN DE SOMNOLENCIA Y MAREO, POR LO CUAL REINICIÓ MANEJO CON ZOPICLONA 7.5MG EN LA NOCHE, HA PRESENTADO MODULACIÓN AFECTIVA, SE ENCUENTRA EN ACOMPAÑAMIENTO PSICOTERAPEUTICO CON PSICOLOGÍA, SE CONSIDERA POR EL MOMENTO ANTE ESTABILIDAD CLÍNICA CONTINUAR IGUAL MANEJO CON PAROXETINA, ZOPICLONA, SUSPENDER QUETIAPINA, CITA DE CONTROL CON PSIQUIATRÍA EN 1 MES, SE BRINDA PSICOEDUCACIÓN, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS (EMEPORAMIENTO DE SINTOMAS, IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, IDEAS DE HETEROAGRESION) SE ENVIAN ORDENES VIA CORREO ELECTRONICO SUMINISTRADO. ***PLAN: -PAROXETINA 40MG/DÍA -ZOPICLONA 7.5MG/NOCHE -QUETIAPINA SUSPENDER POR EFECTOS ADVERSOS -CITA CONTROL CON PSIQUIATRÍA 1 MES -REFIERE TENER INCAPACIDAD MEDICA HASTA ENERO

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha: 2021-12-15 15:35:00 **Med:** GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 1085279896

Conducta

Medicamentos

9050054280 86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2021-12-15 15:50 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896
C/D: 1-Tableta ORAL
Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: UNA TAB EN LA NOCHE
Fecha: 2021-12-15 15:50 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2021-12-15 15:50 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896
C/D: 2-Tableta ORAL
Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: UNA EN LA MAÑANA UNA AL MEDIO DIA
Fecha: 2021-12-15 15:50 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

Ayudas Dx

90500 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
24349
Nota: CITA CONTROL EN 1 MES
Fecha: 2021-12-15 15:51 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

Consulta - # Interno: 9019345174

Profesional: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048 **Fecha I.:** 2021-11-26 17:22:00 **Fecha F.:** 2021-11-26 17:23:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: F801 - TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-26 17:22:00 Med: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 52544048

Consulta - # Interno: 9050022065

Profesional: DIEGO ERASO INCA - Reg: 1085245192 Fecha I.: 2021-11-26 16:48:00 Fecha F.: 2021-11-26 16:49:41

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: Servisalud QCL Faca

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SE ESPERÓ POR 10 MINUTOS SIN CONFIRMAR ASISTENCIA, DE MODO QUE SE CANCELA CITA PRESENCIAL

Enfermedad Actual

SE ESPERÓ POR 10 MINUTOS SIN CONFIRMAR ASISTENCIA, DE MODO QUE SE CANCELA CITA PRESENCIAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	14			67	157	27.18			90	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ESPERÓ POR 10 MINUTOS SIN CONFIRMAR ASISTENCIA, DE MODO QUE SE CANCELA CITA PRESENCIAL

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-26 16:48:00 Med: DIEGO ERASO INCA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1085245192

Consulta - # Interno: 9019301695

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2021-11-22 07:36:00 **Fecha F.:** 2021-11-22 08:11:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien viene para evaluación por Neuropsicología clínica de cita de control. Al realizar la sesión presencial se tiene como PRIORIDAD la seguridad del usuario y su acompañante en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19, a través de la aplicación rigurosa de los protocolos de bioseguridad estipulados por Servisalud QCL referentes a los procesos previos y posteriores de limpieza y desinfección de los elementos necesarios para la llevar a cabo la evaluación neuropsicológica, el distanciamiento físico y del porte de elementos de protección personal (EPP) por parte del profesional y el constante monitoreo del uso correcto de estos en los usuarios que asisten a consulta. De igual forma se hace énfasis en la información suministrada a los usuarios al ingresar y finalizar la sesión sobre la desinfección y lavado de manos, distanciamiento físico durante el traslado y el retiro, desecho y lavado de los EPP de usuario y acompañante al regresar a casa.

Enfermedad Actual

Impresión Diagnóstico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien viene para evaluación por Neuropsicología clínica de cita de control. Al realizar la sesión presencial se tiene como PRIORIDAD la seguridad del usuario y su acompañante en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19, a través de la aplicación rigurosa de los protocolos de bioseguridad estipulados por Servisalud QCL referentes a los procesos previos y posteriores de limpieza y desinfección de los elementos necesarios para la llevar a cabo la evaluación neuropsicológica, el distanciamiento físico y del porte de elementos de protección personal (EPP) por parte del profesional y el constante monitoreo del uso correcto de estos en los usuarios que asisten a consulta. De igual forma se hace énfasis en la información suministrada a los usuarios al ingresar y finalizar la sesión sobre la desinfección y lavado de manos, distanciamiento físico durante el traslado y el retiro, desecho y lavado de los EPP de usuario y acompañante al regresar a casa. Problemática actual: La paciente femenina de 45 años de edad, se encuentra en atención por psicología por alteraciones emocionales. Menciona que presento crisis el domingo de la semana pasada por lo que ha estado incapacitada desde el 26 de julio de 2 meses., dada desde psiquiatría. Medicada con Quetiapina de 400 mg y Paroxetina (no recuerda la dosis) y de unas gotas que no recuerda el nombre del medicamento. Menciona que le da miedo llegar a las citas describe que desde que está enferma de atención presencial no puede salir a otros lugares desde hace 6 meses siente pánico de coger el bus porque siente que se pierde. Describe que respecto del sueño por 22 días durmió bien con el medicamento de la Quetiapina cuando empezó a tener dificultades con el sueño empezó a tomar Zopiclona, se toma un día si y el otro no. Duermes en promedio 6 horas a 7 horas o duerme desde la 5pm hasta el día siguiente. Menciona que anteriormente subió mucho de peso reporta que esta con dietas. Presenta estreñimiento asociada a su situación emocional en donde describe que es cundo esta estresada. Menciona que persiste alteraciones de memoria y con la sensación de que esto lo hizo varios años atrás, aunque sea algo reciente, esto último se está dando desde hace 3 meses. Condición pre mórbida realizo estudios al grado de especialización. Clasificación de riesgo psicosocial: medio bajo (ya se encuentra por psicología) Cuadro clínico: inestable Se sigue estudiando bajo las hipótesis clínicas de Se dan recomendaciones y explica proceso a seguir. Se explican los posibles efectos indeseados que puede llegar a experimentar durante el desarrollo del protocolo de valoración, tales como: fatiga, cefalea, mareo, vértigo y/o cambios emocionales como frustración secundarios a contexto de prueba, lo cual debe reportar a tiempo a fin de darles un manejo oportuno. De forma verbal el/la paciente en compañía de su familiar/cuidador y acompañante, ofrece su aceptación libre, voluntaria y consciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar un acto asistencial del proceso que aquí nos asiste: rehabilitación/evaluación por neuropsicología clínica. el cuidador/familiar/tutor legal y acompañante del (la) paciente manifiesta de forma verbal la aceptación libre, voluntaria y consciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar un acto asistencial del proceso que aquí nos asiste: rehabilitación/evaluación por neuropsicología clínica. Se inicia aplicación de pruebas neuropsicológicas. Se da por terminada la sesión, la paciente se retira en adecuadas condiciones, sin acompañante, se le ve estable y manifiesta sentirse satisfecho con la atención pero con miedo. Se da recomendaciones e indicaciones para dar continuidad al proceso de evaluación haciendo uso de plataformas que faciliten el desarrollo de la actividad. Se da remisión de 2 sesiones de una hora cada una para dar continuidad al proceso de evaluación.

Diagnostico

DX Ppal: Z018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-11-22 07:36:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9019278805

Profesional: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO - **Fecha I.:** 2021-11-17 22:26:00 **Fecha F.:** 2021-11-17 22:21:00
Reg: 1085279896
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

CORRECCIÓN DE CAUSA EXTERNA PRORROGA DE INCAPACIDAD

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha: 2021-11-17 22:26:00 **Med:** GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 1085279896

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
208002	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	60	2021-11-17	2022-01-15

Nota: PRORROGA DE INCAPACIDAD

Consulta - # Interno: 9019278803

Profesional: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO - **Fecha I.:** 2021-11-17 22:22:00 **Fecha F.:** 2021-11-17 22:21:00
Reg: 1085279896
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SE ABRE FOLIO PARA GENERAR INCAPACIDAD MEDICA

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-17 22:22:00 Med: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1085279896

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
208000	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	60	2021-11-17	2022-01-15

Nota: INCAPACIDAD MEDICA

Consulta - # Interno: 9019278795

Profesional: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO -
Reg: 1085279896

Fecha I.: 2021-11-17 22:09:00

Fecha F.: 2021-11-17 22:21:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO POR TELECONSULTA

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 45 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE F411, EN QUIEN SE REALIZA CONSULTA POR MEDIO TELEFONICO DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019, EN FORMULACIÓN CON PAROXETINA 40MG/DÍA, QUETIAPINA 400MG/DÍA, LEVOMEPRIMAZINA GOTAS EN CASO DE ANSIEDAD, EN CONTROL ANTERIOR SE AJUSTÓ MANEJO PSICOFARMACOLOGICO, SE SUSPENDIÓ MANEJO CON ZOPICLONA 7.5MG/NOCHE, SIN EMBARGO AUN SE ENCUENTRA EN REDUCCIÓN DE LA MISMA DADO QUE REFIERE PATRÓN DE SUEÑO IRREGULAR, HA PRESENTADO EPISODIOS DE ANSIEDAD Y TRISTEZA LOS CUALES REFIERE SE PRESENTAN EN MENOR INTENSIDAD EN RELACIÓN A CONTROLES PREVIOS, TIENE PENDIENTE CITA CON PSICOLOGÍA, VIENE EN INCAPACIDAD MEDICA DADOS DESENCADENANTES LABORALES QUE PUEDEN PERPETUAR SINTOMATOLOGÍA, SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico			
Normal	Normal	Normal			
Otros					

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE ALERTA, CON ACTITUD AMABLE COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA, AFECTO ANSIOSO, LÓGICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE SUICIDIO, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTES DE F411, AUN CON ELEMENTOS ANSIOSOS, PATRÓN DE SUEÑO QUE VIENE EN REGULACIÓN PARCIAL SE ENCUENTRA EN DISMINUCIÓN DE ZOPICLONA, EN CONTROL ANTERIOR INICIARON LEVOMEPRIMAZINA, SE BRINDA PSICOEDUCACIÓN Y SE EXPLICA IMPORTANCIA DE TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN LO PRESCRITO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS (EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS, IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, IDEAS DE HETEROAGRESION) SE ENVIAN ORDENES VIA CORREO ELECTRONICO SUMINISTRADO

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2021-11-17 22:09:00 Med: GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1085279896

Conducta

 Medicamentos

3505256 86894 - QUETIAPINA 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-11-17 00:00 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896 Fr: - #Dosis:60
Nota: 2 TAB EN LA NOCHE
Fecha: 2021-11-17 00:00 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-11-17 00:00 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896 Fr: - #Dosis:60
Nota: UNA EN LA MAÑANA UNA AL MEDIO DIA
Fecha: 2021-11-17 00:00 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

3505257 86894 - QUETIAPINA 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-12-17 00:00 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896 Fr: - #Dosis:60
Nota: 2 TAB EN LA NOCHE
Fecha: 2021-12-17 00:00 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO - Postfechado : 2021-12-17

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-12-17 00:00 - GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO Reg: 1085279896 Fr: - #Dosis:60
Nota: UNA EN LA MAÑANA UNA AL MEDIO DIA
Fecha: 2021-12-17 00:00 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO - Postfechado : 2021-12-17

 Ayudas Dx

11846 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
92
Nota: CONTROL EN 1 MES
Fecha: 2021-11-17 22:09 GIOVANNY ARMANDO ARGOTY CHAMORRO

Consulta - # Interno: 9019172040

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-11-02 10:36:00 **Fecha F.:** 2021-11-02 11:12:00

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, EN LA ACTUALIDAD NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO. INESTABLE EMOCIONALMENTE, CON RASGOS DE FRUSTRACIÓN, ANSIEDAD. SENTIMIENTOS, EMOCIONES, LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA SALIENDO MUCHO MAS E INICIO ACTIVIDAD FISICA LO CUAL LA TIENE MUY CONTENTA Y MUCHO MAS ESTABLE ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 15 DIAS

Diagnostico**DX Ppal:** F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-11-02 10:36:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507**Consulta - # Interno: 9019080014****Profesional:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709**Fecha I.:** 2021-10-19 07:14:00**Fecha F.:** 2021-10-19 07:50:00**Especialidad:** PSICOLOGIA**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp (320) 767-4515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

Impresión Diagnostico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3207674515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II. Paciente femenina menciona que de forma positivo ha mejorado por lo que se encuentra activa colaborando un padre y haciendo helados para la venta. Se encuentra en proceso de invalidez desde medicina laboral, reporta última crisis porque vio unas fotografías de sus sobrinos recién nacidos pero que se complicaron y nacieron antes de tiempo reporta que esto le produce miedo y por este momento se encuentra en finca de su padre, siente que ha mejorado en las actividades de respiración y relajación por lo que no toma la levomepromazina en gotas, solo lo toma cuando hay crisis, mejora cambio en la rutina de sueño y la realización de actividad Física, cuando va con un objetivo no siente molestia de salir ni de compartir con adultos mayores, en cambio con niños pequeños se siente mal y menciona que le da miedo. No hay ideas de ideación suicida pero persiste inestabilidad emocional. La paciente menciona que ha mejorado, pero persiste síntomas como llanto sin motivo por lo que al iniciar la sesión refiere que anoche sintió ahogo y desesperación en el pecho con muchas ganas de llorar sin motivo. En la actualidad medicada con Quetiapina 400mg, paroxetina Levomeprazina gotas, consume aromáticas. NOTA: Hay baja recepción de internet en el lugar en donde se encuentra la paciente por lo que en oportunidades no se ve la imagen quedando está paralizada, y así mismo, el ingreso a la sesión se da tardía. Debido a la mejora se da remisión de cita de control en 2 meses para ver avance del proceso, se le recuerdan pautas de higiene del sueño, alimentación ejercicio, se aterrizan posibilidades reales de recuperación y sé que su condición medica normalmente va a tener espacios de tiempo en que se va a sentir estables y en otros no, ya que la paciente esta poniendo metas o esperanzas a una recuperación total aun pese a la persistencia de síntomas de inestabilidad emocional, situación que aumenta el riesgo de presentación de frustración nociva por sus antecedentes y constante autoexigencia. Menciona que esta tomando el proceso de invalidez por medicina laboral. Clasificación de riesgo psicosocial: medio bajo (ya se encuentra por psicología) Cuadro clínico: inestable Se da remisión para volver en 2 meses o antes a neuropsicología y se prioriza la necesidad de tratamiento por Psicología para dar continuidad al acompañamiento. Se sugiere revisión de su caso por parte de sus médicos tratantes y psicología para estimar necesario actividad de evaluación de control por neuropsicología.

Diagnostico

DX Ppal: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
DX Rel1: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-10-19 07:14:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9019060737

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-10-14 09:08:00 **Fecha F.:** 2021-10-14 09:31:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, EN LA ACTUALIDAD NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO. INESTABLE EMOCIONALMENTE, CON RASGOS DE FRUSTRACIÓN, ANSIEDAD. SENTIMIENTOS, EMOCIONES Y TEMORES DESTACADOS EN EL PACIENTE: ANSIEDAD,FRUSTRACIÓN, INSATISFACCIÓN PERSONAL O LABORAL. REFIERE QUE ESTA DURMIENDO MEJOR HACE 15 DIAS Y CONTINUA EN TRATAR DE CONTROLAR MEJOR SU CRISIS ANSIOSAS ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 15 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-10-14 09:08:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9050016001

Profesional: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA - Reg: 1026205760 **Fecha I.:** 2021-09-30 12:08:00 **Fecha F.:** 2021-09-30 12:41:47
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADAS AL NUMERO 3207674515 SIN OBTENER RESPUESTA POR PARTE DE LA PACIENTE SE DEJA CONSTANCIA EN HISTORIA CLINICA

Enfermedad Actual

SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADAS AL NUMERO 3207674515 SIN OBTENER RESPUESTA POR PARTE DE LA PACIENTE SE DEJA CONSTANCIA EN HISTORIA CLINICA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	80	20			67	157	27.18			80	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADAS AL NUMERO 3207674515 SIN OBTENER RESPUESTA POR PARTE DE LA PACIENTE SE DEJA CONSTANCIA EN HISTORIA CLINICA

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-09-30 12:08:00 **Med:** DIANA ELIZABETH CASTRO VELA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1026205760

Consulta - # Interno: 9018965529

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-09-30 11:23:00 **Fecha F.:** 2021-09-30 11:31:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, EN LA ACTUALIDAD NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA. REFIERE QUE HA MEJORADO SU HABITO DE SUEÑO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. EPISODIOS DE COMPULSIVIDAD ALTA FRENTE A LA COMIDA COMO FORMA DE REGULAR SUS EMOCIONES, NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO. INESTABLE EMOCIONALMENTE, CON RASGOS DE FRUSTRACIÓN, ANSIEDAD. SENTIMIENTOS, EMOCIONES Y TEMORES DESTACADOS EN EL PACIENTE: ANSIEDAD,FRUSTRACIÓN, INSATISFACCIÓN PERSONAL O LABORAL. EN LA SESION SE TRABAJA EN DESCENTRAR DE LA VISIÓN EXTREMADAMENTE DRAMÁTICA DE LOS HECHOS COMENTADOS POR PARTE DE LA PACIENTE COMO ESTRATEGIA DE CONFRONTACIÓN COGNITIVA QUE PERMITA UNA MEJOR CALIDAD DE PENSAMIENTOS QUE INFLUYA EN SU AUTOREGULACION EMOCIONAL, SE REALIZA CONNOTACION POSITIVA FRENTE A PENSAMIENTOS MAS FUNCIONALES Y SE PRESENTA CATARSIS EMOCIONAL ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 15 DIAS

Diagnostico**DX Ppal:** F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-30 11:23:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507**Consulta - # Interno: 9018949483****Profesional:** MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048 **Fecha I.:** 2021-09-28 15:05:00 **Fecha F.:** 2021-09-28 15:09:00**Especialidad:** FONOAUDIOLOGIA**Sede:** Servisalud QCL Campin**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SESION DE FONOAUDIOLOGIA

Enfermedad Actual

LOS ANOTADOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

//SE INICIA CONEXION CON USUARIA SIN EMABRGO NO ES POSIBLE ENTABLAR CONVERSACION POR VIDEO LLAMADA PUES SU RED DE INTERNET PRESENTA FALLAS, SIN EMBARGO, INFORMA POR MENSAJE ESCRITO QUE EL DIA DE AYER 27/09/2021 PERDIO LA CITA DE PSICOLOGIA POR EL MISMO MOTIVO MENCIONADO, ADEMAS MANIFIESTA ENCONTRARSE EN CRISIS HACE DOS DIAS, SE EVNIA ORDEN DE PSCIOLGIA PARA ATENCION PRIORITARIA SE INFORMA A LINEA DE FRENTE.

Diagnostico**DX Ppal:** F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-28 15:05:00 **Med:** MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ **Especialidad:** FONOAUDIOLOGIA **Reg:** 52544048**Consulta - # Interno: 9018939789****Profesional:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-09-27 15:06:00 **Fecha F.:** 2021-09-27 15:39:00**Especialidad:** PSICOLOGIA**Sede:** Servisalud QCL Campin**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PERO NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

NOTA ADMINISTRATIVA: SE REALIZA LLAMADO A LA PACIENTE EN VARIAS OCASIONES PERO NO SE OBTIENE RESPUESTA, SE INFORMA LA NOVEDAD A LINEA DE FRENTE

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-09-27 15:06:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9018914256

Profesional: MARTINEZ ANGELA - Reg: 52420504 **Fecha I.:** 2021-09-23 09:51:00 **Fecha F.:** 2021-09-23 10:06:00
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

CONTROL F 411

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019
PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 300MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS DISMINUCION DE LA ENERGIA MULTIPLES EQUIVALENTES SOMATICOS Y PARCIAL MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO CON INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico			
Normal	Normal	Normal			
Otros					

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE PACIENTE ALERTA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO DE FONDO ANSIOSA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCIÓN PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 300MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS DISMINUCION DE LA ENERGIA MULTIPLES EQUIVALENTES SOMATICOS Y PARCIAL MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO CON INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES VIVE CON ESPOSO E HIJOS EN NOCAIMA SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL DOCENTE ACTIVA HACE 29 AÑOS COMPLETO 26 MESES INCAPACITADA DE MANERA INTERMITENTE YA VALORADA POR MEDICINA LABORAL EN PROCESO DE PENSION POR INVALIDEZ ZOPICLONA DESDE HACE 3 AÑOS SE EXPLICA POTENCIAL ADICITIVO PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA SUSPENSION GRADUAL QUETIAPINA 400MG NOCHE LEVOMEPROMAZINA 3 GOTAS EN LA NOCHE O ANTE ANSIEDAD EXTREMA MAXIMO CADA 8 HORAS EN AJUSTE GRADUAL Y PAULATINO SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA, SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN DOS MESES, PSICOLOGIA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR. HIGIENE DEL SUEÑO. USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION. INCAPACIDAD LABORAL POR DOS MESES LA PACIENTE EN EL MOMENTO DESCRIBE MULTIPLES ESTRESORES LABORALES Y PRESENTA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA DIVERSA QUE DENOTA UN IMPORTANTE MENOSCABO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL.

Diagnostico**DX Ppal:** F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2021-09-23 09:51:00 **Med:** MARTINEZ ANGELA **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52420504**Conducta** **Medicamentos**

3395125 87595 - LEVOMEPROMAZINA 0,04 - GOTAS C/D: -
Fecha - 2021-09-23 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504 Fr: - #Dosis:1
Nota: 3 GOTAS EN LA NOCHE O ANTE ANSIEDAD EXTREMA MAXIMO CADA 8 HORAS EN AJUSTE GRADUAL Y PAULATINO SEGUN RESPUESTA Y TOLERANCIA
Fecha: 2021-09-23 00:00 MARTINEZ ANGELA

86894 - QUETIAPINA 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-09-23 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504 Fr: - #Dosis:60
Nota: DOS EN LA NOCHE
Fecha: 2021-09-23 00:00 MARTINEZ ANGELA

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2021-09-23 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504 Fr: - #Dosis:60
Nota: UNA EN LA MAÑANA UNA AL MEDIO DIA
Fecha: 2021-09-23 00:00 MARTINEZ ANGELA

 Ayudas Dx

11423 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
59
Nota: DOS MESES
Fecha: 2021-09-23 09:51 MARTINEZ ANGELA

11423 890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
59
Fecha: 2021-09-23 09:51 MARTINEZ ANGELA

 Interconsultas

15687 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
62
Nota: HIGIENE DEL SUEÑO
Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:
1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.
2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.
3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.
4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.
5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.
6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.
7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.
8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.
9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.

Fecha: 2021-09-23 09:51 MARTINEZ ANGELA**Incapacidad**

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
201039	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	60	2021-09-23	2021-11-21
Nota:	ESTRESORES LABORALES. ES UNA PRORROGA			

Consulta - # Interno: 9018846393

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2021-09-14 12:08:00 **Fecha F.:** 2021-09-14 12:09:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONSULTA DE FISIOTERAPIA, PRESENTA DOLOR Y DE RETORNO EN CASA EN CARRETA NO CUENTA CON LOS MEDIOS FISICOS PARA LA SESIÓN, SOLICITA LA PREGROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Enfermedad Actual

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONSULTA DE FISIOTERAPIA, PRESENTA DOLOR Y DE RETORNO EN CASA EN CARRETA NO CUENTA CON LOS MEDIOS FISICOS PARA LA SESIÓN, SOLICITA LA PREGROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONSULTA DE FISIOTERAPIA, PRESENTA DOLOR Y DE RETORNO EN CASA EN CARRETA NO CUENTA CON LOS MEDIOS FISICOS PARA LA SESIÓN, SOLICITA LA PREGROGRAMACIÓN DE LA SESIÓN. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-09-14 12:08:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9018837189

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-09-13 12:37:00 **Fecha F.:** 2021-09-13 12:56:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, EN LA ACTUALIDAD NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA. REFIERE QUE HA MEJORADO SU HABITO DE SUEÑO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
----------------------	-------------	------------	---------------	-----------------------	-----------------

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA MEJORANDO SU HABITO DE SUEÑO, SIN EMBARGO ESTAN PRESENTES EPISODIOS DE COMPULSIVIDAD FRENTE A LA COMIDA COMO FORMA DE REGULAR SUS EMOCIONES, NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO. LA PACIENTE REFIERE QUE SE HA SENTIDO MUCHO MAS TRANQUILA, ESTA DURMIENDO BIEN Y ESTA TRATANSO DE TRABAJAR EN EL CONTROL DE LA COMPULSIVIDAD FRENTE A LA COMIDA, REFIERE QUE NECESITA UNA REMISION PARA SU CONTROL POR NEUROPSICOLOGIA PARA CONTINUAR CON SU PROCESO EN LA SESION SE LLEVA A LA PACIENTE A QUE AFRONTE Y RECONOZCA SUS ACTITUDES, COMPORTAMIENTOS Y CREENCIAS. EL PROPÓSITO ES QUE EL ACEPTE LA RESPONSABILIDAD DE SU COMPORTAMIENTO, SEA HONESTA CONSIGO MISMO Y CON SU ENTORNO, IGUALMENTE SE DESEA, LOGRAR ENFRENTAR A LA PACIENTE CON LO QUE ESTÁ HACIENDO MAL Y QUE RECONOZCA PORQUE ES PERJUDICIAL PARA SÍ MISMA, LO CUAL DÉ COMO RESULTADO UNA MEJOR REGULACION EMOCIONAL, ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 20 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-13 12:37:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9018816429

Profesional: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048

Fecha I.: 2021-09-09 14:45:00

Fecha F.: 2021-09-09 14:46:00

Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Sede: Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SESION DE FONOAUDIOLOGIA

Enfermedad Actual

LOS ANOTADOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

USUARIA SIN INTERNET NO SE LOGRA ESTABLECER CONEXION, SE INFORMA VIA TELEFONICA QUE DEBE REPROGRAMAR.

Diagnostico

DX Ppal: F801 - TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-09 14:45:00 Med: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 52544048

Consulta - # Interno: 9018771100

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 Fecha I.: 2021-09-03 09:13:00 Fecha F.: 2021-09-03 09:46:00
Especialidad: PSICOLOGIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp (320) 767-4515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

Impresión Diagnóstico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO.

Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3207674515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. La paciente reporta pánico y de ansiedad por lo que se encuentra incapacitada desde el 23 de agosto en incapacidad dada por psiquiatra, en la actualidad en atención por Psiquiatra y medicina laboral, en la actualidad en análisis de puesto de trabajo. Se revisan actividades y acuerdos en cuando a la rutina y de la vida diaria de la paciente. Menciona que se encuentra en atención por Psicología y da un reporte positivo de mejora en cuanto a la mejora de síntomas, sigue relatando que desea recuperar su salud y menciona que en la ultima oportunidad en medicina laboral considero que tenía la capacidad para dar continuidad al proceso laboral. Menciona que por eso solicito seguir trabajando, pero con su recaída y lo que el psicólogo considero que reflexionara porque presenta pensamientos de tipo ansioso y obsesivo por lo que tiene que hacer en sus funciones laborales. Por lo que se ha iniciado el proceso de pensión. Que siente que se ha entregado a su trabajo y se siente mal porque no se siente comprendida por el profesional en cuanto al proceso pensional y se siente juzgada. Manifiesta la paciente que ha mejorado con respecto al sueño, pero que cuando hace actividades como leer o ver una película se queda en la mente y esta medicada con Quetiapina de 300 y Zopiclona de 0,75 mg, menciona mucha ansiedad de comer a todas horas en especial en la noche después de tomar los medicamentos, reporta que estaba subiendo de peso. Menciona que realiza actividad física diaria. En cuanto a la micción y deposición reporta normalidad, aunque con tendencia al estreñimiento que ha ido mejorando con la toma de un laxante. Menciona que se encuentra en espacios sociales con algunas personas o de integración con otras personas, menciona que ha empezado a salir. En la actualidad vive con su mamá, papá, e hijo, y hermana, aclara que en realidad vive con su hijo, pero pasa temporadas en la casa de los otros miembros de la familiar. Menciona que el evento de pánico grande fue cuando fue a trabajar y se presentan leves crisis en el transcurso de este tiempo por salir de la casa, y la relación con los niños. Menciona situación en que con sus nietos que jugaba le dijo a su hija que "quitara los niños porque o sino los ahorcaba a los niños" y su hija le dijo que "no los iba a volver a dejar a su cuidado por esto". Clasificación de riesgo psicosocial: medio bajo (ya se encuentra por psicología) Cuadro clínico: inestable Se da remisión para volver en 30 días o antes a neuropsicología y se prioriza la necesidad de tratamiento por Psicología para dar continuidad al acompañamiento. Se sugiere revisión de su caso por parte de sus médicos tratantes y psicología para estimar necesario actividad de evaluación de control por neuropsicología.

Diagnostico

DX Ppal: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
DX Rel1: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-03 09:13:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9018766673

Profesional: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048 **Fecha I.:** 2021-09-02 14:36:00 **Fecha F.:** 2021-09-02 14:39:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SESION DE FONOAUDIOLOGIA

Enfermedad Actual

LOS ANOTADOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. No se logra establecer comunicación vía WhatsApp con la usuaria, se envía mensaje para reprogramación.

Diagnostico

DX Ppal: F801 - TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-02 14:36:00 **Med:** MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ **Especialidad:** FONOAUDIOLOGIA **Reg:** 52544048

Consulta - # Interno: 9018761522

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-09-02 07:52:00 **Fecha F.:** 2021-09-02 08:31:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, EN LA ACTUALIDAD NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA. REFIERE QUE HA MEJORADO SU HABITO DE SUEÑO, REFIERE QUE HA PRESENTADO MUCHOS DESEOS DE COMER PERO TRATA DE CONTROLARLO (COMPULSIVIDAD)

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA



Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA MEJORANDO SU HABITO DE SUEÑO, SIN EMBARGO ESTAN PRESENTES EPISODIOS DE COMPULSIVIDAD FRENTE A LA COMIDA COMO FORMA DE REGULAR SUS EMOCIONES, NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, ESTAN PRESENTES PAUTAS DE QUEJA RELACIONADAS A DESCONTROL EMOCIONAL (NERVIOSISMO Y MIEDO) APARENTEMENTE POR SITUACIONES LABORALES PRESENTADAS ANTERIOEMENTE. INESTABLE AFECTIVAMENTE EN SUS RELACIONES PERSONALES, CONSIGO MISMA Y LOS DEMÁS, POSEE REACCIONES AFECTIVAS DESFAVORABLES, ESTADOS AFECTIVOS INESTABLES, POR LO CUAL COMPROMETE A LAS EMOCIONES, SENTIMIENTOS, ÁNIMO, DESTACÁNDOSE UNA TENSIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN LA SESION SE LLEVA A LAPACIENTE A QUE AFRONTE Y RECONOZCA SUS ACTITUDES, COMPORTAMIENTOS Y CREENCIAS. EL PROPÓSITO ES QUE EL ACEPTA LA RESPONSABILIDAD DE SU COMPORTAMIENTO, SEA HONESTA CONSIGO MISMO Y CON SU ENTORNO, IGUALMENTE SE DESEA, LOGRAR ENFRENTAR A LA PACIENTE CON LO QUE ESTÁ HACIENDO MAL Y QUE RECONOZCA PORQUE ES PERJUDICIAL PARA SÍ MISMA, LO CUAL DÉ COMO RESULTADO UNA MEJOR REGULACION EMOCIONAL, RIESGOS PSICOSOCIAL ACTUAL ALTO ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 10 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

DX Rel1: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-09-02 07:52:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9018710501

Profesional: MARIA FERNANDA CORTES ROJAS - Reg: 1018430749 **Fecha I.:** 2021-08-26 08:08:00 **Fecha F.:** 2021-08-26 08:46:00
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Paciente atendido en forma virtual dada la contingencia sanitaria por la pandemia del COVID-19. "ME REINTEGRE, ME TRASLADARON Y ME VOLVÍ A INCAPACITAR"

Enfermedad Actual

La siguiente tele-orientación es una actividad de telesalud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. Ministerio de la salud y protección social. Resolución número 2654 de 2019, capítulo II. -- DOCENTE BÁSICA PRIMARIA, NOMBRADA 07/02/1997, I.E.D. SAN PATRICIO PUENTE PIEDRA, MADRID-CUNDINAMARCA DESDE 01/05/2020 POR TRASLADO DESDE INSTITUTO PROMOCIÓN SOCIAL, VILLETEA-CUNDINAMARCA POR ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL. NUEVAMENTE BAJO INCAPACIDAD DESDE 24/07/2021 HASTA 22/09/2021 EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL. PREVIAS INCAPACIDADES INTERRUMPIDAS ENTRE 2019 Y 2020 PARA UN TOTAL DE 12-14 MESES APROX. APT PSICOSOCIAL PREVIAMENTE SOLICITADO PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD.

-S/ "EN LA VIRTUALIDAD ME DABA CON ANSIEDAD Y ME ATREVÍA PORQUE NO TENIA QUE SALIR, TENGO UNA DIFICULTAD PORQUE SIENTO QUE ME VOY A PEDIR, EL PSICÓLOGO Y EL NEUROPSICÓLOGO ME DICEN QUE TENGO QUE EMPEZAR A SALIR....TOME LA BUSETA Y SIENTO QUE ME VOY A PERDER Y NO VOY A LLEGAR AL PUNTO PORQUE SE ME OLVIDAN LAS COSAS....YO VEO A LAS PERSONAS Y ME DAN VUELTAS...NO PUEDO SALIR SOLA ES DIFÍCIL PORQUE QUIEN ME VA A LLEVAR Y ME VA A TRAER....POR ESO ESTOY INCAPACITADA, NO PUEDO DORMIR, EL MEDICAMENTO NO ME HACE EFECTOS....YO LO QUE MENOS ESTOY BUSCANDO ES UNA PENSIÓN"

- 24/08/2021 PSIQUIATRÍA DIANA PATRICIA BUITRAGO CÁRDENAS: "REFIERE " ME TOMO EL MEDICAMENTO A LAS HORAS QUE CORRESPONDEN, PERO CONTINUO CON MIEDO, ANGUSTIA, ANSIOSA, TENGO MUCHAS CRISIS DE PÁNICO, TRISTEZA, LORO FRECUENTEMENTE, Y AHORA ESTOY PREOCUPADA POR QUE SE ME OLVIDAN LAS COSAS, YA ME VALORO EL MEDICO LABORAL E INDICO CONTINUAR EN EL PROCESO" ANÁLISIS Y PLAN: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EUPOPROSEXICA, PENSAMIENTO LÓGICO Y COHERENTE, LENGUAJE EULALICO, SIN ALTERACIONES EN SU DISCURSO, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ÁLGIDA, CON AFECTO FLUCTUANTE DE FONDO ANSIOSO, INTRANQUILA, CON MIEDO; AL MOMENTO NIEGA IDEAS DE MUERTE, NIEGA IDEAS SUICIDAS, SIN ALTERACIONES SENSORPERCEPTIVAS, SIN IDEAS PSICÓTICAS, SUEÑO Y OREXIA CONSERVADA, MEMORIA RETROGRADA RECIENTE Y DE TRABAJO CONSERVADAS, INTROSPECCIÓN ACORDE PARA SU ENTORNO, PROSPECCIÓN ACORDE CON SU REALIDAD Y POSIBILIDADES, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO. SE INFORMA QUE DEBE DESCARGAR LA APLICACIÓN ALONE PARA PODER SEGUIR REALIZANDO LAS CITAS VIRTUALES. SE INDICA CONTINUAR CON ZOPICLONA TAB 7.5 MG/NOCHES, PAROXETINA 40 MG/MAÑANA, QUETIAPINA 300 MG /NOCHES, VÍA ORAL. --- NO ENTREGO FORMULA---- TERAPIA OCUPACIONAL. SE EXTIENDE INCAPACIDAD POR 30 DÍAS. CITA CONTROL EN 1 MES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: MANTENER HÁBITOS SALUDABLES Y CONTROLAR FACTORES ESTRESANTE, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: EPISODIOS PSICÓTICOS RECURRENTES, EPISODIOS DE AUTO Y/O HETEROAGRESIÓN.

- 05/08/2021 NEUROPSICOLOGÍA LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO: "PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN REPORTA PÁNICO Y DE ANSIEDAD POR LO QUE SE ENCUENTRA INCAPACITADA DESDE EL 26 DE JULIO. EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA EN ATENCIÓN POR PSICOLOGÍA. MENCIONA QUE SE HA HECHO AJUSTES A SU MEDICACIÓN EN LA ACTUALIDAD MEDICADA CON ZOPICLONA 0.75 MG EN LA NOCHE, PAROXETINA 2 EN LA MAÑANA Y QUETIAPINA DE 300 MG. MENCIONA QUE OTROS MEDICAMENTOS LE FUERON SUSPENDIDOS, MENCIONA QUE LA ÚLTIMA CRISIS FUE HACE 15 DÍAS EN QUE TUVO QUE IR EN MODALIDAD PRESENCIAL EN LA ESCUELA O LUGAR DE TRABAJO. PARA LA CONSULTA LA PACIENTE MENCIONA QUE SE LEVANTA CON MUCHO MAREO Y MALESTAR PARA LEVANTARSE POR EL DOLOR MUSCULAR, LA PACIENTE LO RELACIONA CON LA MEDICACIÓN LA PACIENTE MANIFIESTA QUE NUEVAMENTE PRESENTA SÍNTOMAS DE NO SALIR PORQUE SE LE OLVIDAN LAS COSAS CON MUCHAS COSAS. MENCIONA SÍNTOMAS DE PENSAMIENTOS FIJOS RESPECTO A LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLABA DURANTE EL DÍA, COMO ACTIVIDADES LABORALES. MENCIONA QUE EN VACACIONES DEJO ACTIVIDADES ACADÉMICAS, PERO AL INICIAR DE FORMA PRESENCIAL SE INICIÓ EL PROCESO LABORAL ENCONTRÓ EL RESURGIMIENTO DE LOS SÍNTOMAS PRESENTANDO VÓMITO DIARREA DOLOR DE CABEZA Y CALORES EN EL CUERPO Y POR ESTO NO PUDO VOLVER AL SALÓN DE CLASES EN LOS DÍAS SIGUIENTES. LA PACIENTE ES MUY DESCRIPTIVA RESPECTO A SUS SÍNTOMAS EN EL SALÓN. ESTUVO EN ATENCIÓN POR PSICOLOGÍA. LA PACIENTE REPORTA QUE SE REINICIÓ PROCESOS DE ADAPTACIÓN DE LA RUTINA POR LO QUE REFIERE EL INCREMENTO NUEVAMENTE DE ACTIVIDADES COMO CAMINAR Y REALIZAR ACTIVIDADES DE ADAPTACIÓN A UNA RUTINA SALUDABLE Y CORRECCIÓN DEL SUEÑO. SE REFORZAR SOBRE LA NECESIDAD DE HACER ACTIVIDADES DE PRIORIZACIÓN Y BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN U OTRAS ACTIVIDADES DES ESTRESANTES Y DE TIPO VOCACIONAL, MENCIONA QUE SE SIENTE TRISTE POR LO QUE SU DOCTOR (PSICÓLOGO) LE MENCIONA LA NECESIDAD DE REPLANTEARSE SI SEGUIR CON SU ACTIVIDAD COMO DOCENTE O PONER COMO PRIORIDAD SU SALUD, SE REDIRIGE A L COMPRENSIÓN DE LO QUE SE LE SOLICITA Y EL OBJETIVO REAL TRAS DE ESTA SITUACIÓN. SE ORIENTA AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA RECUPERACIÓN Y EL MANEJO DE LOS DOLORES, ASÍ COMO EL AFIANZAMIENTO DE UN ESTILO D VIDA SALUDABLE Y LA COMPRENSIÓN QUE LAS MISMAS SE ENCUENTRAN EN EL MARCO DE MANTENIMIENTO POR LO QUE DEBE DE AUMENTAR LAS ACTIVIDADES DE AUTOCONOCIMIENTO PARA TENER UN MEJOR CONTROL DE SUS CRISIS EMOCIONALES. CLASIFICACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL: MEDIO ALTO (YA SE ENCUENTRA POR PSICOLOGÍA) CUADRO CLÍNICO: INESTABLE. SE DA REMISIÓN PARA VOLVER EN 30 DÍAS O ANTES A NEUROPSICOLOGÍA Y SE PRIORIZA LA NECESIDAD DE TRATAMIENTO POR PSICOLOGÍA PARA DAR CONTINUIDAD AL ACOMPAÑAMIENTO"

- 10/08/2021 PSICOLOGÍA RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO: "MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD, NO ESTÁN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXISTE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES, EN CONTROLES POR PSIQUIATRÍA, MÉDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGÍA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCIÓN Y MEMORIA - PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESIÓN SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO.

LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA TRATANDO DE GENERAR ESPACIOS DE RELAJACIÓN, MEDITACIÓN Y ADECUADA RESPIRACIÓN, FUE INCAPACITADA NUEVAMENTE Y CONTINUA EN MANEJO POR MEDICO LABORAL, REFIERE QUE SUS EPISODIOS DE OLVIDOS Y MANEJO DE MEMORIA ES MAS FRECUENTE Y ESO LE GENERA MUCHA TENSIÓN.

EN LA SESIÓN SE REALIZA CATARSIS EMOCIONAL, INOCULACIÓN DEL ESTRÉS Y SE FORTALECE EL TEMA DE AUTOCUIDADO Y HÁBITOS SALUDABLES.

ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCIÓN

CONTROL 10 DÍAS"

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO CLÍNICO. NUEVAMENTE BAJO INCAPACIDAD HASTA 22/09/2021 EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL. PREVIAS INCAPACIDADES INTERRUMPIDAS ENTRE 2019 Y 2020 PARA UN TOTAL DE 12-14 MESES APROX. PENDIENTE REALIZAR APT PSICOSOCIAL PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD. PACIENTE ACUSA EPISODIOS DE VÉRTIGO POR LO CUAL SS VALORACIÓN Y CONCEPTO POR ORL PARA DESCARTAR OTRAS PATOLOGÍAS. POR AHORA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO POR MÉDICO TRATANTE. CONTROL POR MD LABORAL SEGÚN EVOLUCIÓN DEL CUADRO.

Diagnostico

DX Ppal:

F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

DX Rel1:

H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-26 08:08:00 Med: MARIA FERNANDA CORTES ROJAS Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO Reg: 1018430749

Conducta

Interconsultas

15405 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

10

Nota: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON EPISODIOS DE VÉRTIGO POR LO CUAL SS VALORACIÓN Y CONCEPTO POR ORL

Fecha: 2021-08-26 08:08 MARIA FERNANDA CORTES ROJAS

Consulta - # Interno: 9018690212

Profesional: DIANA PATRICIA BUITRAGO CÁRDENAS - Reg: 56055577

Fecha I.: 2021-08-24 07:29:00

Fecha F.: 2021-08-24 07:40:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

"CONTROL"

Enfermedad Actual

SE PRACTICAN TELECONSULTA EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES GUBERNAMENTALES POR LA CONTINGENCIA DE PANDEMIA POR COVID-19 PARA EVITAR LA CIRCULACIÓN DE PERSONAS Y PACIENTES EN LA CIUDAD, TRANSPORTE PÚBLICO Y EN EL CENTRO DE SALUD. ANTES DE INICIAR LA CONSULTA LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS MANIFIESTA LIBRE, VOLUNTARIA Y CONSCIENTE ESTAR DE ACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE CONSULTA, PERO NO TIENE FACILIDAD DE REMITIR CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCANEADO, SE LE EXPLICARON LOS BENEFICIOS DE ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. FINALMENTE, SE LE EXPLICA QUE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE SU ATENCIÓN SE PROTEGERÁ DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE CONFIDENCIALIDAD Y CUSTODIA, EL PACIENTE DICE QUE ENTIENDE Y ACEPTA. SE REALIZA LLAMADA AL NÚMERO DE TELÉFONO (320) 767-4515 Y RESPONDE LA PACIENTE, QUIEN REFIERE " ME TOMO EL MEDICAMENTO A LAS HORAS QUE CORRESPONDEN, PERO CONTINUO CON MIEDO, ANGUSTIA, ANSIOSA, TENGO MUCHAS CRISIS DE PANICO, TISTZA, LLORO FRECUENTEMENTE, Y AHORA ESTOY PREOCUPADA POR QUE SE ME OLVIDAN LAS COSAS, YA ME VALORO EL MEDICO LABORAL E INDICO CONTINUAUR EN EL PROCESO" CORREO: olulav@yahoo.com

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Otros

NO SE REALIZA EXAMEN FISICO

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

SE PRACTICAN TELECONSULTA EN CONCORDANCIA CON LAS DIRECTRICES GUBERNAMENTALES POR LA CONTINGENCIA DE PANDEMIA POR COVID-19 PARA EVITAR LA CIRCULACIÓN DE PERSONAS Y PACIENTES EN LA CIUDAD, TRANSPORTE PÚBLICO Y EN EL CENTRO DE SALUD. ANTES DE INICIAR LA CONSULTA LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS MANIFIESTA LIBRE, VOLUNTARIA Y CONSCIENTE ESTAR DE ACUERDO CON ESTA MODALIDAD DE CONSULTA, PERO NO TIENE FACILIDAD DE REMITIR CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCANEADO, SE LE EXPLICARON LOS BENEFICIOS DE ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. FINALMENTE, SE LE EXPLICA QUE LA INFORMACIÓN DERIVADA DE SU ATENCIÓN SE PROTEGERÁ DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS DE CONFIDENCIALIDAD Y CUSTODIA, EL PACIENTE DICE QUE ENTIENDE Y ACEPTA. SE REALIZA LLAMADA AL NÚMERO DE TELÉFONO (320) 767-4515 Y RESPONDE LA PACIENTE, QUIEN REFIERE " ME TOMO EL MEDICAMENTO A LAS HORAS QUE CORRESPONDEN, PERO CONTINUO CON MIEDO, ANGUSTIA, ANSIOSA, TENGO MUCHAS CRISIS DE PANICO, TISTZA, LLORO FRECUENTEMENTE, Y AHORA ESTOY PREOCUPADA POR QUE SE ME OLVIDAN LAS COSAS, YA ME VALORO EL MEDICO LABORAL E INDICO CONTINUAUR EN EL PROCESO" CORREO: olulav@yahoo.com ANALISIS Y PLAN: PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EUOPROSEXICA, PENSAMIENTO LOGICO Y COHERENTE, LENGUAJE EULALICO, SIN ALTERACIONES EN SU DISCURSO, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA, ALGIDA, CON AFECTO FLUCTUANTE DE FONDO ANSIOSO, INTRANQUILÑA, CON MIEDO; AL MOMENTO NIEGA IDEAS DE MUERTE, NIEGA IDEAS SUICIDAS, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, SIN IDEAS PSICOTICAS, SUEÑO Y OREXIA CONSERVADA, MEMORIA RETROGRADA RECIENTE Y DE TRABAJO CONSERVADAS, INTROSPECCION ACORDE PARA SU ENTORNO, PROSPECCION ACORDE CON SU REALIDAD Y POSIBILIDADES, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADO. SE INFORMA QUE DEBE DESCARGAR LA APLICACIÓN ALONE PARA PODER SEGUIR REALIZANDO LAS CITAS VIRTUALES. SE INDICA CONTINUAR CON ZOPICLONA TAB 7.5MG/NOCHES, PAROXETINA 40MG/MAÑANA, QUETIAPINA 300MG /NOCHES, VIA ORTAL. --- NO ENTREGO FORMULA---- TERAPIA OCUPACIONAL. SE EXTIENDE INCAPACIDAD POR 30 DIAS. CITA CONTROL EN 1 MES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: MANTENER HÁBITOS SALUDABLES Y CONTROLAR FACTORES ESTRESANTE, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: EPISODIOS PSICÓTICOS RECURRENTE, EPISODIOS DE AUTO Y/O HETEROAGRESIÓN.

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2021-08-24 07:29:00 Med: DIANA PATRICIA BUITRAGO CÁRDENAS Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 56055577

Conducta

Ayudas Dx

11155 890213 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL

55

Nota: ALTERACION EN LA ATENCION Y CONCENTRACION

Fecha: 2021-08-24 07:29 DIANA PATRICIA BUITRAGO CÁRDENAS

Interconsultas

15374 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

96

Nota: CITA CONTROL EN 1 MES

Fecha: 2021-08-24 07:29 DIANA PATRICIA BUITRAGO CÁRDENAS

Incapacidad

Cod	Diagnostico
196832	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Numero Dias
30

Fecha Inicial Incap
2021-08-24

Fecha Final Incap
2021-09-22

Nota: ---TELE CONSULTA-- LABORAL.

Consulta - # Interno: 9018597945

Profesional:	RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507	Fecha I.:	2021-08-10 09:33:00	Fecha F.:	2021-08-10 10:06:00
--------------	---	-----------	---------------------	-----------	---------------------

Especialidad:	PSICOLOGIA	Sede:	Servisalud QCL Campin
---------------	------------	-------	-----------------------

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD.NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTE, EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA, MEDICO LABORAL, NEUROPSICOLOGIA. ALTERACIONES EN EL MANEJO DE ATENCION Y MEMORIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO. LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA TRATANDO DE GENERAR ESPACIOS DE RELAJACION, MEDITACION Y ADECUADA RESPIRACION, FUE INCAPACITADA NUEVAMENTE Y CONTINUA EN MANEJO POR MEDICO LABORAL, REFIERE QUE SUS EPISODIOS DE OLVIDOS Y MANEJO DE MEMORIA ES MAS FRECUENTE Y ESO LE GENERA MUCHA TENSION. EN LA SESION SE REALIZA CATARSIS EMOCIONAL, INOCULACION DEL ESTRES Y SE FORTALECE EL TEMA DE AUTOCUIDADO Y HABITOS SALUDABLES. ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 10 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
DX Rel1: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-10 09:33:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9018567690

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2021-08-05 08:41:00 **Fecha F.:** 2021-08-05 08:51:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp (320) 767-4515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

Impresión Diagnostico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada WhatsApp 3207674515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. La paciente reporta pánico y de ansiedad por lo que se encuentra incapacitada desde el 26 de julio. En la actualidad se encuentra en atención por Psicología. Menciona que se ha hecho ajustes a su medicación en la actualidad medicada con Zoplicona 0.75mg en la noche, Paroxetina 2 en la mañana y Quetiapina de 300mg. Menciona que otros medicamentos le fueron suspendidos, menciona que la última crisis fue hace 15 días en que tuvo que ir en modalidad presencial en la escuela o lugar de trabajo. Para la consulta la paciente menciona que se levanta con mucho mareo y malestar para levantarse por el dolor muscular, la paciente lo relaciona con la medicación la paciente manifiesta que nuevamente presenta síntomas de no salir porque se le olvidan las cosas con muchas cosas. Menciona síntomas de pensamientos fijos respecto a las actividades que desarrollaba durante el día, como actividades laborales. Menciona que en vacaciones dejó actividades académicas, pero al iniciar de forma presencial se inició el proceso laboral encontró el resurgimiento de los síntomas presentando vomito diarrea dolor de cabeza y calores en el cuerpo y por esto no pudo volver al salón de clases en los días siguientes. La paciente es muy descriptiva respecto a sus síntomas en el salón. Estuvo en atención por psicología. La paciente reporta que se reinició procesos de adaptación de la rutina por lo que refiere el incremento nuevamente de actividades como caminar y realizar actividades de adaptación a una rutina saludable y corrección del sueño. Se reforzar sobre la necesidad de hacer actividades de priorización y búsqueda de alternativas de solución u otras actividades des estresantes y de tipo vocacional, menciona que se siente triste por lo que su doctor (Psicólogo) le menciona la necesidad de replantearse si seguir con su actividad como docente o poner como prioridad su salud, se redirige a la comprensión de lo que se le solicita y el objetivo real tras de esta situación. Se orienta al desarrollo de actividades que permitan la recuperación y el manejo de los dolores, así como el afianzamiento de un estilo de vida saludable y la comprensión que las mismas se encuentran en el marco de mantenimiento por lo que debe de aumentar las actividades de autoconocimiento para tener un mejor control de sus crisis emocionales. Clasificación de riesgo psicosocial: medio alto (ya se encuentra por psicología) Cuadro clínico: inestable Se da remisión para volver en 30 días o antes a neuropsicología y se prioriza la necesidad de tratamiento por Psicología para dar continuidad al acompañamiento.

Diagnostico**DX Ppal:** F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE**DX Rel1:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-08-05 08:41:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709**Consulta - # Interno: 9018529203****Profesional:** MARIA FERNANDA CORTES ROJAS - Reg: 1018430749**Fecha I.:** 2021-07-30 14:53:00**Fecha F.:** 2021-07-30 15:20:00**Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

PACIENTE ATENDIDO EN FORMA VIRTUAL DADA LA CONTINGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA DEL COVID-19. "ESTOY INCAPACITADA OTRA VEZ"

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELESALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE LA SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019, CAPITULO II. -- DOCENTE BÁSICA PRIMARIA, NOMBRADA 07/02/1997, I.E.D. SAN PATRICIO PUENTE PIEDRA, MADRID-CUNDINAMARCA. ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL. BAJO INCAPACIDAD DESDE 26/07/2021 HASTA 24/08/2021 EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL. PREVIAS INCAPACIDADES INTERRUMPIDAS ENTRE 2019 Y 2020 PARA UN TOTAL DE 12-14 MESES APROX. INDICA PRIMERA INCAPACIDAD DEL 2021 (JULIO), ANTES SIN REQUERIMIENTO DE LAS MISMAS. -S/ "TENGO MUCHO INCONVENIENTES PARA DORMIR, EN TIEMPOS ESTOY BIEN Y EN TIEMPOS ESTOY MAL, NO PUEDO DORMIR, EL DESESPERO, LA ANGUSTIA, HE PERDIDO MUCHO LA MEMORIA, LA PSIQUIATRA ME DICE QUE ES MEJOR QUE ME PENSIONE YA, NO TENGO PROBLEMAS PARA TRABAJAR VIRTUAL, PERO AHORA SALIR ME DA MIEDO Y SIENTO QUE ME VOY A PERDER, SE ACTIVO TODO POR LA PRESENCIALIDAD ME DA UNA CRISIS DE NERVIOS."

- 26/07/2021 PSIQUIATRÍA MARTÍNEZ ANGELA: "PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 200MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACIÓN AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL ÁMBITO LABORAL Y POBRE MODULACIÓN DEL PATRÓN DEL SUEÑO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESIÓN SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICÓTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES
VIVE CON ESPOSO E HIJOS EN NOCAIMA
SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL
DOCENTE ACTIVA HACE 29 AÑOS
COMPLETO 26 MESES DE INCAPACIDAD LABORAL DE MANERA INTERMITENTE, RETOMO HACE 14 MESES
SE TRASLADO LABORALMENTE HACE UN AÑO
EKG RECIENTE NORMAL

PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA 7,5MG NOCHE QUETIAPINA 300MG NOCHE SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN UN MES, PSICOLOGÍA, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR. HIGIENE DEL SUEÑO. USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE TÉCNICAS DE RESPIRACIÓN Y RELAJACIÓN. PRÓXIMO CONTROL SE INICIARÁ SUSPENSIÓN GRADUAL DE LA ZOPICLONA.

INCAPACIDAD LABORAL POR UN MES. LA PACIENTE EN EL MOMENTO DESCRIBE MÚLTIPLES ESTRESORES LABORALES Y PRESENTA SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA DIVERSA QUE DENOTA UN IMPORTANTE MENOSCABO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL.

SS VAL MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE PROCESO DE PENSIÓN POR INVALIDEZ"

- 03/09/2019 MD LABORAL KATHERINE LAGUNA: "PTE QUIEN ACUDE REMITIDA POR PSIQUIATRÍA " ESTOY NUEVAMENTE INCAPACITADA" REFIERE DESDE EL 31 DE MAYO DEL 2019 ESTA INCAPACITADA POR PSIQUIATRÍA , EN LA ACTUALIDAD ESTA EN CLÍNICA DIA, EL AÑO PASADO ESTUVO INCAPACITADA EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2018, PTE RELATA SE REINTEGRO ESTE AÑO PERO EN ABRIL DE ESTE AÑO DICE "TENIA UNA NIÑA EN EL AULA QUE ME ARREMEDABA, " Y OTROS PROBLEMAS DE DISCIPLINA , POSTERIORMENTE PTE PRESENTO NAUSEAS, BLOQUEOS, PALPITACIONES ALGIAS EN PIERNAS Y DECIDEN GENERAR INCAPACIDAD DESDE MAYO DEL 2019 HASTA LA ACTUALIDAD. REFIERE LA SEMANA PASADA ESTUVO EN EL COLEGIO DONDE LABORO Y MENCIONA PRESENTO PARESTESIAS EN CUERPO, LLANTO, TEMBLOR EN EL CUERPO. RELATA ESTUVO EN OTRO COLEGIO EN BOGOTÁ Y NO PRESENTO LOS MISMOS SÍNTOMAS

PTE MENCIONA "EL AÑO PASADO YO TUVE A CARGO UN NIÑO PSIQUIÁTRICO Y LE DABAN CRISIS EN EL SALÓN GOLPEABA A LOS NIÑOS ...ERA TERRIBLE Y ME DIO A MI PÁNICO"

CONCEPTO DE PSIQUIATRÍA DEL 2019 "ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA. ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA AFECTO: FONDO DEPRESIVO LEVE. PENSAMIENTO: LÓGICO, COHERENTE. SIN ACTIVIDAD DELIRANTE AGUDA, SIN IDEAS DE SUICIDIO. CONTENIDO DEPRESIVO. JUICIO/REALIDAD: SIN ALTERACIONES. SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. SIN OTROS HALLAZGOS DE INTERÉS PARA LA ESPECIALIDAD...CC ESTACIONARIO POR PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS. LA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO TIENE MAS DE UN AÑO Y LA DOCENTE HA ESTADO INCAPACITADA MAS DE 8 MESES DURANTE ESE PERIODO. EN MI CRITERIO LA DOCENTE ANTE LA POSIBILIDAD DE REINTEGRO AL MISMO COLEGIO TIENE ALTO RIESGO DE RECAÍDA POR LO QUE SUGIERO SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE UBICARLA EN OTRO SITIO DE TRABAJO + INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA DE APOYO + AJUSTO MEDICACIÓN + CONTROL EN 45 DÍAS + REMITO NUEVAMENTE A MEDICINA LABORAL PRONOSTICO: RESERVADO EXAMEN MENTAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS AFECTO PARCIALMENTE MODULADO , LENGUAJE RICO EN DETALLES , NO ELEMENTOS PSICÓTICOS, INTROSPECCIÓN LABORAL PROSPECCIÓN: RETOMAR ACTIVIDAD LABORAL" EXAMEN MENTAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS AFECTO PARCIALMENTE MODULADO, NO IDEAS DE AUTOAGRESIÓN NI HETEROAGRESIÓN INTROSPECCIÓN ELABORA, PROSPECCIÓN POSITIVA

IDX F410

PLAN SE EXPLICA CASO SE PASARÁ A JUNTA DE MED LABORAL PARA GENERAR RECOMENDACIONES MÉDICO LABORALES CON FIN DE QUE LA PTE TRAMITE TRASLADO CONTINUAR CONTROL POR PSIQUIATRÍA"

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL. EN EL MOMENTO BAJO INCAPACIDAD MÉDICA DESDE 26/07/2021 HASTA 24/08/2021. EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL, REMITE A MD LABORAL PARA "INICIO DE PROCESO DE PENSIÓN POR INVALIDEZ, COMPLETO 26 MESES DE INCAPACIDAD LABORAL DE MANERA INTERMITENTE". POR AHORA SS APT PSICOSOCIAL PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD. CONTROL POR MD LABORAL PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-07-30 14:53:00 **Med:** MARIA FERNANDA CORTES ROJAS **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Reg:** 1018430749

Conducta

Interconsultas

15143 890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

79

Nota: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL. EN EL MOMENTO BAJO INCAPACIDAD MÉDICA DESDE 26/07/2021 HASTA 24/08/2021 EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL, REMITE A MD LABORAL PARA "INICIO DE PROCESO DE PENSIÓN POR INVALIDEZ, COMPLETO 26 MESES DE INCAPACIDAD LABORAL DE MANERA INTERMITENTE". POR AHORA SS APT PSICOSOCIAL PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD. CONTROL POR MD LABORAL PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES.

Fecha: 2021-07-30 14:53 MARIA FERNANDA CORTES ROJAS

15143 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

80

Nota: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN MANEJO FARMACOLÓGICO Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROPSICOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL. EN EL MOMENTO BAJO INCAPACIDAD MÉDICA DESDE 26/07/2021 HASTA 24/08/2021 EMITIDA POR PSIQUIATRÍA DE ORIGEN LABORAL, REMITE A MD LABORAL PARA "INICIO DE PROCESO DE PENSIÓN POR INVALIDEZ, COMPLETO 26 MESES DE INCAPACIDAD LABORAL DE MANERA INTERMITENTE". SS APT PSICOSOCIAL PARA DEFINIR ORIGEN DE LA ENFERMEDAD.

Fecha: 2021-07-30 14:53 MARIA FERNANDA CORTES ROJAS

Consulta - # Interno: 9018485792

Profesional: MARTINEZ ANGELA - Reg: 52420504**Fecha I.:** 2021-07-26 09:56:00**Fecha F.:** 2021-07-26 10:10:00**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

CONTROL F 412 Z 566

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 200MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y POBRE MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			
Otros					

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE PACIENTE ALERTA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO ANSIOSA DE FONDO, TRANQUILA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCIÓN PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 200MG ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y POBRE MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES VIVE CON ESPOSO E HIJOS EN NOCAIMA SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL DOCENTE ACTIVA HACE 29 AÑOS COMPLETO 26 MESES DE INCAPACIDAD LABORAL DE MANERA INTERMITENTE, RETOMO HACE 14 MESES SE TRASLADO LABORALMENTE HACE UN AÑO EKG RECIENTE NORMAL PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA 7,5MG NOCHE QUETIAPINA 300MG NOCHE SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN UN MES, PSICOLOGIA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR. HIGIENE DEL SUEÑO. USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION. PROXIMO CONTROL SE INICIARA SUSPENSION GRADUAL DE LA ZOPICLONA. INCAPACIDAD LABORAL POR UN MES. LA PACIENTE EN EL MOMENTO DESCRIBE MULTIPLES ESTRESORES LABORALES Y PRESENTA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA DIVERSA QUE DENOTA UN IMPORTANTE MENOSCABO EN SU FUNCIONAMIENTO GLOBAL. SS VAL MEDICINA LABORAL PARA INICIO DE PROCESO DE PENSION POR INVALIDEZ.

Diagnostico**DX Ppal:** F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA**DX Rel1:** Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2021-07-26 09:56:00 **Med:** MARTINEZ ANGELA **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52420504**Conducta** **Medicamentos****3271343** 87826 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 300mg

C/D: -

Fecha - 2021-07-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE**Fecha:** 2021-07-26 00:00 MARTINEZ ANGELA

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2021-07-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:60

Nota: DOS EN LA MAÑANA**Fecha:** 2021-07-26 00:00 MARTINEZ ANGELA

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2021-07-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE**Fecha:** 2021-07-26 00:00 MARTINEZ ANGELA**3271344** 87826 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 300mg

C/D: -

Fecha - 2021-08-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE**Fecha:** 2021-08-26 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-08-26

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2021-08-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:60

Nota: DOS EN LA MAÑANA**Fecha:** 2021-08-26 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-08-26

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2021-08-26 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE**Fecha:** 2021-08-26 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-08-26 **Ayudas Dx****10934** 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA**13**
Nota: UN MES**Fecha:** 2021-07-26 09:56 MARTINEZ ANGELA**10934** 890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA**13**
Fecha: 2021-07-26 09:56 MARTINEZ ANGELA**10934** 890362 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO**13**
Fecha: 2021-07-26 09:56 MARTINEZ ANGELA **Interconsultas****15082** 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL**20**

Nota: HIGIENE DEL SUEÑO

Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:

1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.
2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.
3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.
4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.
5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.
6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.
7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.
8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.
9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.

Fecha: 2021-07-26 09:56 MARTINEZ ANGELA

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
193766	F411-TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	30	2021-07-26	2021-08-24

Nota: ESTRESORES LABORALES

Consulta - # Interno: 9018388716

Profesional:	RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507	Fecha I.:	2021-07-12 13:48:00	Fecha F.:	2021-07-12 14:06:00
Especialidad:	PSICOLOGIA	Sede:	Servisalud QCL Campin		

Responsable

Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
----------------	---------------------	--------------------	-----------------	------------------	------------

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ANSIEDAD, PANICO Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA ESTABLE EMOCIONALMENTE Y NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA EXPERIMENTANDO DIFICULTADES PARA CONCILIAR EL SUEÑO, ESTA TRATANDO DE GENERAR ESPACIOS DE RELAJACION, MEDITACION Y ADECUADA RESPIRACION. COMENTA QUE EL SABER QUE TIENE QUE RETORNAR A SU TRABAJO PRESENCIAL INFLUYO EN SU ESTABILIDAD EMOCIONAL DE FORMA NEGATIVA, EN LA SESION SE REALIZA CATRSIS EMOCIONAL, INOCULACION DEL ESTRES Y SE FORTALECE EL TEMA DE AUTOCUIDADO Y HABITOS SALUDABLES. ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION CONTROL 10 DIAS

Diagnostico

DX Ppal:	F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
DX Rel1:	Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-07-12 13:48:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9018306934

Profesional: MARTINEZ ANGELA - Reg: 52420504

Fecha I.: 2021-06-30 08:35:00

Fecha F.: 2021-06-30 08:48:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

CONTROL F 411 Z 566

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES Y MEDIO, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 100MG CLONAZEPAM 2 GOTAS DIA. ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y MAYOR MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

SE REALIZA EVALUACIÓN POR TELECONSULTA SE PERCIBE PACIENTE ALERTA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO DE FONDO ANSIOSA, TRANQUILA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTIVIDAD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCION PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES Y MEDIO, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 100MG CLONAZEPAM 2 GOTAS DIA. ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y MAYOR MODULACION DEL PATRON DEL SUEÑO, APETITO AUMENTADO CON AUMENTO DE PESO NO CUANTIFICADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES VIVE CON ESPOSO E HIJOS EN NOCAIMA SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL DOCENTE ACTIVA HACE 29 AÑOS ESTUVO INCAPACITADA DURANTE UN AÑO HACE DOS AÑOS SE TRASLADO LABORALMENTE HACE UN AÑO NO TOLERANCIA A LA LEVOMEPRIMAZINA COMPLETA BZD 2 AÑOS EKG NORMAL SE EXPLICA POTENCIAL ADICTIVO DE LA ZOPICLONA PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA 7.5MG NOCHE QUETIAPINA 150MG EN AJUSTE GRADUAL A 200MG NOCHE CLONAZEPAM 1 GOTAS DIA EN 10 DIAS SUSPENDER NO FORMULO ESTE ULTIMO PUES LO TIENE, SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN UN MES, PSICOLOGIA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR. HIGIENE DEL SUEÑO. USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

DX Rel1: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-06-30 08:35:00 Med: MARTINEZ ANGELA Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 52420504

Conducta

Medicamentos

3223114

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA

Fecha - 2021-06-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:60

Nota: DOS EN LA MAÑANA

Fecha: 2021-06-30 00:00 MARTINEZ ANGELA

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

Fecha - 2021-06-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE

Fecha: 2021-06-30 00:00 MARTINEZ ANGELA

86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA
Fecha - 2021-06-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504
Nota: UNA Y MEDIA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA DOS EN LA NOCHE
Fecha: 2021-06-30 00:00 MARTINEZ ANGELA

C/D: -
Fr: -
#Dosis:60

3223115 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2021-07-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504
Nota: DOS EN LA MAÑANA
Fecha: 2021-07-30 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-07-30

C/D: -
Fr: -
#Dosis:60

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2021-07-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504
Nota: UNA EN LA NOCHE
Fecha: 2021-07-30 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-07-30

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA
Fecha - 2021-07-30 00:00 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504
Nota: UNA Y MEDIA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA DOS EN LA NOCHE
Fecha: 2021-07-30 00:00 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-07-30

C/D: -
Fr: -
#Dosis:60

U Ayudas Dx

10759 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
05
Nota: UN MES
Fecha: 2021-06-30 08:35 MARTINEZ ANGELA

10759 890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
05
Fecha: 2021-06-30 08:35 MARTINEZ ANGELA

Interconsultas

14837 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
27
Nota: HIGIENE DEL SUEÑO
Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:
1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.
2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.
3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.
4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.
5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.
6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.
7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.
8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.
9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE DEL SUEÑO, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, USO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE, TECNICAS DE RESPIRACION Y RELAJACION.

Fecha: 2021-06-30 08:35 MARTINEZ ANGELA

Consulta - # Interno: 9050006391

Profesional: KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ - Reg: 1014192884
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante
Sin informacion registrada

Motivo de Consulta
TIVE MALESTAR GENERAL DESDE EL JUEVES

Enfermedad Actual
La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejo y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Numero 2654 de 2019. Capítulo II.
PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE CEFALEA FIEBRE NO CUANTIFICADA ASOCIADO MALESTAR GENERAL NO DIARREA, REFIERE TOS SECA ESCASA NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID 19 POSITIVO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CASO PROBABLE 2 PARA COVID 19 OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS CC 52272024 DIRECCION VEREDA SAN RAFAEL DE FACATATIVA, REFIERE PACIENTE NO TIENE NOMBRE LA FINCA DONDE VIVEN, TELEFONO 3207674515

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos Ojos ORL Cuello Cardiovascular Pulmonar

No refiere
Digestivo
No refiereNo refiere
Genital/urinario
No refiereNo refiere
Musculo/esqueleto
No refiereNo refiere
Neurológico
No refiereNo refiere
Otros
No refiere

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36	78	18			67	157	27.18			78	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE CEFALEA FIEBRE NO CUANTIFICADA ASOCIADO MALESTAR GENERAL NO DIARREA, REFIERE TOS SECA ESCASA NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID 19 POSITIVO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CASO PROBALE 2 PARA COVID 19 OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS CC 52272024 DIRECCION VEREDA SAN RAFAEL DE FACATATIVA, REFIERE PACIENTE NO TIENE NOMBRE LA FINCA DONDE VIVEN, TELEFONO 3207674515 SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION Y SE SOLICITA PCR PARA COVID 19. RECOMENDACIONES PREVENCIÓN PARA CORONAVIRUS: LÁVESE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USE AGUA Y JABÓN O UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, MANTÉNGASE A UNA DISTANCIA SEGURA DE CUALQUIER PERSONA QUE TOSA O ESTORNUDE, NO SE TOQUE LOS OJOS, LA NARIZ O LA BOCA, CUANDO TOSA O ESTORNUDE, CÚBRASE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO, SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUÉDESE EN CASA SI SE SIENTE MAL, SI PRESENTA DE FORMA REPENTINA FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, RESPIRACIÓN RÁPIDA, RESPIRACION FORZADA CON COLORACION VIOLACEA DE PULPEJO DE DEDOS O LABIOS O EN SU EFECTO, PRESENTA SINTOMAS MENCIONADOS CON PREVIO VIAJE A PAIS CON NÚMERO CONSIDERABLE DE CASOS DE CORONAVIRUS O HABER TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< 6 PIES DE DISTANCIA > DE 15 MINUTOS) CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA PARA CORONAVIRUS O CON PERSONAS QUE PROVENGAN DE PAISES CON ALTA INCIDENCIA O PREVALENCIA PARA ESTA ENTIDAD SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATAMENTE. PACIENTE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico**DX Ppal:** U072 - COVID-19, Virus NO Identificado

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-06-21 06:44:00 **Med:** KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1014192884**Conducta****Medicamentos**

9050006325 87852 - ACETILCISTEINA - SOBRE POLVO SOLUCION ORAL 200mg
Fecha - 2021-06-21 06:52 - KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ Reg: 1014192884
C/D: 1-Sobre
Fr: 24-Horas
ORAL
#Dosis:10
Nota: DILUIR UN SOBRE EN UN VAS DE AGUA Y TOMAR UN VASO DIARIO
Fecha: 2021-06-21 06:52 KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA
Fecha - 2021-06-21 06:52 - KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ Reg: 1014192884
C/D: 1-Tableta
Fr: 6-Horas
ORAL
#Dosis:20
Fecha: 2021-06-21 06:52 KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ

Interconsultas

90500 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
00516
Nota: SE SOLICITA PCR PARA SARS COV 19 CODIGO CUPS 908856 CASO PROBABLE 2 PARA COVID 19
Fecha: 2021-06-21 06:50 KAROL TATIANA MALDONADO RAMIREZ

Consulta - # Interno: 9018143653

Profesional: KEILYS JOHANA BAQUERO FRIAS - Reg: 1122406518
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2021-06-06 12:33:00
Fecha F.: 2021-06-06 12:59:00
Sede: Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19
MC" YA ME LLEGO EL RESULTADO"

Enfermedad Actual

Se establece comunicación con el paciente olga laverde al número celular (320) 767-4515
Se indaga sobre estado de salud, paciente refiere que se encuentra con astenia ocaisonal , tos seca ocasional , niega otra sintomatología de importancia , refiere que recibio resultado de prueba de anticuerpos el dia 25-05-2021 donde notifican igg : negativo igm: negativo

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
----------------------	-------------	------------	---------------	-----------------------	-----------------

No refiere
Digestivo
No refiereNo refiere
Genital/urinario
No refiereNo refiere
Musculo/esqueleto
No refiereNo refiere
Neurológico
No refiereNo refiere
Otros
No refiere

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

paciente de 44 años de edad , con resultado de anticuerpos para covid 19 negativo recibido el día 25/06/2021 , en el momento paciente en con fatiga ocasional, sin otra sintomatología , no disnea, asintomatica respiratoria , se considera cerrar caso , se dan recomendaciones generales y signos de alarma ,paciente refiere entender y aceptar. NOTA: no se realiza examen fisico debido a que esta es una tele-orientación Se dan recomendaciones y signos de alarma 1. Lavado de manos 2. Uso de tapabocas 3. Higiene respiratoria (estornudar en antebrazo) La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico**DX Ppal:** Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-06-06 12:33:00 **Med:** KEILYS JOHANA BAQUERO FRIAS **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1122406518**Conducta****Interconsultas**

14624 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

69

Nota: PACIENTE QUIEN PRESENTO SINTOMAS RESPIRATORIOS DESDE EN EL MES DE ABRIL, NO SE REALIZO PRUEBA CONFIRMATORIA DE HISOPADO NASAL. EL DIADE HOY SE LEE RESULTADOS DE ANTICUERPOS IGG E IGM LOS CUALES AMBOS SON NEGATIVOS. A PESAR DE NO SER PRUEBA CONFIRMATORIA. SE CONSIDERAPACIENTE NO GENERO ANTICUERPOS. ES ALTAMENTE SUGESTIVO QUE NO HAYA PRESENTADO INFECCION Y EN CASO DE HABERLA PRESENTADO NO PRESNETA ANTICUERPOS

Fecha: 2021-06-06 12:33 KEILYS JOHANA BAQUERO FRIAS**Consulta - # Interno: 9018090930****Profesional:** MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA PROG COVID
- Reg: 1122136514**Fecha I.:** 2021-05-30 17:15:00**Fecha F.:** 2021-05-30 17:16:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** Servisalud QCL Campin**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

SE LLAMA EN VARIAS OPORTUNIDADES AL TEL : (320) 767-4515 PACIENTE NO CONTESTA SE DEJA EVIDENCIA ENHC

Enfermedad Actual

SE LLAMA EN VARIAS OPORTUNIDADES AL TEL : (320) 767-4515 PACIENTE NO CONTESTA SE DEJA EVIDENCIA ENHC

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

SE LLAMA EN VARIAS OPORTUNIDADES AL TEL : (320) 767-4515 PACIENTE NO CONTESTA SE DEJA EVIDENCIA ENHC

Diagnostico

DX Ppal: Z532 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-05-30 17:15:00 **Med:** MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1122136514

Consulta - # Interno: 9018002805

Profesional: JOHANNA ESPERANZA FUENTES PROG COVID **Fecha I.:** 2021-05-18 17:52:00 **Fecha F.:** 2021-05-18 17:56:00
Reg: 1018426523
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19 - SEGUIMIENTO A REQUERIMIENTO COMITE COVID

Enfermedad Actual

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS AL NÚMERO CELULAR (320) 767-4515 SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, REFIERE PACIENTE HA ESTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS QUE INICIARON EL DIA 22/04/21, ACTUALMENTE TOS SECA OCASIONAL, NIEGA ADINAMIA, FIEBRE, ODINOFAGIA, ANOSMIA, HIPOGEUSIA, SINTOMAS GASTROINTESTINALES Y/O DIFICULTAD PARA RESPIRAR. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA COMO CASO PROBABLE 2 INIDCARON INICIALMENTE PRUEBA MOLECULAR SIN EMBARGO NO REALIZADA POR LO QUE INDICARON POSTERIORMENTE TOMA DE ANTICUERPOS AN PENDIENTES, REFIERE QUE EL DIA DE HOY SE COMUNICARON PARA INFORMARLE QUE EL DIA DE MAÑANA SE LOS REALIZARAN EN MEDIFACA. SE INDICA ESTAREOS ATENTOS A REPORTE DE RESULTADO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Sistema	Síntomas
Piel y anexos	No refiere
Ojos	No refiere
Genital/urinario	No refiere
ORL	No refiere
Musculo/esqueleto	No refiere
Cuello	No refiere
Neurológico	No refiere
Cardiovascular	No refiere
Otros	No refiere
Pulmonar	No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condición	Encuentro	Encuentro	Encuentro	Encuentro	Encuentro
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS AL NÚMERO CELULAR (320) 767-4515 SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, REFIERE PACIENTE HA ESTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS QUE INICIARON EL DIA 22/04/21, ACTUALMENTE TOS SECA OCASIONAL, NIEGA ADINAMIA, FIEBRE, ODINOFAGIA, ANOSMIA, HIPOGEUSIA, SINTOMAS GASTROINTESTINALES Y/O DIFICULTAD PARA RESPIRAR. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA COMO CASO PROBABLE 2 INIDCARON INICIALMENTE PRUEBA MOLECULAR SIN EMBARGO NO REALIZADA POR LO QUE INDICARON POSTERIORMENTE TOMA DE ANTICUERPOS AN PENDIENTES, REFIERE QUE EL DIA DE HOY SE COMUNICARON PARA INFORMARLE QUE EL DIA DE MAÑANA SE LOS REALIZARAN EN MEDIFACA. SE INDICA ESTAREOS ATENTOS A REPORTE DE RESULTADO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. NOTA: NO SE REGISTRAN SIGNOS VITALES, PACIENTE NO PRESENCIAL Y DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN. SE EXPLICAN Y SE REFUERZAN LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y AISLAMIENTO PREVENTIVO, SE INFORMA LOS CANALES DE COMUNICACIÓN PARA ATENCION. SE RECOMIENDA: 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR: DOLOR EN EL PECHO TOS CON EXPECTORACION VERDOSA O PINTAS DE SANGRE FIEBRE MUY ALTA DE DIFICIL CONTROL POR MAS DE DOS DIAS LE RONCA EL PECHO, LE SUENA EL PECHO O LE DUELE AL RESPIRAR RESPIRA MAS RAPIDO DE LO NORMAL O SE FATIGA AL CAMINAR NO OBSERVA MEJORIA CLINICA A PESAR DEL TRATAMIENTO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR ATAQUES CONVULSIVOS DECAIMIENTO DETERIORO DEL ESTADO GENERAL EN FORMA RAPIDA SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES: • CALL CENTER 7561002 BOGOTÁ, 018000180287 RESTO DEL PAÍS • ORIENTACIÓN PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS • APOYO PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ALTERACIÓN PSICOLÓGICOS • ORIENTACIÓN EN TEMAS DE FARMACIA • [HTTPS://WWW.SERVISALUD.COM.CO/](https://www.servisalud.com.co/) INFORMACIÓN DE SERVICIOS • CHAT DE ORIENTACIÓN A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: U072 - COVID-19, Virus NO Identificado
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-05-18 17:52:00 **Med:** JOHANNA ESPERANZA FUENTES PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1018426523

Consulta - # Interno: 9050003558

Profesional: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS - Reg: 1070948866 **Fecha I.:** 2021-05-18 16:05:00 **Fecha F.:** 2021-05-18 16:14:01
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

"HE ESTADO CON MAREOS Y GANAS DE VOMITAR".

Enfermedad Actual

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejo y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención.

Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Numero 2654 de 2019. Capítulo II.

Se indaga sobre síntomas de COVID-19: niega disnea, tos, anosmia, disfagia, fiebre o otro relacionado.

Paciente de 44 años de edad, refiere cuadro clínico de 2 semanas de evolución de mareos recurrentes asociado a cefalea global, refiere antecedente de dislipidemia a expensas de colesterol, en el momento no recibe manejo hipolipemiente oral, esta con recomendaciones nutricionales, además solicita anti parasitario.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36	78	16			67	157	27.18			78	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente con cuadro de mareos recurrentes de 2 semanas de evolución, antecedente de dislipidemia, solicito estudios de laboratorios para descartar causas metabólicas, control medico con reportes para definir conducta, manifiesta entender. Durante el interrogatorio vía telefónica se descarta sintomatología respiratoria. Se dan indicaciones generales de prevención de contagio de COVID-19: Recomendaciones en Tele-orientación: SI PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS COMO TOS, MOCOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE IGUAL O MAYOR A 38 GRADOS DURANTE 3 DÍAS CONSECUTIVOS, DOLOR EN LA GARGANTA PERSISTENTE, MALESTAR GENERAL, O HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID 19, COMUNICARSE DE MANERA INMEDIATA A LOS ENTES LOCALES DE SALUD PARA LA RESPECTIVA ASESORIA: 1. al salir ponerse una chaqueta de manga larga. 2. si tiene mascarilla, ponérsela al final, justo antes de salir. 3. al salir con la mascota, que ésta no roce superficies del exterior. 4. si utiliza pañuelos, arrugarlos y desecharlos en una bolsa cerrada. 5. procurar no pagar en efectivo, si se debe hacer hay que desinfectar las manos. 6. no tocarse la cara hasta que las manos estén limpias. 7. recogerse el pelo, no llevar aretes, pulseras o anillos. 8. procurar no utilizar transporte público. 9. utilizar pañuelos desechables para cubrir los dedos al tocar superficies. 10. si tose o estornuda debe taparse con el codo, no con las manos ni al aire. 11. lavarse las manos después de tocar algún objeto, o desinfectar con gel. 12. mantener la distancia con otras personas de mínimo 1 metro de distancia.

Diagnostico

DX Ppal: R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO
DX Rel1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** OTRA
Fecha: 2021-05-18 16:05:00 **Med:** JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070948866

Conducta**Medicamentos**

9050003659 87843 - NITAZOXANIDA - UNIDAD TABLETA 500mg **C/D:** 1-Tableta **ORAL**
Fecha - 2021-05-18 16:08 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS **Reg:** 1070948866 **Fr:** 12-Horas **#Dosis:**6
Nota: 1 tableta cada 12 horas por 3 días.
Fecha: 2021-05-18 16:08 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

Laboratorios

90500 907106 UROANALISIS
00652
Fecha: 2021-05-18 16:13 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

90500 902213 HEMOGLOBINA
00652
Fecha: 2021-05-18 16:13 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

90500 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
00652
Fecha: 2021-05-18 16:13 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

90500 903868 TRIGLICERIDOS
00652
Fecha: 2021-05-18 16:13 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

90500 903818 COLESTEROL TOTAL
00652
Fecha: 2021-05-18 16:13 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

Consulta - # Interno: 9017973645

Profesional: YUDI ANGELICA WINTACO URREA PROG COVID Fecha I.: 2021-05-13 09:40:00 Fecha F.: 2021-05-13 09:55:00
- Reg: 40433677

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: Servisalud QCL 116

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante
Sin informacion registrada

Motivo de Consulta
MC: NOTA ADMINISTRATIVA: PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION COVID19

Enfermedad Actual
EA: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS DE 44 AÑOS, AL NUMERO CELULAR (320) 767-4515 EN SEGUIMIENTO POR CASO 2 PROBABLE DE COVID 19, NO PERTENECE A NINGUN GRUPO DE RIESGO, (ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, TRASTROENO ANSIEDAD), CON INICIO DE SINTOMAS 22/4/2021, INDICACION DE TOMA DE PCR EL 24/4/2021, NO HA RECIBIDO LLAMADA PARA TOMA DE EXAMEN, HOY DIA 21 DE EVOLUCION, SE INDAGA SOBRE SU ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE SENSACION DE FATIGA , DEBILIDAD, TOS SECA INTERMITENTE. MANIFIESTA "SI QUIERO QUE ME HAGAN EL EXAMEN PORQUE NECESITO SABER"

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, CASO 2 PROBABLE DE COVID, ACTUALEMNTE CON MEJRIA DE SINTOMAS AGUDOS, CON AISLAMIENTO CUMPLIDO, POR LINEA DE TIEMPO SE SUSPENDE TOMA DE PCR Y SE SOLICITA PRUEBA DE ANTICUERPOS, SE REPORTA A COMITE DE COVID, PACIENTE CONTINUA SEGUIMETINO HASTA REPORTE DE EXAMEN PARA DEFINIR CASO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR NOTA: NO SE REGISTRA DATOS DE EXAMEN FISICO PACIENTE DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELE-ORIENTACION SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA 1. LAVADO DE MANOS FRECUENTE 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) 4. NO COMPARTIR ELEMENTOS DE HIGIENE PERSONAL 5. MANTENER EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL SE EXPLICAN LO CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES: - CALL CENTER 7561002 BOGOTA, 018000180287 RESTO DEL PAIS - OPCION 1: ORIENTACION PARA PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS - OPCION 3: APOYO PARA PACIENTES CON SINTOMAS DE ALTERACION PSICOLOGICOS - PAGINA WEB: WWW.SERVISALUD.COM.CO , SERVICIO DE CHAT DE ORIENTACION PARA PACIENTES CON SINTOMAS RESPIRATORIOS LA TELE-ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD PROMOCION DE LA SALUD DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVES DE TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO. RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCION NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: U072 - COVID-19, Virus NO Identificado
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-05-13 09:40:00 **Med:** YUDI ANGELICA WINTACO URREA PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 40433677

Conducta

Interconsultas

14409 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

67

Nota: *****CERTIFICACION DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO CUMPLIDO*****PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS DE 44 AÑOS, EN SEGUIMIENTO POR CASO 2 PROBABLE DE COVID 19, CON INICIO DE SINTOMAS 22/4/2021, INDICACION DE TOMA DE PCR EL 24/4/2021, TOMA DE EXAMEN EN TRAMITE, HOY DIA 21 DE EVOLUCION, CON MEJORIA CLINICA, SE CONSIDERA AISLAMIENTO OBLIGATORIO CUMPLIDO. SE GENERA CERTIFICACION MEDICA.

Fecha: 2021-05-13 09:40 YUDI ANGELICA WINTACO URREA PROG COVID

14409 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

68

Nota: *****SE SOLICITA PRUEBA ANTICUERPOS SARS COV2*****CASO 2 PROBABLE DE COVID 19, DIA 21 DE EVOLUCION, DOMICILIO: FACATATIVA, CUNDINAMARCA.

Fecha: 2021-05-13 09:40 YUDI ANGELICA WINTACO URREA PROG COVID

Consulta - # Interno: 9017942824

Profesional: ANDRES RICARDO BELTRAN MENDEZ - Reg: 1010219751 **Fecha I.:** 2021-05-09 11:14:00 **Fecha F.:** 2021-05-09 11:16:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACIÓN DE COVID -19

Enfermedad Actual

ME COMUNICO EN VARIAS OCASIONES CON LA PACIENTE AL 33207674515 SIN RESPUESTA NO PUEDO REALIZAR TELEORIENTACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

ME COMUNICO EN VARIAS OCASIONES CON LA PACIENTE AL 33207674515 SIN RESPUESTA NO PUEDO REALIZAR TELEORIENTACION

Diagnostico

DX Ppal: Z539 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-05-09 11:14:00 **Med:** ANDRES RICARDO BELTRAN MENDEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1010219751

Consulta - # Interno: 9017938076

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 **Fecha I.:** 2021-05-07 17:14:00 **Fecha F.:** 2021-05-07 17:27:00

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

TELEORIENTACION PSIQUIATRIA COVID 19

Enfermedad Actual

E REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO ANSIEDAD EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 50 DENOTA LA PACIENTE SENSACION DE ESTABILIDAD ANIMICA " LA VERDAD ME SIENTO BIEN PERO EN UN MOMENTO POR EL PROBLEMA EN QUE SE DIERON PROBLEMAS EN LA FORMULAS .. ADEMAS EN EL TRABAJO ME SENTI COMO CARGADA Y ESO ME LLEVO A SNETIRME COMO DESESPERADA PERO ME AYUDO MUCHO LAS INDICACIONES QUE ME DIO EL PSICOLOGO " SE MEDIAN ELEMENTO Y REFIERZAN ESTRATEGIAS PARA MAEJO DE ESTRESORES LABORALES SE CONTINUA MANEJO AFRAMCOLOGICO SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS SOBREVALORADAS DE MINUSVALIA CORRELACIONADAS CON ELEMENTOS LABORALES NO IDEAS DE MUERTE NO IDEACION SUICIDA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION DIFERIDA DE NARRATIVA DE LA PACIENTE

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-05-07 17:14:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta

Medicamentos

3120425 87595 - LEVOMEPRIMAZINA 0,04 - GOTAS
Fecha - 2021-05-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN CASO DE MARCADA ANSIEDAD MAXIMO CADA 8 HORAS
Fecha: 2021-05-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:1

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2021-05-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE INSOMNIO TOMAR TABLETA ENTERA
Fecha: 2021-05-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA
Fecha - 2021-05-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2021-05-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2021-05-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: DOS EN LA MAÑANA
Fecha: 2021-05-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:60

3120426 86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA
Fecha - 2021-06-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2021-06-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2021-06-07
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

87595 - LEVOMEPRIMAZINA 0,04 - GOTAS
Fecha - 2021-06-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN CASO DE MARCADA ANSIEDAD MAXIMO CADA 8 HORAS
Fecha: 2021-06-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2021-06-07
C/D: -
Fr: -
#Dosis:1

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2021-06-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE INSOMNIO TOMAR TABLETA ENTERA
Fecha: 2021-06-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2021-06-07
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2021-06-07 00:00 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
C/D: -
Fr: -
#Dosis:60

Nota: DOS EN LA MAÑANA
Fecha: 2021-06-07 00:00 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2021-06-07

Interconsultas

14366 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
46
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES
Fecha: 2021-05-07 17:14 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9017904563

Profesional: MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA PROG COVID **Fecha I.:** 2021-05-04 08:15:00 **Fecha F.:** 2021-05-04 08:30:00
- Reg: 1122136514

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID – 19
SEGUIMIENTO COVID-19

Enfermedad Actual

SE COMUNICA AL TEL: (320) 767-4515 PACIENTE REFIERE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA POSITIVA DE COVID 19 EL DIA SABADO 17 DE ABRIL , REFIERE QUE PRESENTO SINTOMAS EL DIA 26 DE MARZO 2021, REFIERE QUE NO HA PRESENTO PICOS FEBRILES , NIEGA TOS , REFIERE FATIGA, MAREO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DISNEA, NO HAN TOMADO PRUEBA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

SE COMUNICA AL TEL: (320) 767-4515 PACIENTE REFIERE CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA POSITIVA DE COVID 19 EL DIA SABADO 17 DE ABRIL,, REFIERE QUE PRESENTO SINTOMAS EL DIA 26 DE MARZO 2021, REFIERE QUE NO HA PRESENTO PICOS FEBRILES , NIEGA TOS , REFIERE FATIGA, MAREO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA DISNEA, NO HAN TOMADO PRUEBA SE INDICA CONTINUAR SEGUIMIENTO Y ESPERA DE TOMA DE PRUEBA, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES , SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. NOTA: NO SE TOMAN SIGNOS VITALES EN DICHA CONSULTA, DEBIDO A QUE LA MODALIDAD DE CITA ES UNA TELE-ORIENTACIÓN. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA 1. LAVADO DE MANOS 2. USO DE TAPABOCAS 3. HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN ANTEBRAZO) LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

Diagnostico

DX Ppal: U072 - COVID-19, Virus NO Identificado
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-05-04 08:15:00 **Med:** MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1122136514

Consulta - # Interno: 9050002167

Profesional: DIEGO ERASO INCA - Reg: 1085245192 **Fecha I.:** 2021-04-28 16:54:00 **Fecha F.:** 2021-04-28 17:16:48

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

PARA LOS MEDICAMENTOS YA QUE NO HE TENIDO EL CONTROL CON EL PSIQUIATRA

Enfermedad Actual

"La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II." PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN REFIERE QUEN ANTENo disposicion de cita con pSIQUIATRIA NO DISPONE DE MEDICACION, SOLCIITA ORDEN DE PSIQUIATRIA Y MEDICACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	14			67	157	27.18			90	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIETNE CON ANTECEDENTE PSIQUIATRICO DE BASE, SE PRECIBE MEDICAION PARA 3 MESES, PACIENTE SE TORNA EN ACTITUD DEMANDANTE Y OFENSIVA POR MOTIVO DE QUE NO HA TENIDO VALORACIONES POR EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA EN SI PACIENTE MANIFIESTA TEMOR PORQUE REFIERE QUE ESTRES LABORAL LA HA PUESTO MAS ANSIOSA DE LO HABITUAL Y QUE MEDICACION NO HA LOGRADO MODULAR SINTOMAS DE CUADRO PSIQUIATRICO DE BASE ASI COMO HASTA LA FECHA NO LE HA SIDO REALIZADA LA PRUEBA DE COVID-19, PARA BAJAR LA TENSION DE PACIENTE SE RECOMIENDA HABLAR CON COORDINACION MEDICA PARA DETERMINAR EL POR QUÉ DE LA TARDANZA ASI COMO SE DA ORDEN PARA PSIQUIATRIA DE CARACTER PRIORITARIO, SE DAN RECOMENDACIONES PREVENCION PARA CORONAVIRUS: LÁVESE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USE AGUA Y JABÓN O UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, MANTÉNGASE A UNA DISTANCIA SEGURA DE CUALQUIER PERSONA QUE TOSA O ESTORNUDE, NO SE TOQUE LOS OJOS, LA NARIZ O LA BOCA, CUANDO TOSA O ESTORNUDE, CÚBRASE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO, SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUÉDESE EN CASA SI SE SIENTE MAL, SI PRESENTA DE FORMA REPENTINA FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, RESPIRACIÓN RÁPIDA, RESPIRACION FORZADA CON COLORACION VIOLACEA DE PULPEJO DE DEDOS O LABIOS O EN SU EFECTO, PRESENTA SINTOMAS MENCIONADOS CON PREVIO VIAJE A PAIS CON NÚMERO CONSIDERABLE DE CASOS DE CORONAVIRUS O HABER TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< 6 PIES DE DISTANCIA > DE 15 MINUTOS) CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA PARA CORONAVIRUS O CON PERSONAS QUE PROVENGAN DE PAISES CON ALTA INCIDENCIA O PREVALENCIA PARA ESTA ENTIDAD SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATAMENTE. PACIENTE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-28 16:54:00 Med: DIEGO ERASO INCA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1085245192

Conducta

Medicamentos

9050002249	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:06 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM, INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:06 DIEGO ERASO INCA	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Días	ORAL #Dosis:30
	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2021-04-28 17:06 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 2 GOTAS A NECESIDAD NDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:06 DIEGO ERASO INCA	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	ORAL #Dosis:1
	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:06 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: 2 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA AM NDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:06 DIEGO ERASO INCA	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
9050002250	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: 2 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA AM NDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-05-28	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM, INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-05-28	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Días	ORAL #Dosis:30

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 2 GOTAS A NECESIDAD INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-05-28	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	ORAL #Dosis:1
9050002251 86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM, INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-06-28	C/D: 1-Tableta Fr: 1-Dias	ORAL #Dosis:30
85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: TOMAR 2 GOTAS A NECESIDAD INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-06-28	C/D: 1-Frasco Fr: 1-	ORAL #Dosis:1
86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-04-28 17:07 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192 Nota: 2 TABLETAS VIA ORAL CADA DIA AM INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ Fecha: 2021-04-28 17:07 DIEGO ERASO INCA - Postfechado : 2021-06-28	C/D: 1-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
U Ayudas Dx		
90500 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA 00759 Nota: ANTECEDENTE DE TRASTORNO MIXTO DE DIFICIL MANEJO CON RIESGO DE AGITACION PSICOMOTORA, SE SOLICITA DE CARACTER PRIORITARIO Fecha: 2021-04-28 17:08 DIEGO ERASO INCA		

Consulta - # Interno: 9017843954

Profesional: PATRICIA YANETH SANTOS PROG COVID - Reg: 1110535600 Especialidad: MEDICINA GENERAL	Fecha I.: 2021-04-24 17:29:00 Sede: SERVISALUD QCL KENNEDY	Fecha F.: 2021-04-24 18:01:00											
Responsable Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635													
Acompañante Sin informacion registrada													
Motivo de Consulta Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID – 19													
Enfermedad Actual se llama a numero celular (320) 767-4515, paciente consulta por cuadro de 2 dias de odinofagia, tos, adinamia, asociado a contacto estrecho con persona positiva de covid el dia sabado 17 de abril, contacto familiar con el cual no convive, niega haber sido positiva para covid, niega otro sintoma.													
Revisión de Síntomas por Sistema													
Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere								
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere									
Examen Físico													
Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	
Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal								
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal								
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal										
Resumen y Comentarios													

se llama a numero celular (320) 767-4515, paciente consulta por cuadro de 2 dias de odinofagia, tos, adinamia, asociado a contacto estrecho con persona positiva de covid el dia sabado 17 de abril, contacto familiar con el cual no convive, niega haber sido positiva para covid, niega otro sintoma. Paciente no se encuentra en ninguno de los grupos de riesgo. Teniendo en cuenta sintomas + contacto estrecho con positiv considero caso probable 2 de covid 19, se realiza notificacion de caso a comité de covid de servisalud, se diligencia y se envía ficha de notificación 346 y se genera orden de toma de prueba pcr código 908856 para ser realizada en domicilio .De momento considero que paciente no requiere valoracion medica domiciliaria ni por servicio de urgencias, indico manejo sintomático, orden de aislamiento en casa. se explica paso a seguir. Se actualiza numero de celular par enviar ordenes medicas, se explica llegara un mensaje de texto donde podra descargar las ordenes medicas. adicional se actualia correo electronico donde se envian ordenes medicas. Se explica a paciente la tele orientación es una actividad de tele salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnostico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza confidencialidad de la información como parte de historia clínica Ministerior de Salud y protección social Resolucion Numero 2654 de 2019 Capitulo II. se dan claros signos de alarma como fiebre cuantificada mayor a 38 grados, cianosis (coloracion morada en la piel) aleteo nasal, sensacion de ahogo, dolor toracico de alta intensidad, diarrea de alto gasto, sintomatologia respiratoria inusual, conocimiento de tener contacto con alguna persona positiva o sospechosa para infeccion por covid 19, alteracion del estado de conciencia, dificultad para articular las palabras, sensacion de perdida de sensibilidad o fuerza en alguna extremidad. Se explican los canales de comunicación que tiene disponible Servisalud para la atención de los pacientes: • Call center 7561002 Bogotá, 018000180287 Resto del país • Orientación para pacientes con síntomas respiratorios • Apoyo para pacientes con síntomas de alteración psicológicos • Orientación en temas de farmacia • <https://www.servisalud.com.co/> información de servicios • Chat de orientación a usuarios con síntomas respiratoriospaciente entiende y acepta.

Diagnostico**DX Ppal:** U072 - COVID-19, Virus NO Identificado

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-24 17:29:00 **Med:** PATRICIA YANETH SANTOS PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1110535600**Conducta****Interconsultas**14254 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
39**Nota:** SE SOLICITA TOMA DE PCR PARA SARS COV 2 EN DOMICILIO, CODIGO 908856**Fecha:** 2021-04-24 17:29 PATRICIA YANETH SANTOS PROG COVID**Consulta - # Interno: 9017839133****Profesional:** MARGARITA MARIA CUENTAS PROG MED Y
BAJO - Reg: 32790229**Fecha I.:** 2021-04-23 17:36:00**Fecha F.:** 2021-04-23 17:50:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** Servisalud QCL Campin**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NOTA ADMINISTRATIVA: PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID 19

MC:ASESORIA

Enfermedad Actual

NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS, AL NUMERO DE CELULAR (320) 767-4515, NO RESPONDE. SE PIDE NUEVO NUMERO AL CHAT DE CAMPIN DAN EL 3142070584. NO RESPUESTA . SE INTENTA POR MAS DE 15 MIN SIN RESPUESTA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

NO SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS, AL NUMERO DE CELULAR (320) 767-4515, NO RESPONDE. SE PIDE NUEVO NUMERO AL CHAT DE CAMPIN DAN EL 3142070584. NO RESPUESTA . SE INTENTA POR MAS DE 15 MIN SIN RESPUESTA. TERCER INTENTO ENTRE CITAS

Diagnostico**DX Ppal:** Z538 - PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-23 17:36:00 Med: MARGARITA MARIA CUENTAS PROG MED Y BAJO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 32790229

Consulta - # Interno: 9017801052

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-04-19 16:41:00 **Fecha F.:** 2021-04-19 17:02:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Enfermedad Actual

MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, TIENE UN DX DE ANSIEDAD DEPRESION, EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA ESTABLE EMOCIONALMENTE Y NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR, CRISIS ANSIOSAS RECURRENTES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS LA PACIENTE COMENTA QUE HA EXPERIMENTADO DIFICULTADES PARA DORMIR EN LA ULTIMA SEMANA Y CRISIS DE INDOLE ANSIOSO QUE SE PRESENTAN CON MAS FRECUENCIA, SIN IDEACIONES AUTOLITICAS, EN LA SESION SE REALIZA INTERVENCION EN CRISIS, INOCULACION DEL ESTRES Y RELAJACION SE REMITE A PSIQUIATRIA PRIORITARIA POR ALTA FRECUENCIA EN SUS CRISIS ANSIOSAS. ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-19 16:41:00 **Med:** RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 12749507

Consulta - # Interno: 9017789085

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2021-04-16 21:34:00 **Fecha F.:** 2021-04-16 21:40:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp (320) 767-4515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

Impresión Diagnostico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe								
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen								
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros										

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3207674515 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. La paciente reporta que se siente estresada por el aumento de carga laboral y que persisten los olvidos. Ha mejorado con el psicólogo, la paciente ya sale sola, por problema administrativo no ha podido acceder a consultas de Psiquiatría, pero en medicina le reformularon los tratamientos farmacológicos para que no fueran interrumpidos. Se encuentra en la actualidad con psicólogo particular. Comenta que mantiene actividades de mantenimiento de la rutina del sueño y de la vida diaria, se orienta al aumento de actividades como pausas activas y de actividades que ayuden a gestionar el estrés, mediante actividades de priorización, destinación de tiempo y compromiso de su ejecución mediante la actividad de maximización de la atención a una actividad específica, y el uso de actividades de compensación, tales como llevar alarmas agendar de horario y/o anotación que le recuerden el desarrollo de actividades específicas como hacer pausas, estirar, respirar o pausas activas. Se reporta una mejora importante a nivel funcional de sus AIVD, en la actualidad la paciente vive sola. Y comenta que cuenta con el apoyo de compañeros de trabajo que le recuerdan para trabajos. Se da remisión para volver en 15 días por Neuropsicología.

Diagnostico

DX Ppal: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-04-16 21:34:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9017764044

Profesional:	JUAN DIEGO MORENO PROG COVID - Reg: 1022425138	Fecha I.:	2021-04-14 07:18:00	Fecha F.:	2021-04-14 07:23:00
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Sede:	Servisalud QCL Campin		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante	Sin informacion registrada				
Motivo de Consulta	SE INTENTA EN LLAMADO A AL PACIENTE SIN NUMEROS REGISTRADOS FIJO 320-7674 (MARCACION INCORRECTA) , SE SOCLITAN OTROS DNUMEROS COMO 3207674515 (MARCACION INCORRECTA)-3144933309 (MARCACION INCORRECTA) NO SE LOGRA CONTACTO, SE REPORTA A MEDICINA FAMILIAR CASO DE PACIENTE SIN NUMEROS DE CONTACTO.				
Enfermedad Actual	SE INTENTA EN LLAMADO A AL PACIENTE SIN NUMEROS REGISTRADOS FIJO 320-7674 (MARCACION INCORRECTA) , SE SOCLITAN OTROS DNUMEROS COMO 3207674515 (MARCACION INCORRECTA)-3144933309 (MARCACION INCORRECTA) NO SE LOGRA CONTACTO, SE REPORTA A MEDICINA FAMILIAR CASO DE PACIENTE SIN NUMEROS DE CONTACTO.				

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales																					
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra								
		0	0	0						15		0									
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe																
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal																
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen																
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal																
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros																		
Normal	Normal	Normal	Normal																		

Resumen y Comentarios

SE INTENTA EN LLAMADO A AL PACIENTE SIN NUMEROS REGISTRADOS FIJO 320-7674 (MARCACION INCORRECTA) , SE SOCLITAN OTROS DNUMEROS COMO 3207674515 (MARCACION INCORRECTA)-3144933309 (MARCACION INCORRECTA) NO SE LOGRA CONTACTO, SE REPORTA A MEDICINA FAMILIAR CASO DE PACIENTE SIN NUMEROS DE CONTACTO.

Diagnostico**DX Ppal:** U072 - COVID-19, Virus NO Identificado

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-04-14 07:18:00 **Med:** JUAN DIEGO MORENO PROG COVID **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1022425138**Consulta - # Interno: 9050000140****Profesional:** DIEGO ERASO INCA - Reg: 1085245192**Fecha I.:** 2021-03-31 10:04:00**Fecha F.:** 2021-03-31 10:27:23**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** Servisalud QCL Faca**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

NO ME LLAMARON EL LUNES PARA LA PRUEBA DE COVID-19 Y PARA LA ORDEN DE MEDICAMENTOS DE PSIQUIATRIA

Enfermedad Actual

"La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II."

PACIENTE DE 44 AÑOS QUIEN REFIERE QUE TUVO CONTACTO ESTRECHO CON FLIAR (+) PARA COVID-19 QUIEN POSTERIORMENTE FALLECIÓ HACE 6 DIAS EN HOSPITAL SANRAFAEL QUE EN DICTAMEN DETERMINARON INFECCION POR COVID-19, NO REFIERE EL TIPO Y FECHA DE PRUEBA REALIZADA. REFIERE PACIENTE EN EL MOMENTO ESTAR ASINTOMATICA AUNQUE FAMILIARES CON PRUEBA (+) PRESENTAN SINTOMAS RESPIRATORIOS SIN REQUERIR ASISTENCIA A SERVICIO DE URGENCIAS. ADEMAS SOLICITA MEDICACION PSIQUIATRICA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	14			67	157	27.18			90	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

POR LO DESCRITO, SE FORMULA MEDICACION DE CONTROL HASTA NUEVA REVALORACION POR PSIQUIATRIA, RESPECTO A NEXO EPIDEMIOLOGICO DESCRITO, SE CONSIDERA PROBABLE INFECCION POR COVID-19 CASO 5, SE NOTIFICA A SIVIGILA ESTE CASO Y SE DA A CONOCER A ENFERMERIA SUPERIOR PARA QUE ESTABLEZCA CONTACTO CON GESTION DE RIESGO RESPECTIVO CONDUCTO REGULAR A LLEVARSE A CABO, SE FACILITAN LOS SIGUIENTES DATOS PERSONALES: -NOMBRE: OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS -IDENTIFICACION: C.C 52272024 -TELEFONO: 320 767 4515 -DIRECCION K15 VIA AUTOPISTA MEDELLIN, VEREDA PUENTE PIEDRA (CERCA A ISEIM) -MUNICIPIO: MADRID CUNDINAMARCA -NOMBRE DE PERSONA CON QUIEN SE TUVO CONTACTO ESTRECHO: JOSE ALIRIO BENAVIDES (PARENTESCO HERMANO; RESULTADO (+) REALIZADO EN HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ, NO ESPECIFICA FECHA Y TIPO DE PRUEBA) RECOMENDACIONES PREVENCION PARA CORONAVIRUS: LÁVESE LAS MANOS CON FRECUENCIA. USE AGUA Y JABÓN O UN DESINFECTANTE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL, MANTÉNGASE A UNA DISTANCIA SEGURA DE CUALQUIER PERSONA QUE TOSA O ESTORNUDE, NO SE TOQUE LOS OJOS, LA NARIZ O LA BOCA, CUANDO TOSA O ESTORNUDE, CÚBRASE LA NARIZ Y LA BOCA CON EL CODO FLEXIONADO O CON UN PAÑUELO, SI TIENE FIEBRE, TOS Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUÉDESE EN CASA SI SE SIENTE MAL, SI PRESENTA DE FORMA REPENTINA FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, RESPIRACIÓN RÁPIDA, RESPIRACION FORZADA CON COLORACION VIOLACEA DE PULPEJO DE DEDOS O LABIOS O EN SU EFECTO, PRESENTA SINTOMAS MENCIONADOS CON PREVIO VIAJE A PAIS CON NÚMERO CONSIDERABLE DE CASOS DE CORONAVIRUS O HABER TENIDO CONTACTO ESTRECHO (< 6 PIES DE DISTANCIA > DE 15 MINUTOS) CON PERSONA SOSPECHOSA O CONFIRMADA PARA CORONAVIRUS O CON PERSONAS QUE PROVENGAN DE PAISES CON ALTA INCIDENCIA O PREVALENCIA PARA ESTA ENTIDAD SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATAMENTE. PACIENTE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico**DX Ppal:** U072 - COVID-19, Virus NO Identificado**DX Rel1:** F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-03-31 10:04:00 **Med:** DIEGO ERASO INCA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1085245192**Conducta**

Medicamentos			
9050000172	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-03-31 10:27 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192	C/D: 1-Tableta Fr: 24-Horas	ORAL #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL PM, INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ			
Fecha: 2021-03-31 10:27 DIEGO ERASO INCA			
	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-03-31 10:27 - DIEGO ERASO INCA Reg: 1085245192	C/D: 2-Tableta Fr: 12-Horas	ORAL #Dosis:60
Nota: TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL AM, INDICACION PSIQUIATRIA JUNA CAMILO ALVAREZ			
Fecha: 2021-03-31 10:27 DIEGO ERASO INCA			
Interconsultas			
90500 00020	890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
Nota: 908856- S/S PCR PARA COVID-19, IDX SOSPECHA DE COVID-19 CASO 5			
Fecha: 2021-03-31 10:24 DIEGO ERASO INCA			

Consulta - # Interno: 9017588947

Profesional:	RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507	Fecha I.:	2021-03-15 17:16:00	Fecha F.:	2021-03-15 17:37:00
Especialidad:	PSICOLOGIA	Sede:	Servisalud QCL Campin		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:		Parentesco:		Telefono:	
Motivo de Consulta	TRASTORNO MIXTO				
Enfermedad Actual	PACIENTE EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA Y MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, TIENE UN DX DE ANSIEDAD DEPRESION, EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA ESTABLE EMOCIONALMENTE Y NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR Y ADAPTACION AL ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO.				
Revisión de Síntomas por Sistema					
Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
Examen Físico					
Signos Vitales					
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Resumen y Comentarios					
LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS LA PACIENTE COMENTA QUE ESTA CONFRONTANDO DE UNA MEJOR MANERA SUS CAMBIOS EMOCIONALES Y ESTA TRABAJANDO MEJOR EN SU AUTOCUIDADO, ADICIONALMENTE ESTA REALIZANDO UNA TERAPIA DESDE LO ESPIRITUAL Y SE HA SENTIDO MUY BIEN, NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS Y SE MUESTRA MUY COMPROMETIDA CON SU PROCESO PSICOTERAPEUTICO. SE CONTINUA EN SU PROCESO DE RESTRUCTUTACION COGNITIVA Y CONNOTACION POSITIVA. ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION					
Diagnostico					
DX Ppal:	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION				
Tipo diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICA	Finalidad:	No Aplica	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Fecha:	2021-03-15 17:16:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507				

Consulta - # Interno: 9017498992

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2021-03-02 13:38:00 **Fecha F.:** 2021-03-02 13:45:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: SIN ACOMPAÑANTE **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Motivo de consulta:

Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3135960073 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

Impresión Diagnostico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3135960073 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. Se hace la correspondiente socialización y Psicoeducación del proceso de evaluación por Neuropsicología. Del informe de evaluación por neuropsicología se reporta: CONCLUSIÓN E IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Teniendo en cuenta los elementos de la historia clínica, la conducta observada y los resultados de la valoración, se considera que el paciente presenta alteraciones generalizadas en todo su perfil neurocognoscitivo, con cambios de su funcionalidad tanto para sus ABC como para sus AIVD, siendo su sintomatología de predominio disecutiva caracterizado por sentimiento de miedo, ansiedad y pánico por la realización de las cosas, y sintomatología Neuropsiquiátrica. Por lo anterior se sugiere seguir estudiando como un TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE, además se sugiere estudiar y determinar si la sintomatología y actual perfil cognitivo no se explica por alteraciones de orden metabólico, emocionales y/o de la personalidad. Es importante aclarar, que debido a la falta de baremación en el país, se debe ser cuidadoso en interpretar el resultado obtenido en esta evaluación, ya que la presente no es un diagnóstico conclusivo, ni etiológico, sino que es brindado como una impresión diagnóstica clínica que corresponde a un momento de medida, y los cambios de cualquiera de los factores intervinientes podrían cambiar los resultados aquí ofrecido. Impresión Sindrómica: Alteraciones generalizadas en todo su perfil neurocognoscitivo, con alteraciones en sus ABC como para sus AIVD, y sintomatología Neuropsiquiátrica y sintomatología de miedo y pánico, presenta alteraciones en memoria ejecutiva con conservación del estilo de aprendizaje y capacidad de codificación a largo plazo, presentación de quiebres atencionales, alteraciones de la atención sostenida auditiva, en lenguaje a nivel comprensivo y de la capacidad de la denominación con alteraciones sugestivas de la fluidez verbal, en praxias (a lo largo de su vida con alteraciones de lateralidad), gnosias, memoria de trabajo coordinación bilateral y automonitoreo motriz capacidad de abstracción verbal y análisis sociocultural. Por lo anterior se sugiere seguir estudiando como un TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE. Impresión Diagnostico CIE-10: IDX Principal: F067 TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE; IDX Secundario Relacionado: Posible Trastorno de Pánico EN ESTUDIO. Nota. Este Informe Neuropsicológico carece de carácter conclusivo o rotulador, no tiene un alcance mayor al de ser un informe de carácter evaluativo, y no cumple con los criterios de la Resolución 430 de 2005 del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. ORIENTACIONES: Una vez concluida la valoración neuropsicológica, Se sugiere remisión a su médico tratante de cabecera para continuidad del tratamiento. Nota: Las remisiones aquí ofrecidas se dan como sugerencias respetuosas a los galenos y demás profesionales en salud y en búsqueda de dar cumplimiento a las interconsultas requeridas o remisiones necesarias a otros profesionales, contemplado en el Título III de la Actividad profesional del Psicólogo en Colombia Ley 1090 de 2006. · Se sugiere valoración por Psicología para determinar estado emocional actual del paciente. · Se sugiere valoración por Fonoaudiología para valoración por presentación de alteraciones en la capacidad de la denominación y determinar de la comprensión y subjetivas de la fluencia verbal. · Se sugiere Re-valoración de dominios neuropsicológicos en modalidad presencial dentro de 6 meses o 1 año, contado a partir de la fecha de entrega del presente informe por parte de neuropsicología y/o después del proceso de rehabilitación, y/o cuando se médico de cabecera lo considere pertinente (no menor a 6 meses) para evaluar progresión del cuadro clínico y cambios en el perfil. Elaborado por: Psicóloga: Leidy Johana Vergara Camargo Esp. & Mg. En Neuropsicología Clínica T.P.: 131686 COLPSC. Nota. El presente concepto neuropsicológico se desprende de la atención brindada al paciente y no constituye en ningún momento peritaje o experticia médica, toda vez que no ha sido solicitado por orden judicial o administrativa competente. Lo anterior en acato del Art. 233 y 237 del Código de Procedimiento Civil Colombiano. Guarda relación con los códigos diagnósticos del CIE-10. Como antecedentes médico-patológicos reporta: No se reporta cambios. Antecedente familiar: No se reporta cambios Antecedentes toxico alérgicos: No se reporta cambios Antecedentes Quirúrgicos: No se reporta cambios Factores protectores: No se reporta cambios En cuanto a su funcionalidad para sus ABC sueño, micción deposición, masticación deglución alimentación: No se reporta cambios Medicado con: No se reporta cambios Clasificación de riesgo psicosocial: No se reporta cambios Cuadro clínico: estable. Se sigue estudiando bajo las hipótesis clínicas de ya predisuestas para el proceso de evaluación. Se dan recomendaciones y explica proceso a seguir. Se explican los posibles efectos indeseados que puede llegar a experimentar durante el desarrollo del protocolo de valoración, tales como: fatiga, cefalea, mareo, vértigo y/o cambios emocionales como frustración secundarios a contexto de prueba, lo cual debe reportar a tiempo a fin de darles un manejo oportuno. Se da por terminada la sesión, la paciente termina en adecuadas condiciones sin acompañante. Se da sesión 2 de 2 de una hora cada una para dar continuidad al proceso de evaluación. La paciente cuenta con remisión para Psicología. Se da remisión para Fonoaudiología por alteraciones de la capacidad de denominación y comprensión.

Diagnostico

DX Ppal: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE
DX Rel1: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-03-02 13:38:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9017489628

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2021-03-01 13:20:00 **Fecha F.:** 2021-03-01 13:47:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE CON DX MIXTO

Enfermedad Actual

PACIENTE EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA Y MEDICADA CON QUETIAPINA 100MG UNA EN LA NOCHE, ZOPICLONA 7.5MG UNA EN LA NOCHE, PAROXETINA 20MG DOS EN LA MAÑANA, TIENE UN DX DE ANSIEDAD DEPRESION, EN LA ACTUALIDAD SE ENCUENTRA ESTABLE EMOCIONALMENTE Y NO ESTAN PRESENTES IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, EXITE ADECUADO SOPORTE FAMILIAR Y ADAPTACION AL ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS "NO HE PODIDO DORMIR BIEN, CAMINO Y ME FATIGO, ESTO A RAIZ DEL CAMBIO DE MEDICACION" LA PACIENTE COMENTA QUE YA LE REALIZARON SU REUBICACION LABORAL, SE HA SENTIDO ESTABLE EMOCIONALMENTE EN SU TRABAJO, COMENTA QUE TIENE PENDIENTE CONTROL POR PSIQUIATRIA. EN LA SESION SE REFUERZA LA HIGIENE DEL SUEÑO, HABITOS SALUDABLES Y DE AUTOCUIDADO, SE REALIZA INOCULACION DEL ESTRES. RIESGO PSICOSOCIAL ACTUAL BAJO, PACIENTE CONTROLADA Y CON ADECUADO SOPORTE FAMILIAR. ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-03-01 13:20:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9017282651

Profesional: MARTINEZ ANGELA - Reg: 52420504 **Fecha I.:** 2021-01-30 11:24:00 **Fecha F.:** 2021-01-30 11:34:00
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019
PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. RECIENTEMENTE TRASLADADA. RETOMO ACTIVIDAD LABORAL EN JUNIO DEL AÑO EN CURSO. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 25MG CLONAZEPAM GOTAS DE MANERA OCASIONAL. ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y PARCIAL DEL PATRON DEL SUEÑO, SUEÑO POCO REPARADOR APETITO CONSERVADO AUMENTO DE PESO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			

Otros

PACIENTE ALERTA, NORMOBULICA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO MODULADO, TRANQUILA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCIÓN PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS F 411 ULTIMO CONTROL HACE UN MES, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. RECIENTEMENTE TRASLADADA. RETOMO ACTIVIDAD LABORAL EN JUNIO DEL AÑO EN CURSO. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 7.5MG PAROXETINA 40MG QUETIAPINA 25MG CLONAZEPAM GOTAS DE MANERA OCASIONAL. ACTUALMENTE DESCRIBE PARCIAL MODULACION AFECTIVA CON ELEMENTOS ANSIOSOS QUE ASOCIA AL AMBITO LABORAL Y PARCIAL DEL PATRON DEL SUEÑO, SUEÑO POCO REPARADOR APETITO CONSERVADO AUMENTO DE PESO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES VIVE CON ESPOSO E HIJOS EN NOCAIMA SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL DOCENTE ACTIVA PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA 7,5MG NOCHE QUETIAPINA AUMENTO A 50MG Y LUEGO AJUSTAR A 100MG PENDIENTE TOMA DE EKG SUSPENDER EL CLONAZEPAM. SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN UN MES, PSICOLOGIA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR. HIGIENE DEL SUEÑO.

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-01-30 11:24:00 **Med:** MARTINEZ ANGELA **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52420504

Conducta

Medicamentos

124803	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	DOS EN LA MAÑANA		
Fecha:	2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA		
	86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	MEDIA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA UNA EN LA NOCHE		
Fecha:	2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA		
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	UNA EN LA NOCHE		
Fecha:	2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA		
124804	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	DOS EN LA MAÑANA		
Fecha:	2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-03-02		
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	UNA EN LA NOCHE		
Fecha:	2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-03-02		

86895 - QUETIAPINA 100MG - TABLETA

Fecha - 2021-01-30 11:24 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: MEDIA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA UNA EN LA NOCHE

Fecha: 2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA - Postfechado : 2021-03-02



Ayudas Dx

44650 943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Nota: F411

Fecha: 2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA

44650 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Nota: F411 CONTROL EN UN MES

Fecha: 2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA



Interconsultas

44781 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: HIGIENE DEL SUEÑO

Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:

1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.
2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.
3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.
4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.
5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.
6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.
7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.
8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.
9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

Fecha: 2021-01-30 11:24 MARTINEZ ANGELA

Consulta - # Interno: 9017190551

Profesional: Gessell Delgado Ortega - Reg: 1014183566

Fecha I.: 2021-01-19 09:57:00

Fecha F.: 2021-01-19 10:05:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

SE INTENTA COMUNICACION CON LA PACIENTE AL NUMERO (320) 767-4515 EN 3 OPORTUNIDADES SIN RESPUESTA

Enfermedad Actual

SE INTENTA COMUNICACION CON LA PACIENTE AL NUMERO (320) 767-4515 EN 3 OPORTUNIDADES SIN RESPUESTA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

SE INTENTA COMUNICACION CON LA PACIENTE AL NUMERO (320) 767-4515 EN 3 OPORTUNIDADES SIN RESPUESTA

Diagnostico

DX Ppal: Z719 - CONSULTA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-01-19 09:57:00 Med: Gessell Delgado Ortega Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 1014183566

Consulta - # Interno: 9017071076

Profesional: MARTINEZ ANGELA - Reg: 52420504

Fecha I.: 2020-12-29 09:02:00

Fecha F.: 2020-12-29 09:19:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL F 411 SIN HOSPITALIZACIONES EN USM ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE DOS MESES

Enfermedad Actual

SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 CONTROL F 411 SIN HOSPITALIZACIONES EN USM ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE DOS MESES, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. RECIENTEMENTE TRASLADADA. RETOMO ACTIVIDAD LABORAL EN JUNIO DEL AÑO EN CURSO. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 15MG DE MANERA OCASIONAL PAROXETINA 40MG CLONAZEPAM 5 GOTAS ANTE ANSIEDAD EXTREMA EN EL ULTIMO MES LAS TOMO 3 VECES. ACTUALMENTE DESCRIBE ADECUADA MODULACION AFECTIVA Y PARCIAL DEL PATRON DEL SUEÑO APETITO CONSERVADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

PACIENTE ALERTA, NORMOBULICA, AMABLE COLABORADORA, AFECTO MODULADO, TRANQUILA, LÓGICA EULALICA COHERENTE NO DELIRANTE SIN IDEAS DE MUERTE NI DE AUTO O HETEROAGRESION, SIN ACTITUD ALUCINATORIA, GLOBAMENTE ORIENTADA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCION PARCIAL

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON SE REALIZA CONSULTA POR TELEORIENTACION DEBIDO A LA PANDEMIA SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019 CONTROL F 411 SIN HOSPITALIZACIONES EN USM ANTECEDENTE HACE 2 AÑOS ULTIMO CONTROL HACE DOS MESES, INCAPACITADA POR LAPROS DE 6 Y 8 MESES. RECIENTEMENTE TRASLADADA. RETOMO ACTIVIDAD LABORAL EN JUNIO DEL AÑO EN CURSO. EN EL MOMENTO RECIBE ZOPICLONA 15MG DE MANERA OCASIONAL PAROXETINA 40MG CLONAZEPAM 5 GOTAS ANTE ANSIEDAD EXTREMA EN EL ULTIMO MES LAS TOMO 3 VECES. ACTUALMENTE DESCRIBE ADECUADA MODULACION AFECTIVA Y PARCIAL DEL PATRON DEL SUEÑO APETITO CONSERVADO SIN IDEAS DE MUERTE O DE AUTO O HETEROAGRESION SIN ELEMENTOS SUICIDAS SIN ELEMENTOS PSICOTICOS SIN DELIRIOS SIN ALUCINACIONES. ESTRESORES PRINCIPALES LOS LABORALES VIVE CON ESPOSO E HJOS SIN ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD MENTAL DOCENTE ACTIVA BZD DESDE HACE DOS AÑOS PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS DE ESTE AÑO TRASTORNO COGNITIVO LEVE REPORTE VERBAL EN EL MOMENTO PARTE COGNITIVA RECUPERADA PAROXETINA 40MG DIA ZOPICLONA 7,5MG NOCHE QUETIAPINA 25MG EN AUMENTO A 50MG SS EKG POR SU USO, SUSPENDER EL CLONAZEPAM, SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN UN MES, PSICOLOGIA, ACTIVIDAD FISICA REGULAR.

Diagnostico

DX Ppal: F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-12-29 09:02:00 Med: MARTINEZ ANGELA Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 52420504

Conducta

Medicamentos

122070

87827 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 25mg

Fecha - 2020-12-29 09:02 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:60

Nota: UNA EN LA NOCHE EN UNA SEMANA AUMENTAR A DOS EN LA NOCHE

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

Fecha - 2020-12-29 09:02 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: UNA EN LA NOCHE

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA

Fecha - 2020-12-29 09:02 - MARTINEZ ANGELA Reg: 52420504

C/D: -

Fr: -

#Dosis:60

Nota: DOS EN LA MAÑANA

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

U Ayudas Dx

43831 943102 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA

Nota: F412

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

43831 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Nota: USO DE QUETIAPINA

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

43831 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Nota: F412 CONTROL EN UN MES

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

Interconsultas

43899 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: HIGIENE DEL SUEÑO

Las recomendaciones indicadas por los expertos, para conseguir un sueño reparador son:

1. Mantener un horario fijo para acostarse y levantarse, incluidos fines de semana y vacaciones.

2. Permanecer en la cama el tiempo suficiente, adaptándolo a las necesidades reales de sueño.

3. Mantener una actividad física regular. Realizar ejercicio físico una hora al día y, tres horas antes de dormir, mejora la calidad del sueño y la intensidad.

4. Evitar la siesta. En casos concretos, se puede permitir una siesta después de comer, con una duración no mayor de 30 minutos.

5. Evitar las bebidas que contienen cafeína y teína. Tomadas por la tarde alteran el sueño incluso en personas que no lo perciben.

6. El alcohol y el tabaco, además de perjudicar la salud, perjudican el sueño y, en este sentido, se debe evitar su consumo varias horas antes de dormir.

7. No realizar comidas copiosas que alteren el sueño. Evitar acostarse hasta pasadas dos horas después de cenar.

8. Mantener el dormitorio a temperatura agradable, con unos niveles mínimos de luz y ruido.

9. No utilizar el ordenador en las dos horas previas al sueño nocturno

Fecha: 2020-12-29 09:02 MARTINEZ ANGELA

Consulta - # Interno: 9017065574

Profesional: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS - Reg:
1070948866

Fecha I.: 2020-12-28 13:10:00

Fecha F.: 2020-12-28 13:22:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: Servisalud QCL Faca

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"TENGO MUCHO DOLOR DE ESPALDA".

Enfermedad Actual

"la siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención.

Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Numero 2654 de 2019. Capitulo II".

Se indaga sobre síntomas de COVID-19: niega disnea, tos, anosmia, disfagia, fiebre o otro relacionado.

Paciente de 44 años de edad que refiere cuadro clínico de 3 días de evolución de dolor en zona dorsal a nivel escapular derecha, refiere que este dolor limita los movimientos de la extremidad superior derecha y de la cabeza, niega traumatismos relacionados, manifiesta que lo relaciona a antecedente de fibromialgia, niega otro síntoma asociado.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

Paciente con cuadro de dorsalgia en relación a antecedente de fibromialgia, se decide manejo analgésico ambulatorio, explico medios físicos anti inflamatorios, control medico en 2 semanas, manifiesta entender. Durante el interrogatorio vía telefónica se descarta sintomatología respiratoria. Se dan indicaciones generales de prevención de contagio de COVID-19: Recomendaciones en Tele-orientación: • SI PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS COMO TOS, MOCOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE IGUAL O MAYOR A 38 GRADOS DURANTE 3 DÍAS CONSECUTIVOS, DOLOR EN LA GARGANTA PERSISTENTE, MALESTAR GENERAL, O HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID – 19, COMUNICARSE DE MANERA INMEDIATA A LOS ENTES LOCALES DE SALUD PARA LA RESPECTIVA ASESORIA: 1. al salir ponerse una chaqueta de manga larga. 2. si tiene mascarilla, ponérsela al final, justo antes de salir. 3. al salir con la mascota, que ésta no roce superficies del exterior. 4. si utiliza pañuelos, arrugarlos y desecharlos en una bolsa cerrada. 5. procurar no pagar en efectivo, si se debe hacer hay que desinfectar las manos. 6. no tocarse la cara hasta que las manos estén limpias. 7. recogerse el pelo, no llevar aretes, pulseras o anillos. 8. procurar no utilizar transporte público. 9. utilizar pañuelos desechables para cubrir los dedos al tocar superficies. 10. si tose o estornuda debe taparse con el codo, no con las manos ni al aire. 11. lavarse las manos después de tocar algún objeto, o desinfectar con gel. 12. mantener la distancia con otras personas de mínimo 1 metro de distancia.

Diagnostico**DX Ppal:** M548 - OTRAS DORSALGIAS**DX Rel1:** M791 - MIALGIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-12-28 13:10:00 Med: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070948866**Conducta****Medicamentos**

122000 87804 - LIDOCAINA - TUBO 30g JALEA 0,02 C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:1
Nota: aplicar en zona de dolor cada 8 horas.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

85299 - TIZANIDINA 2MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 tableta vía oral al día si hay dolor.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

86537 - MELOXICAM 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:15
Nota: 1 tableta vía oral al día si hay dolor.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

85932 - DEXAMETASONA 4mg/ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ml C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:1
Nota: 1 ampolla IM ahora.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

85980 - PREGABALINA 75MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 tableta vía oral al día por 1 mes.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

85949 - DICLOFENACO 75MG/3ML - AMPOLLA C/D: -
Fecha - 2020-12-28 13:10 - JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Reg: 1070948866 Fr: - #Dosis:1
Nota: 1 ampolla IM ahora.
Fecha: 2020-12-28 13:10 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

Consulta - # Interno: 9016851839**Profesional:** CESAR CASTAÑO VASQUEZ - Reg: 19083629 **Fecha I.:** 2020-11-24 08:29:00 **Fecha F.:** 2020-11-24 08:54:00**Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

TELEORIENTACION

Enfermedad Actual

ECO TV DEL 15-10-20. ENDOMETRIO DE 6 MM EN FASE PROLIFERATIVO Y MUCOMETRA. LABORATORIO DEL 18-10-20 TSH: 1.899. FSH: 9.34, . FUR: 3-11-20X3 ECO MAMARIA DEL 15-10-20: SIN MASAS BI RADS 1

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PLAN: CONTROL EN 6 MESES

Diagnostico

DX Ppal: N951 - ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-24 08:29:00 Med: CESAR CASTAÑO VASQUEZ Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 19083629

Conducta

Ayudas Dx

42985 890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Nota: EN 6 MESES

Fecha: 2020-11-24 08:29 CESAR CASTAÑO VASQUEZ

Consulta - # Interno: 9016840420

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg:

1049609709

Fecha I.: 2020-11-21 18:13:00

Fecha F.: 2020-11-21 18:14:00

Especialidad: PSICOLOGIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINE FORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por WhatsApp con número mencionado en la historia clínica por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). TEMA: MÚSICA Y CEREBRO – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINE FORO: DEPRESIÓN, que se orientó en responder las SIGUIENTES PREGUNTAS: ¿Cuál es la diferencia entre estado de ánimo y emoción? ¿Qué es la Depresión? ¿Cuáles son los síntomas? ¿La Depresión tiene tratamiento?? Participa de manera activa en modalidad verbal. Expresa sus inquietudes y opiniones con el grupo participante.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-21 18:13:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016751756

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2020-11-07 18:03:00 **Fecha F.:** 2020-11-07 18:03:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual**

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINE FORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por WhatsApp con número mencionado en la historia clínica por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). TEMA: ANSIEDAD – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEO LLAMADA CINE FORO: ANSIEDAD, que se orientó en responder las SIGUIENTES PREGUNTAS: ¿Es normal sentir ansiedad? ¿La ansiedad afecta el cerebro? ¿El miedo tiene relación con la ansiedad? ¿mis pensamientos pueden precipitar la ansiedad? ¿la ansiedad es parte de mi carácter o de mi personalidad?

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-11-07 18:03:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9016659639

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2020-10-23 18:37:00 **Fecha F.:** 2020-10-23 18:40:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual**

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINE FORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada Google Meet y contacto por WhatsApp con número mencionado en la historia clínica por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). TEMA: DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINEFORO ALIMENTACIÓN Y CEREBRO, que se orientó en RESPONDE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: ¿Qué sabes sobre lo que causa el Daño Cerebral Adquirido - DCA? ¿El DCA tiene una edad específica? ¿Entre las secuelas esta: el cambio de la personalidad y del estado emocional, en el DCA? ¿El DCA tiene tratamiento? ¿A quiénes afecta el DCA? Se muestra motivada por toda la actividad, comparte sus inquietudes y punto de vista con el grupo asistente, participa tanto en modalidad verbal como escrita vía chat y WhatsApp.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-23 18:37:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016633254

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 Fecha I.: 2020-10-20 17:25:00 Fecha F.: 2020-10-20 17:45:00

Especialidad: PSIQUIATRIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

TELEORIENTACION PSIQUIATRIA COVID 19

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE – ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE – SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE LA TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE LA SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO CON PAROXETINA ZOPICLONA CLONAZEPAM GOTAS DENOTA LA PACIENTE SENSACION DE ESTABILIDAD ANIMICA HASTA EL DIA HOY CUANDO PRESENTA NUEVO EPISODIO DE PANICO " ESTABA EN LA PARTE DE LAS PAUTAS DE NEUROPSICOLOGIA Y PSICOLOGIA Y ME SENTIA MUY BIEN NO HE TOMADO TANTAS GOTAS COMO ANTES PERO EL DIA DE AYER EN LA CASA ME JUZGO POR ALGO QUE YO NO HABIA HECHO , SE PERDIO UN DINERO Y ELLOS SE ATAÑERON QUE FUE MI ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD MENTAL EL CAUSANTE ME HIZO SNETIR MAL ESO LLORE UN MOMENTO PERO NO ME TOME LAS GOTAS " SE RECALAN ELEMENTOS DE AUTONOMIA Y DEFENZA FRENTE A ELEMENTOS AGRESIVOS DE FAMILIA Y PAREJA SE CONTINUA MANEJO FARMACOLOGICO SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA NO IDEAS DE MUERTE NO IDEACION SUICIDA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION DIFERIDA DE NARRATIVA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-20 17:25:00 Med: Juan Camilo Alvarez tobos Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 80853697

Conducta

 Medicamentos

116457 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:60
Nota: Tomar 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN CASO MAXIMA ANSIDAD MAXIMO CADA 8 HORAS
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos

116458 85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 2 GOTAS EN CASO MAXIMA ANSIDAD MAXIMO CADA 8 HORAS
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-11-20

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:60
Nota: Tomar 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-11-20

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-10-20 17:25 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-11-20

 Interconsultas

42367 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES
Fecha: 2020-10-20 17:25 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9016627228

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 **Fecha I.:** 2020-10-20 09:18:00 **Fecha F.:** 2020-10-20 10:04:00

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual**

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPÍTULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS "A NIVEL FAMILIAR HAN PASADO COSAS QUE ME DUELEN Y MI ESPOSO HIZO UN COMENTARIO SOBRE MI SALUD MENTAL SOBRE NO SABER COMO HAGO MIS COSAS" EN LA SESION SE REALIZA INTERVENCION EN CRISIS, NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS, SE TRABAJA EN INOCULACION DEL ESTRES, CONTROL JUEVES 22 OCTUBRE ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-20 09:18:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9016548389Profesional: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048 Fecha I.: 2020-10-06 19:15:00 Fecha F.: 2020-10-06 19:23:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Sede: Servisalud QCL Campin**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. Se realiza tele-orientación guiada a realizar valoración con test frenchay para el diagnostico de la afasia evidenciando : Lenguaje comprensivo: leves dificultades en la comprensión de ordenes complejas, lenguaje expresivo: no evidencia dificultad, memoria semántica: no evidencia dificultad, lectura: no evidencia dificultad; escritura: no evidencia dificultad. Se informa resultaos de la prueba y se explica objetivos de las sesiones dirigidas al mantenimiento cognitivo. Finaliza sesión sin novedad.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-06 19:15:00 Med: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ Especialidad: FONOAUDIOLOGIA Reg: 52544048

Consulta - # Interno: 9016530456Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 Fecha I.: 2020-10-03 15:56:00 Fecha F.: 2020-10-03 15:59:00
Especialidad: PSICOLOGIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINEFORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por Whatsapp con número mencionado en la historia clínica por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). TEMA: ALZHEIMER – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINE FORO: ALZHEIMER, que se orientó en RESPONDE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: ¿En qué consiste la Enfermedad de Alzheimer? ¿Qué opinan: SI o NO? ¿La depresión puede ser un primer síntomas de la Demencia tipo Alzheimer? ¿Se puede ralentizar o enlentecer el curso de la enfermedad de Alzheimer? ¿Habías escuchado el termino Teoría de la Mente?, sí es así, ¿en qué consiste? Se muestra motivada y comparte sus punto de vista sobre la temática con el grupo asistente, participa en modalidad verbal. Y propone nuevas temáticas.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-10-03 15:56:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016509770

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 Fecha I.: 2020-09-30 16:56:00 Fecha F.: 2020-09-30 17:22:00
Especialidad: PSICOLOGIA Sede: Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS "NO ESTOY TOMANDO EL CLONAZEPAM PORQUE NO LO HE NECESITADO MUCHO, AVECES SIENTO ANSIEDAD PORQUE TENGO QUE HACER VARIAS COSAS" EN LA SESION SE TRABAJA EN RESTRUCTURACION COGNITIVA Y SE DEJA TAREAS DE EVALUAR 3 POSIBLES OPCIONES RESOLUTIVAS ANTE SITUACIONES COMPLEJAS. CONTROL 15 DIAS ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-30 16:56:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9016452254

Profesional: PABLO ENRIQUE URIBE LENIS - Reg: 70129506 Fecha I.: 2020-09-22 16:35:00 Fecha F.: 2020-09-22 16:41:00

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

PACIENTE DE 44 AÑOS, CONSULTA POR SANGRADO IRREGULAR Y SÍNTOMAS VASOMOTORES, TIENE PENDIENTE QUE LE TOMEN UNA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL.

Enfermedad Actual

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención.

Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II.

NIEGA SÍNTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA O FIEBRE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

SS ECO, FSH, TSH Y CITA.

Diagnostico

DX Ppal: N951 - ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-22 16:35:00 Med: PABLO ENRIQUE URIBE LENIS Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 70129506

Conducta**Laboratorios**

24334 904105 HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]
Fecha: 2020-09-22 16:35 PABLO ENRIQUE URIBE LENIS

24334 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
Fecha: 2020-09-22 16:35 PABLO ENRIQUE URIBE LENIS

U Ayudas Dx

41288 881201 ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
Fecha: 2020-09-22 16:35 PABLO ENRIQUE URIBE LENIS

Interconsultas

41781 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
Nota: CITA CON RESULTADOS
Fecha: 2020-09-22 16:35 PABLO ENRIQUE URIBE LENIS

Consulta - # Interno: 9016434625

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 Fecha I.: 2020-09-19 14:13:00 Fecha F.: 2020-09-19 14:16:00
Especialidad: PSICOLOGIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINE FORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por Whatsapp con número mencionado en la historia clínica por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). TEMA: TRASTORNO BIPOLAR – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEO LLAMADA CINE FORO: TRASTORNO BIPOLAR, que se orientó en RESPONDE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: ¿ En qué consiste el Trastorno Bipolar? ¿cuál es la característica de la manía y de la depresión? ¿Qué es la optogenética? ¿Cuál es el tratamiento estándar? ¿cuál es la clave para que el tratamiento funcione? Participa en modalidad verbal de manera activa mostrando su postura respecto al tema abordado, participa en compañía de Acompañante Anderson Ramírez.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-19 14:13:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016431577

Profesional: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO - Reg: 12749507 Fecha I.: 2020-09-18 17:56:00 Fecha F.: 2020-09-18 18:26:00
Especialidad: PSICOLOGIA Sede: Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO A PACIENTE QUEIN PRESENTA CRISIS EMOCIONALES DE INDOLE ANSIOSO Y DEPRESIVO

Enfermedad Actual

PACIENTE EN LA ACTUALIDAD CONTROLADA POR PSIQUIATRIA MEDICADA CON CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML SOLUCION ORAL 1 Tomar 2 gotas en la mañana, 2 gotas en la tarde y 5 gotas en las noches, ZOPICLONA 7.5MG TABLETA 30 UNA TABLETA EN LAS NOCHES, PAROXETINA 20MG TABLETA 60 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno, SIN IDEACIONES AUTOLITICAS VERBALIZADAS AL MOMENTO DE LA CONSULTA, BUEN SOPORTE FAMILIAR Y APERTURA AL PROCESO DE PSICOTERAPIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORÍA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL PSICOLOGO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II. SE LOGRA COMUNICACIÓN EFECTIVA CON EL PACIENTE AL NUMERO DE TELEFONO 3207674515 PACIENTE ATIENDE SOLA LA SESION SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADAS PAUTAS DE AUTOCUIDADO, APARIENCIA ACORDE AL CONTEXTO Y EDAD, PENSAMIENTO DE CURSO Y DE CONTENIDO ADECUADO LÓGICO, COHERENTE, REAL, LENGUAJE EN SENTIDO Y CONTENIDO ADECUADO, GLOBALMENTE ORIENTADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO; ADECUADO MANEJO DE LA MEMORIA INMEDIATA, RECIENTE Y REMOTA, EUPROSEXIA. NO ESTAN PRESENTES IDEAS AUTOLITICAS PLAN DE INTERVENCIÓN A DESARROLLAR: SE RECOMIENDA CONTROLES CADA 10 DIAS POR PSICOLOGIA PARA MANEJO DE TECNICAS DE RELAJACION, ESTRUCTURACIÓN DE RUTINAS Y HABITOS SALUDABLES EN CASA Y POSTERIORMENTE TRABAJAR EN IDENTIFICACIÓN DE CREENCIAS IRRACIONALES CON LA FINALIDAD DE CORREGIR PENSAMIENTOS Y ASI REGULAR SUS EMOCIONES ESTADO EN EL QUE FINALIZA LA ATENCIÓN: PACIENTE SE RETIRA ESTABLE Y MANIFIESTA SENTIRSE SATISFECHA CON LA ATENCION

Diagnostico

DX Ppal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-18 17:56:00 Med: RICHARD HUMBERTO MALLAMA MELO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 12749507

Consulta - # Interno: 9016424058

Profesional: MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ - Reg: 52544048 **Fecha I.:** 2020-09-17 17:12:00 **Fecha F.:** 2020-09-17 18:04:00
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL Campin
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: sin acompañante Parentesco: Otro - No Familiar Telefono:
Motivo de Consulta
ENTREVISTA FONOAUDIOLOGIA
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza teleorientación con el fin de determinar objetivos de intervención y diligenciamiento de anamnesis, paciente reporta trastornos físicos y psicológicos, fue incapacitada en el 2017 por pánico, ansiedad y depresión, fue reintegrada con cambios a nivel laboral sin embargo fue incapacitada de nuevo por la misma causa en el 2019, se realiza un traslado extraordinario por medicina laboral el 11 junio con medicación psiquiátrica paroxetina, zopiclona, clonazepam. Se informa acerca del proceso de evaluación para la siguiente sesión, por plataforma google meet. Finaliza sesión sin novedad.

Diagnostico**DX Ppal:** F413 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-17 17:12:00 **Med:** MARIA ANGELICA BARRETO GUTIERERZ **Especialidad:** FONOAUDIOLOGIA **Reg:** 52544048**Consulta - # Interno: 9016416635****Profesional:** PAOLA CAROLINA ESPITIA VARELA - Reg: 1010221713**Fecha I.:** 2020-09-16 20:33:00**Fecha F.:** 2020-09-16 20:41:00**Especialidad:** FISIOTERAPIA**Sede:** Servisalud QCL Campin**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:****Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

USUARIA NO PRESENCIAL POR COVID-19

Enfermedad Actual

MIALGIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutivez, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. Ministerio de salud y protección social. Resolución número 2654 de 2019. Capítulo ii. Usuari atiende llamada telefónica se identifica en buenas condiciones de salud, se hace valoración por recolección de datos de componentes físicos. se identifica a la usuaria en buenas condiciones de salud sin necesidad de requerir sesiones individuales, se remite a taller de fibromialgia para orientación en actividad física y trabajo en casa. VALORACIÓN INICIAL • MOTIVO DE CONSULTA: "Me remite neupsicología porque tengo fibromialgia" • DIAGNOSTICO: Fibromialgia • ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA: No refiere • OCUPACIÓN: pensionada • TRATAMIENTO RECIBIDOS. no refiere. • DOMINIO CARDIOVASCULAR PULMONAR. conservado. • DOMINIO NEUROMUSCULOESQUELETICO: Usuario no cuenta con ayudas diagnósticas. • DOLOR: Si generalizado ocasional. • DESCRIPCIÓN: tipo punzada. • UBICACIÓN: generalizado. • ESCALA ANÁLOGA DEL DOLOR: 4/10 EVA • SENSIBILIDAD: Conservada • PIEL: Conservada • EQUILIBRIO: logra apoyos unipodales con dificultades fríbrila y claudica, durante la actividad se identifica aumento en la base de sustentación. • COORDINACIÓN. coordinación viso manual y visopedica. Alterada se identifica fallas en memoria ejecutiva y atención. • DISPOSITIVOS DE AYUDA EXTERNA: No. • RETRACCIONES Se identifican retracciones moderadas tren superior tronco y tren inferior. • MOVILIDAD: Se observa movilidad en porcentaje 75-100% en todos los arcos de movimiento. screening céfalo caudal. • POTENCIA MUSCULAR: Se registra a la observación potencia muscular 3. 3+ a 4 (3+) en sentido céfalo caudal. grandes grupos musculares. • FUNCIONALIDAD: Conservada camina, sube y baja escaleras, trasladar y cargar objetos, sin dificultad, cambia y mantiene posiciones sin dificultad. • RIESGO DE CAIDA SI ___ NO ___ X. • DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO Usuario sexo femenino de 44 años de edad con diagnóstico de Fibromialgia, quien presenta alteraciones en componentes y estructuras relacionadas con el balance equilibrio, planeación motora, coordinación, y zona sensitiva, con alteración en funciones cardiovasculares, rango de movimiento, equilibrio, balance, coordinación y anticipación; lo que conlleva a limitación en actividades que requieren, desplazamiento, cambio de posturas hacer traslados y transferencias de peso, y a su vez provoca restricciones en la participación de actividades de autocuidado tiempo libre, tareas cotidianas y del hogar, participación, ocio. TRATAMIENTO DEFINICIÓN DE METAS: • Orientación en la ejecución de actividad física y acondicionamiento físico. • Brindar estrategias de manejo en casa que mitiguen el dolor. • Estrategias que estimulen procesos de anticipación y planeación. • Fortalecimiento muscular. • Estimulación en balance equilibrio y desplazamiento. • Estimulación en cualidades de coordinación y memoria ejecutiva. ESTOS OBJETIVOS SE LLEVARAN ACABO DURANTE TALLERES PRÁCTICOS CADA 8 DIAS. TIEMPO PROBABLE DE TRATAMIENTO: 3 MES PLAN TERAPÉUTICO: 9 SESIONES TELEORIENTACION 1 TALLER SEMANAL A TRAVES DE VIDEOLLAMADA EN GOOGLE MEET

Diagnostico**DX Ppal:** M791 - MIALGIA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-16 20:33:00 **Med:** PAOLA CAROLINA ESPITIA VARELA **Especialidad:** FISIOTERAPIA **Reg:** 1010221713

Consulta - # Interno: 9016386880

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2020-09-11 21:31:00 **Fecha F.:** 2020-09-11 21:32:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINE FORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por Whatsapp por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINE FORO: "ESTILO DE VIDA Y CEREBRO". charla interactiva entre los participantes y se respondieron preguntas como: ¿Cómo se alimenta la neurona? ¿Qué es lo primero que viene a mi mente cuando pienso en estilo de vida? Reflexiona: ¿mantienes un estilo de vida saludable? ¿El estilo de vida puede influir en mi vejez y estado cognitivo?. La paciente participa motivada con todo el proceso, en modalidad verbal y escrita por vía chat y WhatsApp, comparte sus apreciaciones e ideas sobre el tema en desarrollo y proponer nuevas temáticas. Propone se repita el CINE FORO: FIBROMIALGIA y se aborde temáticas como Dependencia o farmacodependencia.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-11 21:31:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016377504

Profesional: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS - Reg: 1070948866 **Fecha I.:** 2020-09-10 13:33:00 **Fecha F.:** 2020-09-10 13:43:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"se me descontrola en periodo y me dan cosas raras".

Enfermedad Actual

"la siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el medico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Resolución Numero 2654 de 2019. Capítulo II".

Refiere cuadro clínico de sensación de calor generalizado, mialgias, cefalea, síntomas que se presentan 3 días previos a la menstruación, lleva 2 meses en los que ha experimentado estos síntomas, ademas describe que hace 3 meses la menstruación llega de manera irregular, se interroga sobre síntomas de COVID-19 y niega tos, disnea, disfagia, anosmia, ageusia, fiebre, diarrea u otro relacionado.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Digestivo
No refiere**Ojos**
No refiere
Genital/urinario
No refiere**ORL**
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere**Cuello**
No refiere
Neurológico
No refiere**Cardiovascular**
No refiere
Otros
No refiere**Pulmonar**
No refiere**Examen Físico****Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36.3	78	16						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

Síntomas de síndrome pre menstrual, ademas menstruación irregular en últimos 3 meses, se decide estudio con ecografia pelvica TV, valoración ginecólogo, manifiesta entender. Durante el interrogatorio vía telefónica se descarta sintomatología respiratoria. Se dan indicaciones generales de prevención de contagio de COVID-19: Recomendaciones en Tele-orientación: • SI PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS AGUDOS COMO TOS, MOCOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE IGUAL O MAYOR A 38 GRADOS DURANTE 3 DÍAS CONSECUTIVOS, DOLOR EN LA GARGANTA PERSISTENTE, MALESTAR GENERAL, O HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS PARA COVID – 19, COMUNICARSE DE MANERA INMEDIATA A LOS ENTES LOCALES DE SALUD PARA LA RESPECTIVA ASESORIA: 1. al salir ponerse una chaqueta de manga larga. 2. si tiene mascarilla, ponérsela al final, justo antes de salir. 3. al salir con la mascota, que ésta no roce superficies del exterior. 4. si utiliza pañuelos, arrugarlos y desecharlos en una bolsa cerrada. 5. procurar no pagar en efectivo, si se debe hacer hay que desinfectar las manos. 6. no tocarse la cara hasta que las manos estén limpias. 7. recogerse el pelo, no llevar aretes, pulseras o anillos. 8. procurar no utilizar transporte público. 9. utilizar pañuelos desechables para cubrir los dedos al tocar superficies. 10. si tose o estornuda debe taparse con el codo, no con las manos ni al aire. 11. lavarse las manos después de tocar algún objeto, o desinfectar con gel. 12. mantener la distancia con otras personas de mínimo 1 metro de distancia.

Diagnostico

DX Ppal: N943 - SINDROME DE TENSION PREMENSTRUAL
DX Rel1: N926 - MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-09-10 13:33:00 Med: JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070948866

Conducta**U Ayudas Dx**

40901 881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
Fecha: 2020-09-10 13:33 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

40901 890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Fecha: 2020-09-10 13:33 JUAN DAVID RODRIGUEZ CEBALLOS

Consulta - # Interno: 9016349920

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709
Especialidad: PSICOLOGIA
Fecha I.: 2020-09-07 10:30:00
Sede: MEDICOS ADSCRITOS
Fecha F.: 2020-09-07 10:49:00

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante
Nombre:
Parentesco:
Telefono:

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: Paciente femenina de 44 años de edad quien se contacta para realizar sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización y solicitud del (la) paciente por medio de vídeo-llamada WhatsApp 3135960073 y Google Meet, por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. Se da continuación de pruebas neuropsicologicas para determinar memoria audioverbal, praxias ideomotoras, gnosias, coordinación bilateral, y atención. Como antecedentes médico-patológicos reporta: No se reporta cambios. Antecedente familiar: No se reporta cambios Antecedentes toxico alérgicos: No se reporta cambios Antecedentes Quirúrgicos: No se reporta cambios Factores protectores: No se reporta cambios En cuanto a su funcionalidad para sus ABC sueño, micción deposición, masticación deglución alimentación: No se reporta cambios Medicado con: No se reporta cambios Clasificación de riesgo psicosocial: No se reporta cambios Cuadro clínico: estable. Se sigue estudiando bajo las hipótesis clínicas de ya predispuestas para el proceso de evaluación. Se dan recomendaciones y explica proceso a seguir. Se explican los posibles efectos indeseados que puede llegar a experimentar durante el desarrollo del protocolo de valoración, tales como: fatiga, cefalea, mareo, vértigo y/o cambios emocionales como frustración secundarios a contexto de prueba, lo cual debe reportar a tiempo a fin de darles un manejo oportuno. Se inicia aplicación de pruebas neuropsicológicas. Se da por terminada la sesión, la paciente termina en adecuadas condiciones sin acompañante. Se da sesión 1 de 2 de una hora cada una para dar continuidad al proceso de evaluación. Se da recomendaciones e indicaciones para dar continuidad al proceso de evaluación haciendo uso de plataformas que faciliten el desarrollo de la actividad.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-07 10:30:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016342255

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697

Fecha I.: 2020-09-04 17:19:00

Fecha F.: 2020-09-04 17:36:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

TELROIENTACION PSIQUIATRIA COVID 19 3207674515

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE – ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE – SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE LA TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE LA SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO CON PAROXETINA ZOPICLONA CLONAZEPAM GOTAS DENOTA LA PACIENTE SENSACION DE ESTABILIDAD ANIMICA " ME HE SNETIDO BIEN HE PODIDO HACERLA HE TENIDO ALGUNOS EPISODIOS DE PANICO EL ULTIMO HACE 20 DIAS PERO FUE POR QUE ME ASUSTE POR QUE ESTABA CAMINANDO A MI CASA Y ME SALIO DE FRENTE UNA VACA QUE ESTABA COMO DESCARRIADA Y QUEDE CON ESE SUSTO Y POR ESO FUE EL PANICO " DNEOTA ADECUADA CONCILIACION DE PATRON DE SUEÑO CON CLONAZEPAM , NIEGA ALTERACION EN APETITO SE MEDIAN ELEMENTOS ANSIOSO FRENTE A CARGA LABORAL ASI COMO EPISODIO UNICO DE PANICO SE DISMINYE IDEAS DE MINUSVALIA EN PRO DE NO PERDER ELEMENTO DE AUTNOMIA PREVIAMENTE GANADO , SE CONTINUA ESQUEMA FARMACOLOGICO SS CITA DE CONTROL EN 1 MES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA NO IDEAS DE MUERTE NO IDEACION SUICIDA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION DIFERIDA DE NARRATIVA DE LA PACIENTE

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-09-04 17:19:00 Med: Juan Camilo Alvarez tobos Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 80853697

Conducta

Medicamentos

112597 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:60
Nota: Tomar 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:1
Nota: Tomar 2 gotas en la mañana, 2 gotas en la tarde y 5 gotas en las noches
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos

112598 86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-10-04

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:60
Nota: Tomar 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-10-04

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2020-09-04 17:19 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:1
Nota: Tomar 2 gotas en la mañana, 2 gotas en la tarde y 5 gotas en las noches
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2020-10-04

Interconsultas

41408 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN1 MES
Fecha: 2020-09-04 17:19 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9016222485

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2020-08-15 18:22:00 **Fecha F.:** 2020-08-15 18:24:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza contacto para la sesión de tele-orientación enfocada a la CINEFORO de Psicoeducación/promoción de la salud por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente por medio de video-llamada WhatsApp y Google meets por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus), la (el) paciente corrobora inscripción, pero el (la) paciente finalmente no se conecta. TEMA: ALIMENTACIÓN Y CEREBRO – ABORDAJE DE PSICOEDUCACIÓN GRUPAL. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-08-15 18:22:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016062173

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 Fecha I.: 2020-07-17 20:17:00 Fecha F.: 2020-07-17 20:18:00

Especialidad: PSICOLOGIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a CINEFORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente por medio de video-llamada Google meet y contacto por Whatsapp (313) 596-0073 por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINEFORO " TRASTORNOS DEL SUEÑO". charla interactiva entre los participantes y se respondieron preguntas como: ¿Qué es DORMIR?, ¿Qué consecuencias tiene no dormir o no tener un sueño reparador?, ¿Qué puedo hacer para tener un sueño reparador? Y ¿En términos generales qué son las citocinas y el Sistema Simpático y Parasimpático?.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-17 20:17:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9016062167

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 Fecha I.: 2020-07-17 20:07:00 Fecha F.: 2020-07-17 20:09:00

Especialidad: PSICOLOGIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Se llevo a cabo el 11/07/2020 sesión de tele-orientación enfocada a CINEFORO de Psicoeducación/Promoción en salud/Consejería por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente y su cuidadora por medio de video-llamada Google meet y contacto por Whatsapp (313) 596-0073 por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus). La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. SE REALIZA POR VIDEOLLAMADA CINEFORO "ESTRÉS". charla interactiva entre los participantes y se respondieron preguntas como: ¿Qué es el estrés?, ¿Qué puedo hacer para manejar el estrés?, ¿cómo determinar o te das cuenta de que estas estresado?. La paciente es muy participativa en todo el proceso tanto verbal como vía chat y Whatsapp.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-17 20:07:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9015988865

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 Fecha I.: 2020-07-06 09:47:00 Fecha F.: 2020-07-06 09:59:00

Especialidad: PSIQUIATRIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

TELEORIENTACION PSIQUIATRIA COVID 19

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE – ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE – SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANA DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE LA TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE LA SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO CON PAROXETINA ZOPICLONA CLONAZEPAM GOTAS DENOTA LA PACIENTE RETOMA DE ACTIVIDAD LABORAL " ESTOY TRABAJANDO YA PUSE EL WIFI ... EL TRABAJO ES MAS PESADO PERO ME HE SENTIDO MAS TRANQUILA NO HE SENTIDO NINGUNA MOLESTIA NI NADA EN EL DIA " DENOTA ENTORNO A PATRON DE SUEÑO EPISODIOS INTERMITENTES DE INSOMNIO DE RECONCILIACION , SE REALIZA CONTENCION VERBAL DE LA PACIENTE ASI COMO SE MENDIA ELEMENTOS ANSIOSO FRENTE A RETOMA DE ACTIVIDAD LABORAL SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 1 MES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS REFERENCIALES A ACTIVIDAD LABORAL NO IDEAS DE MUERTE NO IDEACION SUICIDA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION DIFERIDA DE NARRATIVA DE LA PACIENTE

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-07-06 09:47:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697**Conducta****Medicamentos**

107634 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-07-06 09:47 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:60
Nota: Tomar 2 tabletas en las mañanas, con el desayuno
Fecha: 2020-07-06 09:47 Juan Camilo Alvarez tobos

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2020-07-06 09:47 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES
Fecha: 2020-07-06 09:47 Juan Camilo Alvarez tobos

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2020-07-06 09:47 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Fr: - #Dosis:1
Nota: Tomar 2 gotas en la mañana, 2 gotas en la tarde y 5 gotas en las noches
Fecha: 2020-07-06 09:47 Juan Camilo Alvarez tobos

Interconsultas

40332 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 1 MES
Fecha: 2020-07-06 09:47 Juan Camilo Alvarez tobos

40333 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN UN 1 MES
Fecha: 2020-07-06 09:47 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9015914020

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709 **Fecha I.:** 2020-06-19 10:21:00 **Fecha F.:** 2020-06-19 11:33:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable**Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:****Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

Se realiza sesión de tele-orientación enfocada a la evaluación por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente por medio de video-llamada WhatsApp por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus).

Enfermedad Actual

La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capítulo II. PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA SIN ACOMPAÑAMIENTO EN UNA ZONA RURAL, REPORTA MEJORÍA DE SU CUADRO SINTOMATOLOGICO CON LA PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA DE TIPO ANSIOSO Y DE ESTRÉS, ACTUALMENTE LLEVA UNA SEMANA TRABAJANDO Y SE DIO EL TRABAJO LABORAL QUE PRESENTA MEJORÍA CON EL CAMBIO. SE CONTINUA CON LA APLICACIÓN DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS DE MEMORIA AUDIO-VERBAL Y DE ATENCIÓN, FLUIDEZ VERBAL Y APLICACIÓN DE ESCALAS DEL ESTADO FUNCIONAL DE LA PACIENTE. SE DA REMISIÓN PARA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE EVALUACIÓN.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: 2018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-06-19 10:21:00 **Med:** LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1049609709

Consulta - # Interno: 9015791189

Profesional:	LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709	Fecha I.:	2020-05-26 09:35:00	Fecha F.:	2020-05-26 09:41:00								
Especialidad:	PSICOLOGIA	Sede:	MEDICOS ADSCRITOS										
Responsable													
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635								
Acompañante													
Nombre:		Parentesco:		Telefono:									
Motivo de Consulta Se contacta para sesión de tele-orientación enfocada a la rehabilitación/evaluación por Neuropsicología clínica con autorización del (la) paciente por medio de video-llamada WhatsApp por motivo de Pandemia de Covid-19 (Coronavirus) pero no es posible la comunicación, por lo que se solicita re-programación de la agenda.													
Enfermedad Actual La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación entre el usuario y el médico a través de tecnología, que permita garantizar el acceso, resolutiveidad, continuidad y calidad de la atención. Se garantiza la confidencialidad de la información como parte de la historia clínica. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución Número 2654 de 2019. Capitulo II. SE LLAMA POR WHATSAPP, LA PACIENTE NO CONTESTA A LAS LLAMADAS, SE ENVIÓ RECORDATORIO A AMBOS NÚMEROS Y FINALMENTE EL HIJO RESPONDE QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN UN LUGAR CON BAJA RECEPCIÓN DE LA SEÑAL DE INTERNET Y SOLICITA LA RE-PROGRAMACIÓN DE LA CITA. SE DEJA ANOTACIÓN EN LA AGENDA PARA LA CORRESPONDIENTE GESTIÓN POR PARTE DE LAS SEÑORITAS GESTORAS.													
Revisión de Síntomas por Sistema													
Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar								
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros									
Examen Físico													
Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe								
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen								
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros										
Resumen y Comentarios													
Diagnostico													
DX Ppal: 2018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Fecha: 2020-05-26 09:35:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709													

Consulta - # Interno: 9015784548

Profesional:	Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697	Fecha I.:	2020-05-22 13:49:00	Fecha F.:	2020-05-22 14:20:00
Especialidad:	PSIQUIATRIA	Sede:	MEDICOS ADSCRITOS		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:		Parentesco:		Telefono:	
Motivo de Consulta TELEORIENTACION PSIQUIATRIA COVID 19					

Enfermedad Actual

LA SIGUIENTE TELE – ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE – SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE LA TECNOLOGIA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE LA SALUD Y PROTECCION SOCIAL. RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO CON PAROXETINA ZOPICLONA CLONAZEPAM GOTAS DENOTA LA PACIENTE GRAN PARTE DEL AÑO PASADO PERIODO DE INCAPACIDAD PROLOGADO DONDE ESTUVO EN PERIODO DE CLINICA DÍA , RETIRAN PERIODO DE INCAPACIDAD EN EL TIEMPO DE DICIEMBRE Y POR PARTE DE EQUIPO TERAPEUTICO SUGIEREN TRASLADO DE SITIO LABORAL " YO QUIERO REGRESAR A TRABAJAR PERO NO EN ESTE SITIO ... " SEÑALA QUE A INICIO DE ESTE AÑO DA PUNTO POSITIVO PARA EL MISMO A COLEGIO PUENTE PIEDRA " YA SE DIO TODO EL PROCESO DE TRASLADO YA ACABE EL PERIODO DE CLÍNICA DÍA YA ME SIENTO MENOS ANSIOSA YA QUIERO REGRESAR A MI ACTIVIDAD LABORAL COMPLETA " NIEGA ALTERACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO " YA LLEVO CASI 22 DÍAS SIN TOMARME LA MEDICACIÓN Y SINTIÉNDOME BIEN " , NIEGA ALTERACIÓN EN APETITO SEÑALA QUE LA PACIENTE YA FUE VALORADA POR MEDICINA LABORAL QUIENES DAN AVAL PARA INICIO DE ACTIVIDAD LABORAL , PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO FARMACOLOGICO ASI COMO PSICOTERAPEUTICO MUTIDICIPLINARIO CON RESOLUCION DE SINTOMAS QUE LIMITABAN A LA PACIENTE , SE CONSIDERA QUE LA MISMA ES APTA PARA RETOMA DE SU ACTIVIDAD LABORAL DE MANERA COMPLETA SE CONTINUA FARMACOLOGICO (YA FUE FORMULADO PARA ESTE MES) ASI COMO SS CITA DE CONTROL EN 1 MES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ALERTA ORIENTADO EN 3 ESFERAS EUPROSEXICO PROSODIA ACORDE A DISCURSO PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA NO IDEAS DE MUERTE NO IDEACION SUICIDA AFECTO MODULADO , NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION DIFERIDA DE NARRATIVA DE LA PACIENTE PROSPECCION CENTRADA EN RETOMA DE ACTIVIDA LABORAL

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-05-22 13:49:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta

Interconsultas

39667	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota:	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PANICO EN MANEJO POR PSIQUIATRIA ASI COMO PSICOTERAPEUTICO PTE CON MEJORIA DE SINTOMAS QUIEN EN PRO DE RECUPERACIÓN DE FUNCIONALIDAD SE CONSIDERA QUE DEBE RETOMAR ELEMENTOS DE SU COTIDIANIDAD EN SITIO DE VIVIENDA FACATATIVA FAVOR AUTORIZAR EL PASO DE LA PACIENTE DESDE VILLETA A FACATIVA EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO COMO RESPONSABLE ASÍ COMO CONDUCTOR DE AUTOMOTOR PARA TRASLADO , ESTE ELEMENTO SOLO ES VALIDO PARA EL DÍA DE 27 MAYO DEL PRESENTE SOLO EN EL TRAYECTO VILLETA FACATATIVA NO ACOBIJA A OTRAS PERSONAS ASÍ COMO NO ES VALIDO PARA OTRO TIPO DE TRAMITES ÚNICAMENTE ES VALIDO PARA EL DIA 27 DE MAYO DEL 2020 DE IGUAL MANERA SOLO ES VALIDO SI Y SOLO SI LA PTE Y ACOMPAÑANTE NO TIENE SINTOMAS RESPIRATORIOS	
Fecha:	2020-05-22 13:49 Juan Camilo Alvarez tobos	
39668	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota:	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MANEJO FARMACOLOGICO ASI COMO PSICOTERAPEUTICO MUTIDICIPLINARIO CON RESOLUCION DE SINTOMAS QUE LIMITABAN A LA PACIENTE , SE CONSIDERA QUE LA MISMA ES APTA PARA RETOMA DE SU ACTIVIDAD LABORAL DE MANERA COMPLETA	
Fecha:	2020-05-22 13:49 Juan Camilo Alvarez tobos	
39669	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota:	SS CITA DE CONTROL EN 1 MES	
Fecha:	2020-05-22 13:49 Juan Camilo Alvarez tobos	

Consulta - # Interno: 9015782240

Profesional: DIANA ELIZABETH CASTRO VELA - Reg: 1026205760 **Fecha I.:** 2020-05-22 09:19:00 **Fecha F.:** 2020-05-22 09:27:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Faca
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
TELE- ORIENTACION

" ARDOR AL ORINAR"

" LA SIGUIENTE TELE-ORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION , CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBEJTIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVES DE TECNOLOGIA, QUE PERMITE GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION NUMERO 2654 DE 2019 CAPITULO II"

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA TELE- ORIENTACION DEBIDO A CONTINGENCIA POR COVID 19 LA CUAL ES ACEPTADA POR LA PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE DOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR PELVICO ACOMPAÑADO DE DISURIA Y TENESMO VESICAL. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

HA PRESENTADO TOS EN LOS ULTIMOS 15 DIAS (NO), HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O QUE LE HALLAN CONFIRMADO COVI 19, (NO), HA PRESENTADO FIEBRE MAYOR DE 38° (NO), HA ESTADO EN SITIOS CON AGLOMERACIONES (NO)

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLÍNICO DE CISTITIS PARA LO CUAL SE DA MANEJO CON NITROFURANTOINA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS, BUTIL BROMURO DE HIOSCINA CADA 6 HORAS, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE EN MANEJO MEDICO QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, DISMINUIR CONSUMO DE SAL, AZUCAR Y GRASAS. REALIZACION DE EJERCICIO FRECUENTE. EVITAR CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO , SE BRINDA INFORMACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DETECCION TEMPRANA DE SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GRAVE PARA ACUDIR DE INMEDIATO A URGENCIAS: DOLOR TORACICO, HEMIPARESIA, HEMIPLEJIA, AFASIA, TOS PRODUCTIVA PERSISTENTE. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS SE INDICA USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, USO DE GEL ANTIBACTERIAL, NO SALIDAS A LA CALLE, ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN EL PECHO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE DE 38.5°C POR MAS DE TRES DIAS QUE NO MEJORE CON LA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

Diagnostico

DX Ppal: N309 - CISTITIS, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-05-22 09:19:00 **Med:** DIANA ELIZABETH CASTRO VELA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1026205760

Conducta **Medicamentos**

104387 86523 - NITROFURANTOINA 100MG - CAPSULA **C/D:** -
Fecha - 2020-05-22 09:19 - DIANA ELIZABETH CASTRO VELA **Reg:** 1026205760 **Fr:** - **#Dosis:**28
Nota: ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
Fecha: 2020-05-22 09:19 DIANA ELIZABETH CASTRO VELA

86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA

Fecha - 2020-05-22 09:19 - DIANA ELIZABETH CASTRO VELA Reg: 1026205760

C/D: -

Fr: -

#Dosis:10

Nota: ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS

Fecha: 2020-05-22 09:19 DIANA ELIZABETH CASTRO VELA

Consulta - # Interno: 9015575401

Profesional: ANA MARIA MAYA LUCERO - Reg: 52420201

Fecha I.: 2020-03-13 13:40:00

Fecha F.: 2020-03-13 13:56:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: Servisalud QCL 116

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"UNA VIROSIS "

Enfermedad Actual

PACIENTE ADULTO MADURO QUIEN ASISTE SOLA A CONSULTA , INFORMA HACE 1 SEMANA CUADRO SUGESTIVO DE GASTROENTERITIS VIRAL , CONSULTO A HOSP EN VILLEGA DONDE DEJAN LOPERAMIDA, DIETA , SRO ---- HACE 3 DIAS ESTREÑIMIENTO CON PUJO , TENESMO , DOLOR EN ANO , CONTINUA CON SENSACION DE MASA DOLOROSA EN ANO , NO RECTORRAGIA , SE HA APLICADO HIELO CON LEVE MEJORIA ---- ANTEC DE T. DEPRESIVO MIXTO EN TTO CON FLUOXETINA , ZOPICLONA Y CLONAZEPAM GOTAS SEGUN SINTOMAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	78	16			67	157	27.18	15		80	

Condiciones generales

CONCIENTE, HIDRATADO, BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE SIN ERITEMA, UVULA CENTRAL, AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN PLACAS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR. LENGUA SANA NO SABURRAL

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO DESDOBLAMIENTOS

Pulmonar

CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS , MURMULLO VESICULAR NORMAL, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, ADECUADA EXPANSION TORACICA

Abdomen

RSIS + , BLANDO, DISTENDIDO , DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MEGALIAS ,NO SE AUSCULTAN SOPLOS . PUÑO PERCUSION NO DOLOROSA

Genitales

HEMORROIDES EXTERNA A LAS 5 NO TROMBOSADA, NO FISURAS

Extremidades

Normal

Neurológico

SIN DEFICIT FOCAL, NO SIGNOS MENINGEOS, PARES CRANEANOS CONSERVADOS, SENSIBILIDAD Y FUERZA CONSERVADA, MARCHA Y COORDINACION NORMALES.NO ALTERACION DE MEMORIA INMEDIATA , RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA , CRUZA LA LINEA MEDIA

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE ADULTO MADURO CON RIESGO BIOPsicosoIAL BAJO , A QUIEN SE LE EXPLICA ESTRATEGIA ACES (AUTOCUIDADO, COMIDA , EJERCICIO , SUEÑO) , CON HEMORROIDES EXTERNA NO TROMBOSADA , SE INICIA TTO SINTOMATICO CON UNGUENTO PROCTOLOGICO, SE SUGIERE DIETA RICA EN FIBRA , AGUA , EVITAR ESTREÑIMIENTO ----- INFORMA APARICION DE LESIONES EQUIMOTICAS EN EXTREMIDADES ISN TRAUMA APARENTE , NO SANGRADOS POR ORINA, ENCIAS , SE SOLICITA PARALCNIOS ---- ALERGICA A PENICILINA ! --- CONTROL ABIERTO

Diagnostico

DX Ppal: I845 - HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-03-13 13:40:00 Med: ANA MARIA MAYA LUCERO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 52420201

Conducta

Medicamentos

99609

87803 - LIDOCAINA+HIDROCORTISONA - TUBO 30g UNGUENTO PROCTOLOGICO 5%+0,3%

C/D: -

Fecha - 2020-03-13 13:40 - ANA MARIA MAYA LUCERO Reg: 52420201

Fr: -

#Dosis:2

Nota: APLICAR 2 O 3 VECES SEGUN DOLOR
Fecha: 2020-03-13 13:40 ANA MARIA MAYA LUCERO

Laboratorios

22781 902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
Fecha: 2020-03-13 13:40 ANA MARIA MAYA LUCERO

22781 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
Fecha: 2020-03-13 13:40 ANA MARIA MAYA LUCERO

22781 902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: 2020-03-13 13:40 ANA MARIA MAYA LUCERO

Consulta - # Interno: 9015456246

Profesional: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO - Reg: 1049609709
Especialidad: PSICOLOGIA
Fecha I.: 2020-02-20 17:59:00
Sede: MEDICOS ADSCRITOS
Fecha F.: 2020-02-20 18:36:00

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: ANDERSON RAMIREZ BELTRAN
Parentesco: Conyuge o Compañero(a)
Telefono: 3144933309

Motivo de Consulta

PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN VIENE EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSO, PROVENIENTE DE VILLETA CUNDINAMARCA, PARA VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ DE NEUROPSICOLOGIA REMITIDA POR PSIQUIATRÍA CON DIAGNOSTICO DE REMISIÓN F412. TRASTORNO ANSIOSO-DEPRESIVO.

Enfermedad Actual

LA PACIENTE PRESENTO CRISIS DE PÁNICO EN 2018 ESTUVO INCAPACITADA POR ESTE MOTO Y VOLVIÓ A TRABAJAR EN 2019 Y VOLVIÓ A PRESENTAR CRISIS DE PÁNICO E INCAPACITADA, ACTUALMENTE TRATADA POR PSIQUIATRÍA. LA PACIENTE REPORTA QUE DESDE HACE 4 MESES HA ESTADO PRESENTANDO OLVIDOS, SIENTE QUE "SE BLOQUEA" CUANDO TIENE QUE CONTESTAR RÁPIDO. ACTUALMENTE ESTA EN TERAPIA OCUPACIONAL. LA PACIENTE REPORTA COMO MOTIVO DE SUS ATAQUES DE PÁNICO POR EL AMBIENTE LABORAL Y RECIBIÓ Y GRUPO DE ESTUDIANTES QUE PRESENTABAN SÍNTOMAS PSIQUIÁTRICOS Y DE INDISCIPLINA Y DE AGRESIÓN FÍSICA CON LOS COMPAÑEROS. Y CONTRA ELLA. EMPEZÓ A PRESENTAR DESMAYO Y A PRESENTAR MIEDO CON RESPECTO A QUE DECIRLE A LOS PADRES DE LOS NIÑOS QUE HABÍAN SIDO AGREDIDOS. PRESENTO ALTERACIONES DEL SUEÑO POR LO QUE DURABA DÍAS SIN DORMIR. Y SE DESORIENTABA. ESTOS SÍNTOMAS PERSISTEN PERO CONSIDERA LA PACIENTE QUE NO CON LA MISMA FRECUENCIA. ACTUALMENTE MEDICADA POR PSIQUIATRÍA MEDICADA CON ZOPLICONA PARA DORMIR, PAROXETINA (LA PACIENTE REPORTA NO RECORDAR LOS MEDICAMENTOS)
DIAGNOSTICADO CON TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, CRISIS DE PÁNICO Y FIBROMIALGIA. PRESENTA ESTREÑIMIENTO EN SUS CRISIS DE ANSIEDAD, DUERME AL REDEDOR DE 6 HORAS PERO MEDICADA. NIEGA ALTERACIONES DE LA MICCIÓN, DEGLUCIÓN. MANEJA EL DOLOR CON ACETAMINOFEN ACTUALMENTE NO HAY ACTIVIDADES PROTECTORAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA. ACTUALMENTE MUDA DE CASA EN CASA PASA DE LA CASA DE SU HIJA A LA DE SU ESPOSO.
OBSERVACIONES: LA PACIENTE SACUDE CONSTANTEMENTE SU PIERNA DERECHA Y SE MUERDE LAS UÑAS. REPORTA QUE UNA PRIMA PRESENTA EL MISMO DIAGNOSTICO MAMA CON HIPERTENSION, LA PACIENTE PRESENTA VARIACIÓN EMOCIONAL EN SUS ACTIVIDADES POR LO QUE PASA DE ESTAR A ACELERADA A NO REALIZAR NINGUNA ACTIVIDAD. CONSIDERA QUE ES MUY INSEGURA PARA TOMAR DECISIONES Y PARA SABER SI SU RESPUESTA ES CORRECTA. MANIFIESTA PREOCUPACIÓN POR RESPECTO A SU SITIO DE TRABAJO DEBIDO A QUE SOLICITO TRASLADO Y NO HA SIDO APROBADO POR FALTA DE DOCUMENTACIÓN. LA PACIENTE REALIZA PREGUNTAS MANIFESTANDO INQUIETUDES POR LO QUE SE HACE PROCESO DE PSICOEDUCACION. SE DA REMISIÓN PARA CONTINUAR PROCESO DE EVALUACIÓN, SE SIGUE ESTUDIANDO COMO HIPÓTESIS DIAGNOSTICA CLÍNICA LOS DIAGNÓSTICOS DE REMISIÓN.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (20/02/2020 06:55:21 PM) *** LA PACIENTE ENTRA EN LLANTO UNA VEZ SE INICIA LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS Y EMPIEZA A HABLAR DE SUS MIEDOS POR LO QUE SE AMPLIA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y ES NECESARIO HACER PSICOEDUCACION. SE DA CUESTIONARIOS AL FAMILIAR Y SE SIENTEN CON AFÁN PORQUE TIENEN QUE VIAJAR DEBIDO A QUE NO SON DE LA CIUDAD. -Fin-

Diagnostico

DX Ppal: 2018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
DX Rel1: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-02-20 17:59:00 Med: LEIDY JOHANA VERGARA CAMARGO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1049609709

Consulta - # Interno: 9015438524

Profesional: DIANA LORENA MAYOR DUQUE - Reg: 1144059463
Especialidad: PSICOLOGIA
Fecha I.: 2020-02-18 13:32:00
Sede: MEDICOS ADSCRITOS
Fecha F.: 2020-02-18 14:00:00**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Paciente se presenta sin orden medica, muestra foto de remisión de psiquiatria

Enfermedad Actual

Paciente de 44 años asiste sola; atento, receptivo, contacto visual, fluidez verbal, vestimentas de acuerdo al contexto, sin alteraciones aparentes, ubicado en tiempo, espacio, persona. Expresa que es remitido para valoración por psicología. Se genera el espacio para la comunicación, en el cual relata que es docente de primaria, convive junto a su hijo (20) y hermano (34). 1 hija (22). Separada (desde Agosto) porque ambos tienen el mismo diagnostico. Refiere relacion estable con sus familiares. Expresa preocupación debido a que se le estan olvidando las cosas.

Antecedentes personales: Tx Mixto de ansiedad y depresión, crisis de panico, fibromialgia - familiares: Ninguno.

Niega consumo de alcohol y cigarrillo.

Niega actividad física, refiere que sale a caminar durante largos trayectos.

Ha presentado dificultades de ORIENTACIÓN en repetidas ocasiones, por lo que llama a sus familiares cuando se siente perdida.

MEMORIA, refiere que olvida nombres de personas y de lugares, olvida claves de cuentas bancarias, presenta dificultad para reconocer ubicación de tiempo, lo cual asocia al estar en hospitalización por un tiempo. Sensación de taquicardia cuando ve alguien de su pueblo, lo cual maneja con medicamento psiquiatrico. Refiere que retiene poca información "recuerdo la imagen pero no el nombre. LENGUAJE, cruza palabras durante la conversación, síndrome de punta de la lengua. MOTORAS, refiere que se encuentra en clinica del dolor por su diagnostico de base. Ha presentado cambios EMOCIONALES y COMPORTAMENTALES, como tristeza, llanto constante, niega dificultad para dormir por el uso de medicamento, ansiedad por comer, antecedentes de ideación suicida, actualmente niega esto. refiere que se ha vuelto irritable, es agresiva verbalmente. Refiere que cuando la "mandan" a bañar siente que alguien la persigue y observa. "no puedo tener ninguna puerta cerrada". Sale sola, ya que no acepta que la esten vigilando o acompañando. Ha presentado dificultades para cocinar, por lo que lo hace mas lento para no olvidar lo que debe hacer. Rol social nulo, debido a que no desea que otros sepan como esta, por lo que no desea regresar a su trabajo por posibles comentarios de que "esta loca"

Refiere que tenia pensamientos rumeantes hipocondriacos, desesperanza, en relación a la muerte desde el 2018, presentando nuevamente baja de animo actualmente. Se retira estable.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente realiza test MOCA con el objetivo de definir criterios de remisión a neuropsicología, dando como resultado 21/30 por lo que se remite para pruebas debido a fallas de memoria y atención posiblemente asociadas a Tx emocional de base.

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
DX Rel1: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2020-02-18 13:32:00 Med: DIANA LORENA MAYOR DUQUE Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1144059463

Consulta - # Interno: 9014979647

Profesional: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS - Reg: 57429132
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2019-11-08 10:54:00
Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO
Fecha F.: 2019-11-08 11:12:00

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

mc " gripa "

Enfermedad Actual

paciente de 43 años comenta hace 4 días ,presenta desde hace 4 días congestión nasal , malestar general fiebre de 38 grado - tos seca
irritativa predominio nocturno niega otra sintomatología asociada niega uso de farmacos

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Refiere en espacio intermario lesiones eritematosas pruriginosa no conoce factor desencadenante no uso de farmacos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

No refiere

congestion nasaa

No refiere

No refiere

No refiere

No refiere

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

No refiere

No refiere

No refiere

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	37	76	16			71	161	27.39	15		90	

Condiciones generales

paciente alerta, orientado, afebril hidratada

Cabeza

Ojos

Oidos

Normal

Normal

Normal

Nariz

rhinorrea hialina escasa

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

eritemtosa

Normal

Normal

no se explora

Normal

Normal

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Normal

no se explora

Normal

Normal

Otros

lesiones papulo eritemtosa de +/- 0,5 mm en numero de 3 no calor no dolor al tacto no evidencio en el momento del examen fisico signo de
infeccion

Resumen y Comentarios

1, paciente de 43 años con cuadro de 1, rinofarigitis 2. dermatitis plan . se deja manejo sintomático 1. Aumentar la ingesta de líquidos para facilitar la expulsión de secreciones. 2. - Usar mascarilla. 3. - Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar. 4. - Lavarse las manos luego de estornudar o limpiarse la nariz. 5. - Evitar el contacto cercano con niños, ancianos o enfermos graves. 6. APLICAR VACUNA INFLUENZA Signos de alarma y consulta al médico en caso de: - Dificultad respiratoria o respiración rápida. - Fiebre persistente por más de tres días. - Alteración del estado de conciencia. - Cambios en la coloración de la piel (palidez o piel morada / cianosis). - Dolor de pecho al respirar profundo. se educa estrategia aces (auto cuidado .sueño ejercicios ., alimentacion saludable – dieta baja en carbohidratos) riesgo bio sico social bajo se dan signo de alarma derivado de su condicion clin ica para acudir a urgencias o reconsultar control segun evolucion

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

DX Rel1: L309 - DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-11-08 10:54:00 Med: CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 57429132

Conducta

Medicamentos

87809

85463 - BETAMETASONA 0.05%X40GR - CREMA

C/D: -

Fecha - 2019-11-08 10:54 - CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS Reg: 57429132

Fr: -

#Dosis:1

Nota: aplicar cada 12 horas

Fecha: 2019-11-08 10:54 CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS

86438 - KETOTIFENO 20MG/100MLX120ML JARABE - JARABE

C/D: -

Fecha - 2019-11-08 10:54 - CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS Reg: 57429132

Fr: -

#Dosis:1

Nota: 5 CC CADA 6 HORAS X 5 DIAS

Fecha: 2019-11-08 10:54 CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2019-11-08 10:54 - CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS Reg: 57429132

Fr: -

#Dosis:20

Nota: 1 TAB CADA 6 HORAS

Fecha: 2019-11-08 10:54 CASTRO ESCOBAR MARIA NELLYS

Consulta - # Interno: 9014902594

Profesional: JOSE GREGORIO MARQUINA - Reg: 697642 **Fecha I.:** 2019-10-23 12:11:00 **Fecha F.:** 2019-10-23 12:15:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** **Parentesco:** **Telefono:****Motivo de Consulta****Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente acude para formulación de medicamentos

Diagnostico**DX Ppal:** Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO**Tipo diagnóstico:** IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL**Fecha:** 2019-10-23 12:11:00 **Med:** JOSE GREGORIO MARQUINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 697642**Conducta** **Medicamentos**

86251	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-10-23 12:11 - JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	Tomar 1 tableta en las noches, antes de dormir		
Fecha:	2019-10-23 12:11 JOSE GREGORIO MARQUINA		

	86206 - FLUOXETINA 20MG - CAPSULA Fecha - 2019-10-23 12:11 - JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	Tomar 1 tableta en las mañanas, con el desayuno		
Fecha:	2019-10-23 12:11 JOSE GREGORIO MARQUINA		

Consulta - # Interno: 9014857997

Profesional: YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO - Reg: 35263729 **Fecha I.:** 2019-10-15 12:00:00 **Fecha F.:** 2019-10-15 12:10:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL 116**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** **Parentesco:** **Telefono:****Motivo de Consulta**

DOLOR DE ESTOMAGO

Enfermedad Actual

HACE 2 DIAS DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ,DEPOSICION LIQUIDA CAFE SIN MOCO SIN SANGREHASTA AYER , NAUSEAS, ASTENIA , ADINAMIA , NO FIEBRE, HIPOREXIA , TTO HIOSCINA UNA TABLETA HACE 6 HORAS , ACETAMINOFEN UNA TABLETA HACE 6 HORAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
---------------	------	-----	--------	----------------	----------

No refiere
Digestivo
DOLOR ABDOMINALNo refiere
Genital/urinario
No refiereNo refiere
Musculo/esqueleto
No refiereNo refiere
Neurológico
No refiereNo refiere
Otros
No refiere

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
130	70	36.5	80	18			71	162	27.05	15		78	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Abdomen

RUIDOS INTESTINALES ABOLIDOS ,BLANDO ,DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA DERECHA ,BLUMBERG POSITIVO

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Resumen y Comentarios

PTE DE 43 AÑOS CON DOLOR ADOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ,BLUMBERG POSITIVO , SE ENCUENTRA BAJO EFECTO DE BUSCAPINA Y ACETAMINOFEN POR LO CUAL SE ENVIA A URGENCIAS PARA VALORACION POR SOSPECHA DE APENDICITIS .

Diagnostico**DX Ppal:** R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-10-15 12:00:00 **Med:** YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 35263729**Conducta****Interconsultas**

34421 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: SS/ VALORACION POR URGENCIAS

PTE DE 43 AÑOS CON DOLOR ADOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA ,BLUMBERG POSITIVO , SE ENCUENTRA BAJO EFECTO DE BUSCAPINA Y ACETAMINOFEN POR LO CUAL SE ENVIA A URGENCIAS PARA VALORACION POR SOSPECHA DE APENDICITIS .

Fecha: 2019-10-15 12:00 **YENNY SURIANIT RAMIREZ CASTIBLANCO****Consulta - # Interno: 9014835172****Profesional:** LIZETH NOHEMY VILLANUEVA ALVAREZ - Reg: 1032454919 **Fecha I.:** 2019-10-09 08:00:00 **Fecha F.:** 2019-10-09 08:30:00**Especialidad:** PSICOLOGIA**Sede:** SERVISALUD QCL PAEZ**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

" tenia proceso pero me toco cambiarme por citas antes me atendían en villeta pero por las cuestiones medicas me toco cambiarme "

Enfermedad Actual**Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cuello

Cabeza

Dorso

Ojos

Mamas

Oidos

Cardíaco

Nariz

Pulmonar

Orofaringe

Abdomen

Genitales**Extremidades****Neurológico****Otros****Resumen y Comentarios**

Paciente de_ años orientada en las tres esferas tiempo, lugar, persona, vestimenta acorde a su edad y contexto, pensamiento de curso y de lenguaje adecuado lógico, coherente y real estado de ánimo eutímico inteligencia impresiona promedio, se muestra colaboradora presenta memoria mediata e inmediata, reciente y remota, atención: focalizada áreas: familiar: vive con hermano en la ciudad de bogota refiere que su esposo tambien se encuentra en proceso de psiquiatría lo atienden en villeta y su respondiente es una hermana tiene dos hijos de 20 y 22 años su hijo de 20 vive con la paiente en la ciudad de bogota sus hijo son de una primera unión refuere social:poco contacto social . afectiva: refiere que esta en proceso de separación. debido a las crisis que ha presentado la paciente emocionalmente laboral:docente de primaria refiere " no pude tolerar a un niño psiquiátrico que me desestabilizo" " estoy en clínica día llevo aproximadamente como 5 meses" paciente quien toma fluoxetina , zoplicona quietiapina , clonazepam procedente de villeta. refiere temor a los niños.refiere " todo comenzó por esa situación con el niño y me da mucho temor " se encuentra en incapacidad desde 31 mayo menciona que fue valorada por medicina laboral.con cambo de ambiente laboral .

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-10-09 08:00:00 **Med:** LIZETH NOHEMY VILLANUEVA ALVAREZ **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1032454919**Consulta - # Interno: 9014811658****Profesional:** JOSE GREGORIO MARQUINA - Reg: 697642**Fecha I.:** 2019-10-03 16:25:00**Fecha F.:** 2019-10-03 16:36:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Femenina, 43 años, quien refiere que el domingo presentó un ataque de pánico (piensa que fue la risperidona y la quetiapina que son medicamentos nuevos) Anoche no durmió nada porque no tomó la droga. Examen mental: Acude sola a consulta. Aspecto adecuado. Alerta, colaboradora. Consciente. Orientada en los tres planos. Afecto de fondo depresivo leve, muy ansiosa. Juicio normal. Pensamiento coherente, sin ideas delirantes. Niega ideas de suicidio. Introspección parcial. Prospección acorde a su realidad. Paciente no tolera quetiapina y risperidona. Se cambian medicamentos. Dar cita con Psiquiatra
*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (03/10/2019 04:38:28 PM) ***
 Dar cita con Psicología
-Fin-

Diagnostico**DX Ppal:** Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO**DX Rel1:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-10-03 16:25:00 **Med:** JOSE GREGORIO MARQUINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 697642**Conducta****Medicamentos**

84339	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-10-03 16:25 - JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	Tomar 1 tableta en las noches, antes de dormir		
Fecha:	2019-10-03 16:25 JOSE GREGORIO MARQUINA		
	86206 - FLUOXETINA 20MG - CAPSULA Fecha - 2019-10-03 16:25 - JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	Tomar 1 tableta en las mañanas, con el desayuno		
Fecha:	2019-10-03 16:25 JOSE GREGORIO MARQUINA		

Consulta - # Interno: 9014701251

Profesional: JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ - Reg: 1075671580 **Fecha I.:** 2019-09-12 09:41:00 **Fecha F.:** 2019-09-12 09:50:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL ZIPAQUIRA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta
 "TENGO MUCHAS COSAS"

Enfermedad Actual
 PACIENTE DE 43 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y PANICO, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN CEFALEA SENSACION DE MAREO, DOLOR ABDOMINAL, SOMNOLENCIA, EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, REFIEREAMENORREA DE UN MES, REFIERE VIDA SEXUAL ACTIVA SIN PROTECCION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
109	80	36	75	17			73	160	28.52	15		70	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO DE AMENORREA,MAREO SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL CON REUSLTADOS SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA, AUTOCUIDADO. NO AUTOFORMULARSE, SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS (FIEBRE PERSISTENTE DOLRO ABDOMINAL, SANGRADO, VOMITO PERSISTENTE, SINCOPE, CEFALEA PERSISTENTE) O ALGUN OTRO SINTOMA FUERA DE LO NORMAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: N912 - AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION
DX Rel1: R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-09-12 09:41:00 **Med:** JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1075671580

Conducta

Laboratorios

18793 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2019-09-12 09:41 **JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ**

18793 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Nota:
Fecha: 2019-09-12 09:41 **JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ**

18793 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha: 2019-09-12 09:41 **JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ**

18793 907106 UROANALISIS

Fecha: 2019-09-12 09:41 **JULIETH ANDREA BARRAGAN LOPEZ**

Consulta - # Interno: 9014698904

Profesional: MARCELA PINTO ESPINOSA - Reg: 35456074 **Fecha I.:** 2019-09-11 17:26:00 **Fecha F.:** 2019-09-11 17:32:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CONTROLADA FECHA DE ATENCIÓN: 11-09-19 HORA DE ENTRADA:4:40PMPM HORA SALIDA:5:00PM ACOMPAÑANTE:VINO SOLA RESPONSABLE:ANDERSON RAMIREZ-ESPOSO-3144933309 MOTIVO CONSULTA: "PARA LIMPIEZA TENGO AMARILLAS LAS RESINAS" CLINICAMENTE: TIENE PLACA BACTERIANA Y TIENE LA RESINA DEL 11 UN PIGMENTO Y COMO RUGOSA, SE DA CITA PARA CAMBIARLE LA RESINA TRATAMIENTO: SE REALIZA PROFILAXIS CON MICROMOTOR, CEPILLO Y PASTA PROFILÁCTICA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y CEPILLAR MUY BIEN LOS DIENTES PARA QUE LA PLACA NO COJA LOS PIGMENTOS Y POR ESO SE MANCHAN LAS RESINAS EL PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORA Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE LA CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO, ALERTA Y ORIENTADO PROXIMA CITA: OPERATORIA NOMBRE : MARCELA PINTO E CC : 35456074 PROFESION: ODONTOLOGA CENTRO MEDICO : VILLETA

Diagnostico

DX Ppal: K051 - GINGIVITIS CRONICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-09-11 17:26:00 Med: MARCELA PINTO ESPINOSA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 35456074

Consulta - # Interno: 9014653103

Profesional: KATHERINE LAGUNA - Reg: 53071829

Fecha I.: 2019-09-03 12:05:00

Fecha F.: 2019-09-03 12:39:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PTE QUIEN ACUDE REMITIDA POR PSIQUIATRIA " ESTOY NUEVAMENTE INCAPACITADA" PTE CON DX F410 , REFIERE DESDE EL 31 DE MAYO DEL 2019 ESTA INCAPACITADA POR SIQUIATRIA , EN LA ACTUALIDAD ESTA EN CLINICA DIA , EL AÑO PASADO ESTUVO INCAPACITADA EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2018 ,PTE RELATA SE REINTEGRO ESTE AÑO PERO EN ABRIL DE ESTE AÑO DICE " TENIA UNA NIÑA EN EL AULA QUE ME ARREMEDABA, " Y OTROS PROBLEMAS DE DISCIPLINA , POSTERIORMENTE PTE PRESENTO NAUSEAS, BLOQUEOS, PÁLPITACIONESL ALGIAS EN PIERNAS Y DECIDEN GENRAR INCAPACIDAD DESDE MAYO DEL 2019 HASTA LA ACTUALIDAD. REFIERE LA SEMANA PASADA ESTUVO EN EL COLEGIO DONDE LABORO Y MENCIONA PRESENTO PARESTESIAS EN CUERPO, LLANTO , TEMBLOR EN EL CUERPO .RELATA ESTUVO EN OTRO COLEGIO ACA EN BOGOTA Y NO PRESENTO LOS MISMOS SINTOMAS PTE MENCIONA" EL AÑO PASADO YO TUVE A CARGO UN NIÑO PSIQUIATRICO Y LE DABAN CRISIS EN EL SALON GOLPEABA A LOS NIÑOS ,...ERA TERRIBLE Y ME DIO A MI PANICO" CONCEPTO DE PSIQUIATRIA DEL 2019"ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA. ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA AFECTO: FONDO DEPRESIVO LEVE. PENSAMIENTO: LÓGICO, COHERENTE. SIN ACTIVIDAD DELIRANTE AGUDA, SIN IDEAS DE SUICIDIO. CONTENIDO DEPRESIVO. JUICIO/REALIDAD: SIN ALTERACIONES. SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. SIN OTROS HALLAZGOS DE INTERÉS PARA LA ESPECIALIDAD...CC ESTACIONARIO POR PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS. LA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO TIENE MAS DE UN AÑO Y LA DOCENTE HA ESTADO INCAPACITADA MAS DE 8 MESES DURANTE ESE PERIODO. EN MI CRITERIO LA DOCENTE ANTE LA POSIBILIDAD DE REINTEGRO AL MISMO COLEGIO TIENE ALTO RIESGO DE RECAÍDA POR LO QUE SUGIERO SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE UBICARLA EN OTRO SITIO DE TRABAJO + INTERVENCIÓN SICOTERAPEUTICA DE APOYO + AJUSTO MEDICACIÓN + CONTROL EN 45 DÍAS + REMITO NUEVAMENTE A MEDICINA LABORAL PRONOSTICO: RESERVADOEXAMEN MENTAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS AFECTO PARCIALMENTE MODULADO , LENGUAJE RICO EN DETALLES , NO ELEMENTOS PSICOTICOS, INTROSPECCION ELABORAL PROSPECCION:RETOMAR ACTIVIDAD LABORAL" EXAMEN MENTAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS AFECTO PARCIALMENTE MODULADO , NO IDEAS DE AUTOAGRESION NI HETEROAGRESION INTROSPECCION ELABORA , PROSPECCION POSITIVA IDX F410 PLAN SE EXPLICA CASOS EPASARA A JUNTA DE MED LABORAL PARA GENERAR RECOMENDACIONES MEDICOLABORALES CON FIN DE QUE LA PTE TRAMITE TRASLADO CONTINUAR CONTROL POR PSIQUIATRIA

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-09-03 12:05:00 **Med:** KATHERINE LAGUNA **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Reg:** 53071829**Conducta****Interconsultas**

33045 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: SE INDICA ACUDIR A SEDE DE MED LABORAL A PARTIR DE 5 DE SEP DEL 2019 PARA RECLAMAR RECOMENDACIONES MEDICOLABORAL DE CUNDINAMARCA**Fecha:** 2019-09-03 12:05 KATHERINE LAGUNA**Consulta - # Interno: 9014650696****Profesional:** JAIR PEDREROS VELASQUEZ - Reg: 16694126**Fecha I.:** 2019-09-03 08:51:00**Fecha F.:** 2019-09-03 09:08:00**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:****Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

CONTROL

Enfermedad Actual

"ESTOY PREOCUPADA PORQUE SE ME OLVIDAN MUCHOS LAS COSAS, ME ANGUSTIA MUCHO REGRESAR AL COLEGIO, HE HECHO TRES INTENTOS DE IR AL COLEGIO PERO SOLO VER A LOS NIÑOS ME HACE ENTRAR EN DEPRESIÓN Y PÁNICO...ME DA VOMITO, MALESTAR...YO MISMO ME EXTRAÑO DE MI REACCIÓN..EL AÑO PASADO ESTUVE INCAPACITADA POR LO MISMO... AHORA TENGO PROBLEMAS HASTA CON MI ESPOSO PORQUE EL NO ME CREE QUE ESTOY ENFERMA..LA SEMANA PASADA ESTUVE 4 DÍAS ENCERRADA HASTA SIN BAÑARME..NO PUEDO NI DORMIR Y ME SOBREDOSIFIQUE Y SE ME BROTO LA ESPALDA...YO QUIERO VOLVER A TRABAJAR PERO NO PUEDO POR LO MENOS NO ESE COLEGIO.."

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, COLABORADORA CON LA ENTREVISTA. ALERTA, ORIENTADA, ANSIOSA AFECTO: FONDO DEPRESIVO LEVE. PENSAMIENTO: LÓGICO, COHERENTE. SIN ACTIVIDAD DELIRANTE AGUDA, SIN IDEAS DE SUICIDIO. CONTENIDO DEPRESIVO. JUICIO/REALIDAD: SIN ALTERACIONES. SIN MOVIMIENTOS ANORMALES. SIN OTROS HALLAZGOS DE INTERÉS PARA LA ESPECIALIDAD. CC ESTACIONARIO POR PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y ANSIOSOS. LA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO TIENE MAS DE UN AÑO Y LA DOCENTE HA ESTADO INCAPACITADA MAS DE 8 MESES DURANTE ESE PERIODO. EN MI CRITERIO LA DOCENTE ANTE LA POSIBILIDAD DE REINTEGRO AL MISMO COLEGIO TIENE ALTO RIESGO DE RECAÍDA POR LO QUE SUGIERO SE CONSIDERA LA POSIBILIDAD DE UBICARLA EN OTRO SITIO DE TRABAJO + INTERVENCIÓN SICOTERAPEUTICA DE APOYO + AJUSTO MEDICACIÓN + CONTROL EN 45 DÍAS + REMITO NUEVAMENTE A MEDICINA LABORAL PRONOSTICO: RESERVADO

Diagnostico

DX Ppal: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO
DX Rel1: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Enfermedad Profesional Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-09-03 08:51:00 Med: JAIR PEDREROS VELASQUEZ Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 16694126

Conducta **Medicamentos**

81031	87827 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 25mg Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS NOCHES EN CASO DE PERSISTIR INSOMNIO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ - Postfechado : 2019-10-03	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
	86402 - RISPERIDONA 2MG - TABLETA Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR UNA TABLETA DESPUÉS DEL ALMUERZO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ - Postfechado : 2019-10-03	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
	85934 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG - TABLETA Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR UNA TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ - Postfechado : 2019-10-03	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
81032	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR 2 gotas en la mañana, TOMAR 2 gotas en la tarde y TOMAR 5 gotas en la noche Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
	85934 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG - TABLETA Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR UNA TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
	86402 - RISPERIDONA 2MG - TABLETA Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR UNA TABLETA DESPUÉS DEL ALMUERZO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
	87827 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 25mg Fecha - 2019-09-03 08:51 - JAIR PEDREROS VELASQUEZ Reg: 16694126 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS NOCHES EN CASO DE PERSISTIR INSOMNIO Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	C/D: - Fr: -	#Dosis:60

 Interconsultas

33016	890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Nota: CONTROL EN 45 DIAS Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	
33017	890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO Nota: CONTROL Fecha: 2019-09-03 08:51 JAIR PEDREROS VELASQUEZ	

Consulta - # Interno: 9014441153

Profesional:	MARCELA PINTO ESPINOSA - Reg: 35456074	Fecha I.:	2019-07-22 14:12:00	Fecha F.:	2019-07-22 14:16:00
Especialidad:	ODONTOLOGIA	Sede:	SERVISALUD QCL VILLETA		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:		Parentesco:		Telefono:	

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

FECHA DE ATENCIÓN: 22-07-19 HORA DE ENTRADA: 2:20PM HORA SALIDA:3:00PM ACOMPAÑANTE:VINO SOLA RESPONSABLE:ANDERSON RAMIREZ-ESPOSO-3144933309 MOTIVO CONSULTA: "PARA TERMINAR LA LIMPIEZA" DIAGNOSTICO: GINGIVITIS PAPILAR-PLACA BACTERIANA TRATAMIENTO: CONTROL PLACA – DETARTRAJE-PROFILAXIS PACIENTE ADULTO IDENTIFICADO CORRECTO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO QUE ASISTE A CITA PROGRAMADA, ASINTOMATICO PACIENTE FIRMA Y ENTIENDE CONSENTIMIENTO INFORMADO. FACTORES SISTEMICOS O LOCALES:PLACA BACTERIANA EXPERIENCIA DE CARIES DENTAL: FLUOR:SI ACCESO AL SERVICIO DE OODNTOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:NO INIDICE DE DEAN:0 EDAD:43 AÑOS PRESENCIA DE PROTESIS FIJA Y REMOVIBLE; NO PRESENCIA DE APARATOLOGIA ORTODONTICA: NO CLINICAMENTE : PLACA BACTERIANA BLANDA EN CUADRANTES I, II, III, IV , , SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON INDICE DE SINLESS Y LOE MODIFICADO EN FORMA VISUAL, INDICE DE PLACA DE 17%,MEJORO MUCHO EL CONTROL DE PLACA ASINTOMATICO.HIGIENE ORAL REGULAR (16-30%) SE DETERMINA RIESGO MEDIO TRATAMIENTO : SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL EN CUADRANTES I,II,III,IV, CON SCALER Y CURETA Y PROFILAXIS CON MICROMOTOR, CEPILLO Y PASTA PROFILÁCTICA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO DE ACUERDO A LA VALORACION DE RIESGO EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACION DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DIA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TECNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE STILLMAN MODIFICADO EL PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORA Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE LA CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO, ALERTA Y ORIENTADO CONTROL:6 MESES PROXIMA CITA: CONTROL 6 MESES 22-01-20 NOMBRE : MARCELA PINTO E CC : 35456074 PROFESION: ODONTOLOGA CENTRO MEDICO : VILLETA

Diagnostico

DX Ppal: K051 - GINGIVITIS CRONICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-22 14:12:00 Med: MARCELA PINTO ESPINOSA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 35456074

Conducta

Ayudas Dx

28707 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL
Fecha: 2019-07-22 14:12 MARCELA PINTO ESPINOSA

Odontología

14524 Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA Reg: 35456074

Fecha: 2019-07-22

Codigo	Procedimiento
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 9205

Consulta - # Interno: 9014428571

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697

Fecha I.: 2019-07-18 16:03:00

Fecha F.: 2019-07-18 16:17:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE SENSACIÓN DE EMBOTAMIENTO MARCADO CON TOMA DE ALPRAZOLAM POR LO CUAL CONSULTA A SALUD MENTAL DONDE REALIZA RECAMBIO A CLONAZEPAM , DENOTA LA PACIENTE SENSACIÓN DISCRETA DE ESTABILIDAD ANÍMICA " ESTUVE MUY MAL ... PERO YA COMO QUE DE A POCOS HE PODIDO VOLVER A SALIR COMO SOLA DE GANAR AUTONOMÍA EN COMO ERA SOLO EN UNA VEZ ME DIO ESO QUE QUERIA SALIR CORRIENDO QUE DIO EL ATAQUE DE PANICO " SEÑALA EN VALORACIÓN POR SALUD MENTAL PERIODO DE PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DÍAS , PACIENTE QUIEN EN VALORACION SE REALIZA EXPLORACION DE COGNICIONES QUE FAVORECEN CRISIS DE PANICO SE FAVORECE INTROSPECCION A LA MISMA SE DECIDE INICIO DE ANTIPSICOTICO DADOS NIVLES FLUCTUANTES DE ANSIEDAD SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 1 MES . SE CONTINUA PRORROGA DE PERIODO DE INCAPACIDAD

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL CON ACTITUD COLABORADORA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS REFERENCIALES A PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS ANSIOSOS NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
DX Rel1: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL
Fecha: 2019-07-18 16:03:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta

Medicamentos

76389	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-07-18 16:03 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR		
Fecha:	2019-07-18 16:03 Juan Camilo Alvarez tobos		
	86801 - RISPERIDONA 1MG - TABLETA Fecha - 2019-07-18 16:03 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR MEDIA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUES DE DESAYUNO Y MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES		
Fecha:	2019-07-18 16:03 Juan Camilo Alvarez tobos		
	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2019-07-18 16:03 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO		
Fecha:	2019-07-18 16:03 Juan Camilo Alvarez tobos		
	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2019-07-18 16:03 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 gotas en la mañana, TOMAR 2 gotas en la tarde y TOMAR 5 gotas en la noche		
Fecha:	2019-07-18 16:03 Juan Camilo Alvarez tobos		

Interconsultas

31449 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 1 MES
Fecha: 2019-07-18 16:03 Juan Camilo Alvarez tobos

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
134761	F410-TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	30	2019-07-18	2019-08-16

Consulta - # Interno: 9014417309

Profesional: DAISY LINCE REYES - Reg: 1019064431 **Fecha I.:** 2019-07-17 09:00:00 **Fecha F.:** 2019-07-17 09:19:00

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta
Seguimiento

Enfermedad Actual
Paciente de 43 años Tr. ansiedad y depresión

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Ingresa a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Síntomas de ansiedad se disparan al tener contacto con niños. Refiere ha ido en dos ocasiones al colegio generando malestar y estados de pánico. Control con psicología en un mes

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-17 09:00:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431

Consulta - # Interno: 9014415878

Profesional: MARCELA PINTO ESPINOSA - Reg: 35456074 **Fecha I.:** 2019-07-16 22:37:00 **Fecha F.:** 2019-07-16 23:00:00

Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta
"PARA UNA REVISION Y LIMPIEZA"

Enfermedad Actual
PACIENTE ADULTO ORIENTADO QUE ASISTE A CONSULTA POR PRIMERA VEZ EN EL AÑO, NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA EN CAVIDAD ORAL. SOLICITA VALORACIÓN Y TRATAMIENTO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE CONTROL DE 6 MESES FECHA DE ATENCIÓN: 16-07-19 HORA DE ENTRADA: 1:40PM HORA SALIDA:2:00PM ACOMPAÑANTE:VINO SOLA RESPONSABLE:ANDERSON RAMIREZ-ESPOSO-3144933309 MOTIVO CONSULTA: "PARA REVISION Y LIMPIEZA" DIAGNOSTICO: ICDAS 0 GINGIVITIS PAPILAR-PLACA BACTERIANA PACIENTE ADULTO IDENTIFICADO CORRECTO , ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA ASINTOMATICO, SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA , VALORACIÓN EXTRAORAL EXAMEN CLINICO DE CAVIDAD ORAL Y ODONTOGRAMA, NO TIENE ALTERACIONES DE ATM NI ENFERMEDADES SISTEMICAS QUE INTERFIERAN CON EL TRATAMIENTO. SE EXPLICA AL PACIENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO, SE EXPLICAN ACTIVIDADES A REALIZAR Y EL MATERIAL A UTILIZAR. SE HACE ÉNFASIS EN EL AUTO CUIDADO ORAL. PLAN DE TRATAMIENTO: REQUIERE ACTIVIDADES PROMOCION Y PREVENCION.DETARTRAJE Y PROFILAXIS,NO REQUIERE OPERATORIA Y OTROS. PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD ORAL MOTIVO DE CONSULTA:"PARA LIMPIEZA" DIAGNOSTICO: K051-PLACA BACTERIANA TRATAMIENTO: CONTROL PLACA – DETARTRAJE-PROFILAXIS PACIENTE ADULTO IDENTIFICADO CORRECTO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO QUE ASISTE A CITA PROGRAMADA, ASINTOMATICO PACIENTE FIRMA Y ENTIENDE CONSENTIMIENTO INFORMADO. FACTORES SISTEMICOS O LOCALES:PLACA BACTERIANA -INFLAMACION EXPERIENCIA DE CARIES DENTAL: FLUOR:SI ACCESO AL SERVICIO DE OODNTOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:NO INIDICE DE DEAN:0 EDAD:43 AÑOS PRESENCIA DE PROTESIS FIJA Y REMOVIBLE; NO PRESENCIA DE APARATOLOGIA ORTODONTICA: NO CLINICAMENTE : PLACA BACTERIANA BLANDA EN CUADRANTES I, II, III, IV , , SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON INDICE DE SINLESS Y LOE MODIFICADO EN FORMA VISUAL, INDICE DE PLACA DE 22.12%, ASINTOMATICO.HIGIENE ORAL REGULAR (16-30%) SE DETERMINA RIESGO MEDIO TRATAMIENTO : SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL EN CUADRANTES I,II,III,IV, CON SCALER Y CURETA Y PROFILAXIS CON MICROMOTOR, CEPILLO Y PASTA PROFILÁCTICA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO DE ACUERDO A LA VALORACION DE RIESGO EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACION DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DIA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TECNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE STILLMAN MODIFICADO EL PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORA Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE LA CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO, ALERTA Y ORIENTADO CONTROL:6 MESES PROXIMA CITA: PERIODONCIA NOMBRE : MARCELA PINTO E CC : 35456074 PROFESION: ODONTOLOGA CENTRO MEDICO : VILLETA

Diagnostico

DX Ppal: K051 - GINGIVITIS CRONICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-16 22:37:00 Med: MARCELA PINTO ESPINOSA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 35456074

Conducta

Odontología

14479 Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA Reg: 35456074

Fecha: 2019-07-16

Codigo	Procedimiento
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 9205

Consulta - # Interno: 9014363428

Profesional: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO - Reg: 15040060 **Fecha I.:** 2019-07-06 13:38:00 **Fecha F.:** 2019-07-06 13:45:00
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
RONCOPATIA
Enfermedad Actual
RONCOPATIA CRONICA DESDE HACE 1 AÑO. DEPRESION CON MANEJO DE PSIQUIATRA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

Motivo de consulta: ORDEN NASOFIBROLARINGOSCOPIA REPORTE: FOSA NASAL: Septum funcional, cornetes eutróficos, mucosa nasal muy palida y granulosa .degeneraacion polipoidea turbinal NASOFARINGE: TEST DE MULLER: No colapso velopalatino. OROFARINGE: muy hiperemica y granulosa HIPOFARINGE: Valléculas y senos piriformes libres,hiperemica GLOTIS: Cuerdas vocales móviles, no masas no lesiones. SUBGLOTIS: Sana DIAGNÓSTICO: ERGE CRONICO +RINITIS CRONICA +RONCOPATIA CRONICA PLAN :OMEPRAZOL+SUERO NASAL CITA EN 4 MESES Doctor BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Otorrinolaringólogo RM 23-1306/96

Diagnostico

DX Ppal: J312 - FARINGITIS CRONICA

DX Rel1: J310 - RINITIS CRONICA

DX Rel2: G478 - OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-06 13:38:00 Med: BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA Reg: 15040060

Conducta

Medicamentos

75155 87629 - CLORURO DE SODIO - FRASCO x30ml SOLUCION NASAL 0,009
Fecha - 2019-07-06 13:38 - BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Reg: 15040060

Nota: APLICAR 2.5 CC POR NARIZ ANTES DE ALMUERZO Y ANTES DE ACOSTARSE.

Fecha: 2019-07-06 13:38 BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

85696 - OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA
Fecha - 2019-07-06 13:38 - BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Reg: 15040060

Nota: TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA.

Fecha: 2019-07-06 13:38 BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

C/D: -

Fr: -

#Dosis:60

75156 87629 - CLORURO DE SODIO - FRASCO x30ml SOLUCION NASAL 0,009
Fecha - 2019-07-06 13:38 - BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Reg: 15040060

Nota: APLICAR 2.5 CC POR NARIZ ANTES DE ALMUERZO Y ANTES DE ACOSTARSE.

Fecha: 2019-07-06 13:38 BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO - Postfechado : 2019-08-06

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

85696 - OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA
Fecha - 2019-07-06 13:38 - BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Reg: 15040060

Nota: TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA.

Fecha: 2019-07-06 13:38 BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO - Postfechado : 2019-08-06

C/D: -

Fr: -

#Dosis:60

Interconsultas

30977 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA

Nota: CITA EN 4 MESES

Fecha: 2019-07-06 13:38 BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO

Consulta - # Interno: 9014324579

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg:
53044750

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha I.: 2019-06-27 10:37:00

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Fecha F.: 2019-06-27 10:45:00

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: SOLA

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

" DOLOR DE ESTOMAGO"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL DISTENCION ABDOMINAL REFIERE FUE POSTERIOR A CONSUM DE FRIJOLAS REFIERE ABUNDANTES FLATOS PRURITO ANAL Y DISURIA POLIAQUIURIA Y TENESMO VESICAL DOLOR LUMBAR

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

Ojos

No refiere

Genital/urinario

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

Cuello

No refiere

Neurológico

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

No refiere

No refiere

No refiere

No refiere

Otros

DISURIA POLIAQUIURIA TENESMO VESICAL

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
90	60	36	78	17			69	164	25.65	15		86	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLUINICO DE IVU DE TRANTORNO DE PANICO REFIERE DOLOR MUSCULAR NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. SE DEJA CEFALEXINA 1 TB VO CADA 12 HORAS HIOSCINA CONTROL UROCULTIVO SE DAN SIGNOS DE ALRAMA SI PRSENTA IDEAS SUICIDAS ACUDIR POR URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal:

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico:

IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad:

No Aplica

Causa Externa:

ENFERMEDAD GENERAL

Fecha:

2019-06-27 10:37:00

Med:

YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Reg:

53044750

Conducta

Medicamentos

74353

85647 - CEFALEXINA 500MG - CAPSULA

Fecha - 2019-06-27 10:37 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Reg: 53044750

C/D:

-

Fr:

-

#Dosis:

14

Nota:

1 CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS

Fecha:

2019-06-27 10:37 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA

Fecha - 2019-06-27 10:37 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Reg: 53044750

C/D:

-

Fr:

-

#Dosis:

15

Nota:

1 TB VO CDA 8 HORAS

Fecha:

2019-06-27 10:37 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Laboratorios

17101

901235

UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)

Nota:

Fecha:

2019-06-27 10:37 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9014324167

Profesional:

DAISY LINC REYES - Reg: 1019064431

Fecha I.:

2019-06-27 09:58:00

Fecha F.:

2019-06-27 10:13:00

Especialidad:

PSICOLOGIA

Sede:

SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable

Nombre:

JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco:

Otros Parientes

Telefono:

3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y depresión

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

RECORD CLINICO - 29/04/2022 - 09:54:43 Página 107 de 194

Nombre Paciente: OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS - Documento Identificación: CC 52272024 - Impreso Por: SHIRLEY MELINA SALAMANCA MOTTA

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Ingresa a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta dificultad en patrón del sueño acompañado con pesadillas, apoyo con medicamento, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Retomando todos los proceso terapéuticos. Refiere mejoría en síntomas. Establece metas personales para mejoría de síntomas. Proceso terapéutico paralelo. Control con psicología en 15 días

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-27 09:58:00 Med: DAISY LINCE REYES Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1019064431

Consulta - # Interno: 9014269989

Profesional: JUAN MANUEL HERNANDEZ MIRANDA - Reg: 1013644578 Fecha I.: 2019-06-17 07:28:00 Fecha F.: 2019-06-17 07:43:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Valoración medicina del sueño.

Enfermedad Actual

Paciente enviada por medicina familiar por sospecha de SAHOS. Refiere 6 meses de evolución de roncopatía, despertares nocturnos asociados a disnea, presuntas apneas presenciadas por el esposo, cefalea de características atípicas, niega somnolencia diurna excesiva (Epworth 7), déficit de memoria y concentración, irritabilidad. Tiene antecedente de trastorno de pánico asociado en manejo por psiquiatría con alprazolam, paroxetina, quetiapinas, zopiclona; uso de medicación es irregular, refiere síntomas adversos con todos los medicamentos que recibe. "Yo sigo con crisis de depresión, y hoy tiene prioritaria". Ya estudiada por neurología quienes reportan en HC TAC cerebral normal, EGG normal, EKG normal. STOPbang 2 (roncopatía, apneas). Riesgo para SAHOS es bajo, predomina pobre control de síntomas afectivos que tienen incidencia en calidad del sueño.

JMH

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
123	70	37	70	18			69	163	25.97	15		85	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente enviada por medicina familiar por sospecha de SAHOS. Refiere 6 meses de evolución de roncopatía, despertares nocturnos asociados a disnea, presuntas apneas presenciadas por el esposo, cefalea de características atípicas, niega somnolencia diurna excesiva (Epworth 7), déficit de memoria y concentración, irritabilidad. Tiene antecedente de trastorno de pánico asociado en manejo por psiquiatría con alprazolam, paroxetina, quetiapinas, zopiclona; uso de medicación es irregular, refiere síntomas adversos con todos los medicamentos que recibe. "Yo sigo con crisis de depresión, y hoy tiene prioritaria". Ya estudiada por neurología quienes reportan en HC TAC cerebral normal, EGG normal, EKG normal. STOPbang 2 (roncopatía, apneas). Riesgo para SAHOS es bajo, predomina pobre control de síntomas afectivos que tienen incidencia en calidad del sueño. Recibía manejo con clonazepam el cual usaba a dosis elevadas hasta 31 de mayo, sin embargo sin orden médica ha estado combinando toda la medicación ya descrita y síntomas que refiere pueden corresponder a interacciones entre dicha medicación. Se envía sin embargo a ORL para valoración de VAS y se deja control abierto con medicina del sueño para consultar con dicho reporte y al sentirse mejor desde el punto de vista afectivo. JMH

Diagnostico

DX Ppal: G473 - APNEA DEL SUEÑO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-17 07:28:00 Med: JUAN MANUEL HERNANDEZ MIRANDA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1013644578

Conducta

Interconsultas

30235 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
Nota: Valoración de VAS
Fecha: 2019-06-17 07:28 JUAN MANUEL HERNANDEZ MIRANDA

30236 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: Control abierto con medicina del sueño.
Fecha: 2019-06-17 07:28 JUAN MANUEL HERNANDEZ MIRANDA

Consulta - # Interno: 9014256436

Profesional: DAISY LINCE REYES - Reg: 1019064431 **Fecha I.:** 2019-06-13 10:45:00 **Fecha F.:** 2019-06-13 11:10:00

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y depresión

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Ingres a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta dificultad en patrón del sueño acompañado con pesadillas, apoyo con medicamento, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto lábil acompañado de llanto fácil. Refiere re-activación de síntomas hace mes y medio. "No soporto los ruidos, los niños, no soporto que jueguen balón, nada" Incapacidad de 20 días. Dificultad para afrontar situaciones estresantes. Bajo umbral de dolor fibromialgia. Control con psicología en 15 días

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-13 10:45:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431

Consulta - # Interno: 9014196562

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 **Fecha I.:** 2019-05-31 16:09:00 **Fecha F.:** 2019-05-31 16:26:00

Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE EXACERVACION DE SINTOMAS ANSIOSOS DESDE HACE 15 DIAS " NO SE QUE PASARIA CREO QUE ES PRESENTE PROBLEMAS CON UNA NIÑA QUE TIENE PROBLEMAS DISCIPLINARIOS EL TENER QUE ESTAR PENDIENTE DE ELLA ME PONE MUY ANSIOSA ... LE DIGO A LAS BUENAS LE DIGO DE TODAS LAS MANERA POSIBLES PERO ESTA NIÑA NO COLABORA , ESA NIÑA YA HA TENIDO PROBLEMAS CON LOS OTROS DOCENTES " NARRA A PESAR DE INGESTA DE ZOPICLONA DIFICULTADES PARA CONCILIACIÓN DE PATRÓN DE SUEÑO , ASÍ MISMO DADA MARCADA ANSIEDAD HA INCREMENTADO DOSIS EN CLONAZEPAM HASTA 15 GOTAS PRESENTADO MARCADA SOMNOLENCIA " TIENE MI ESPOSO TENER QUE RECOGERME EN EL TRABAJO NO SE NI COMO LLEGO A MI CASA " SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE SE INICIA ALPRAZOLAM SE SUSPENDE CLONAZEPAM SE REMITE VALORACION POR PSICOLOGIA SE DA INCAPACIDAD POR 20 DIAS DADA EXACERVACION DE SINTOMAS SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL CON ACTITUD COLABORADORA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DE LA PACIENTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE IDEAS REFERENCIALES A MARCADA ANSIEDAD A LO LARGO DEL DIA GENERADO DE ENTORNO LABORAL AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
DX Rel1: Z566 - OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2019-05-31 16:09:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta

Medicamentos

71903	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:60
	85313 - ALPRAZOLAM 0.25MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN MAÑANAS MEDIA TABLETA EN TARDE Y UNA TABLETA EN LAS NOCHES Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:60
	87827 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 25mg Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE PERSISTIR INSOMNIO Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:30
71904	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-06-30	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-06-30	C/D: - Fr: - #Dosis:60
	85313 - ALPRAZOLAM 0.25MG - TABLETA Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN MAÑANAS MEDIA TABLETA EN TARDE Y UNA TABLETA EN LAS NOCHES	C/D: - Fr: - #Dosis:60

Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-06-30

87827 - QUETIAPINA - UNIDAD TABLETA 25mg
Fecha - 2019-05-31 16:09 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE PERSISTIR INSOMNIO
Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-06-30

C/D: -
Fr: - #Dosis:30

 Interconsultas

29831 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES
Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos

29832 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: SS VALORACIÓN CONSULTA EXTERNA PSICOLOGÍA
Fecha: 2019-05-31 16:09 Juan Camilo Alvarez tobos

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
127235	F410-TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	20	2019-05-31	2019-06-19

Consulta - # Interno: 9014194964

Profesional: EDDY MAMANI IVAN - Reg: 511549 **Fecha I.:** 2019-05-31 13:15:00 **Fecha F.:** 2019-05-31 13:30:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** Servisalud QCL Campin

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: SOLA **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"TOS"

Enfermedad Actual

PTE F DE 42 AÑOS DE EDAD CON ANT DE TRAST DE ANSIEDAD. REFIERE CUADRO DE 2 DIAS DADO POR ODINOFAGIA, RINORREA HIALINA, TOS SECA, OTALGIA BILATERAL, PICOS FEBRILES NO CUANTIFICADOS, ESCALOFRIOS, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA, AUTOMEDICADA CON ACETAMINOFEN.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	TOS	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	37	67	16			70	163	26.35	15		88	

Condiciones generales

REGULAR

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

Nariz

MUCOS HIPEREMICA, RINORREA HIALINA

Orofaringe

MUCOSA HIPEREMICA, NO PLACAS NI EXUDADOS

Cuello

NO ADENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RCR DE BUEN TONO E INTENSIDAD

Pulmonar

MV AUDIBLE, NO ESTERTORES, EXPANSIBILIDAD TORACICA NORMAL

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

VIGIL, ORIENTADA EN TEP-

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL CON CUADRO DE RINOFARINGITIS AGUDA PARA LO CUAL SE INDICA TTO MEDICO SINTOMATICO. SE DA RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DA SIGNOS DE ALARMA.

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-05-31 13:15:00 Med: EDDY MAMANI IVAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 511549

Conducta

Medicamentos

71865 85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-31 13:15 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:10
Nota: 1 CADA NOCHE
Fecha: 2019-05-31 13:15 EDDY MAMANI IVAN

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-05-31 13:15 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:20
Nota: 2 CADA 8 HORAS
Fecha: 2019-05-31 13:15 EDDY MAMANI IVAN

85809 - CLORFENIRAMINA 2MG/5MLX120ML - JARABE C/D: -
Fecha - 2019-05-31 13:15 - EDDY MAMANI IVAN Reg: 511549 Fr: - #Dosis:1
Nota: 5 CC CAEA 8 HORAS
Fecha: 2019-05-31 13:15 EDDY MAMANI IVAN

Consulta - # Interno: 9014093597

Profesional: ANDREA RINCON - Reg: 52257501

Fecha I.: 2019-05-13 13:09:00

Fecha F.: 2019-05-13 13:17:00

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

DX : FIBROMIALGIA + TRAS. DE PANICO + SOSPECHA DE STC BIL PLAN : - TERAPIA FISICA : PARA MANEJO DE FIBROMIALGIA - ACET. + HIDROCODONA MEDIA CADA 12 HRS. ENTRE LOS MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS. - EMG ANTES DE MANOS: 23-04-19: normal. se descarta STC - alta fisiatria. - taller de fibromialgia - grupo de dolor alternativo . magnetoterapia - pilates.

Diagnostico

DX Ppal: M790 - REUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-05-13 13:09:00 Med: ANDREA RINCON Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION Reg: 52257501

Conducta

Interconsultas

29189 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: - grupo de dolor alternativo . magnetoterapia

Fecha: 2019-05-13 13:09 ANDREA RINCON

29190 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: - taller de fibromialgia

Fecha: 2019-05-13 13:09 ANDREA RINCON

Consulta - # Interno: 9013966513

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444 Fecha I.: 2019-04-13 09:00:00 Fecha F.: 2019-04-13 09:29:00
Especialidad: FISIOTERAPIA Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SESIÓN # 2. HORA DE ATENCIÓN: 9: 00 AM. PACIENTE ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO SISTÉMICAMENTE SANO Y ASINTOMÁTICO, INGRESA TERAPIA SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE DOLOR DE 8/10 E.A.V., PACIENTE REFIERE ANSIEDAD, CLOCAMOS FRÍO DE 10 MINUTOS, CALOR HÚMEDO DE 15 MINUTOS , PACIENTE AL INICIO DE LA TERAPIA REFIERE QUE NO TOLERA LA ELECTROESTIMULACION, COLOCAMOS ULTRASONIDO DE 7 MINUTOS 0,1 W/CMS2, EN CUELLO Y ESPALDA, MAS MASAJE SEDATIVO. EL PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO ALERTA Y ORIENTADO.NO REFIERE DOLOR. HORA DE SALIDA : 9: 40 AM. RECOMENDACIONES: BUENA HIGIENE DE POSTURA, SUSPENDER ALMOHADA, Y REALIZAR LOS EJERCICIOS INDICADO EN LA TERAPIA. *** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (13/04/2019 10:03:04 AM) *** la sesión anterior la # 3 la paciente no asistió a la sesión # 2 el día 5-04-2019. -Fin-

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-04-13 09:00:00 Med: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 21114444

Consulta - # Interno: 9013919239

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 Fecha I.: 2019-04-04 09:56:00 Fecha F.: 2019-04-04 10:12:00
Especialidad: PSIQUIATRIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS ANSIOSO ASÍ COMO DE EPISODIOS DE PÁNICO , " HACE 1 MES TUVE UN CRISIS MUY MARCADA DE ANSIEDAD , YO SIEMPRE ME LA PASO LLORANDO ... CUALQUIER TIPO DE ELEMENTO HACE QUE ME SIENTA MUY ANSIOSA ... EN MI COLEGIO ME ESTÁN PONIENDO CADA VEZ MAS TRABAJO PERO SIENTO QUE ME SOBRE PASA ... PERO YA HE LOGRADO COSAS COMO ESTAR SOLA " NARRA ADICIONALMENTE ESTAR EN VALORACIÓN POR FISIATRIA PARA CLARIFICACION DE DIAGNOSTICO DE FIBROMIALGIA , SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE ASI COMO SE DAN PAUTAS PARA MANEJO DE SITUACIONES DE ANSIEDAD ASI COMO PAUTAS PARA EXPOSICION PASIVA ANSIEDAD , SE REALIZA INCREMENTO EN DOSIS DE PAROXETINA , SE INICIA MANEJO ANALGESICO CON PREGABALINA , SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 2 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Digestivo
No refiere**Ojos**
No refiere
Genital/urinario
No refiere**ORL**
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere**Cuello**
No refiere
Neurológico
No refiere**Cardiovascular**
No refiere
Otros
No refiere**Pulmonar**
No refiere**Examen Físico****Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL CON ACTITUD COLABORADORA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS SOBRE VALORADAS DE MINUSVALIA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-04-04 09:56:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta **Medicamentos**

66569	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-05-04	C/D: - Fr: - #Dosis:60
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-05-04	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	85980 - PREGABALINA 75MG - CAPSULA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHES Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-05-04	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR 4 GOTAS EN LAS MAÑANAS 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS NOCHES Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-05-04	C/D: - Fr: - #Dosis:1
66570	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR 4 GOTAS EN LAS MAÑANAS 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS NOCHES Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:1
	85980 - PREGABALINA 75MG - CAPSULA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHES Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA Fecha - 2019-04-04 09:56 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697 Nota: TOMAR DOS TABLETAS EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos	C/D: - Fr: - #Dosis:60

 Interconsultas

28065 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 2 MESES

Fecha: 2019-04-04 09:56 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9013913345

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444 **Fecha I.:** 2019-04-03 11:32:00 **Fecha F.:** 2019-04-03 11:39:00
Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SESIÓN # 1. HORA DE ATENCIÓN: 10: 40 AM. PACIENTE ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO SISTÉMICAMENTE SANO Y ASINTOMÁTICO, INGRESA TERAPIA SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE DOLOR DE 7/10 E.A.V., PACIENTE REFIERE ANSIEDAD, CLOCAMOS FRÍO DE 10 MINUTOS, CALOR HÚMEDO DE 15 MINUTOS , PACIENTE AL INICIO DE LA TERAPIA REFIERE QUE NO TOLERA LA ELECTROESTIMULACION, COLOCAMOS ULTRASONIDO DE 7 MINUTOS 0,1 W/CMS2, EN CUELLO Y ESPALDA, MAS MASAJE SEDATIVO. EL PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO ALERTA Y ORIENTADO.NO REFIERE DOLOR. HORA DE SALIDA : 11: 10 AM. RECOMENDACIONES: BUENA HIGIENE DE POSTURA, SUSPENDER ALMOHADA, Y REALIZAR LOS EJERCICIOS INDICADO EN LA TERAPIA.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-04-03 11:32:00 Med: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 21114444

Consulta - # Interno: 9013894495

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444 **Fecha I.:** 2019-03-30 08:54:00 **Fecha F.:** 2019-03-30 09:17:00
Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante
Nombre: SIN ACOMPAÑANTE **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta
PACIENTE REFIERE " REMISIÓN QUE ME HACE LA DOCTORA Y TENGO DOLOR EN LOS BRAZOS HACE MAS DE 2 MESES."

Enfermedad Actual
FIBROMIALGIA- ORDEN MEDICA: ANDREA RINCÓN-FISIATRIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

VALORACIÓN DE FISIOTERAPIA 1. VALORACIÓN INICIAL • MOTIVO DE CONSULTA:.....PACIENTE REFIERE " REMISIÓN QUE ME HACE LA DOCTORA Y TENGO DOLOR EN LOS BRAZOS HACE MAS DE 2 MESES." • DIAGNOSTICO :FIBROMIALGIA- ORDEN MEDICA: ANDREA RINCÓN-FISIATRIA. • ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA:.....TRASTORNO DE PÁNICO Y APNEA DE SUEÑO. • Causas :ESTRES. • Fecha de inicio:2 AÑOS • Ocupación:.....DOCENTE ACTIVA • Limitación en actividades:.....OFICIOS, DEPORTE Y DORMIR. • TRATAMIENTO RECIBIDOS (SI O NO FECHAS):NINGUNO. Fisioterapia :.....NO. Terapia de agujas:NO. Infiltraciones :.....NO. Farmacológico :.....CLONASEPAN, ACETAMINOFEN, DICLOFENALCO EN GEL. • AYUDAS DX:.....NINGUNO. • TROFISMO MUSCULAR:CONSERVADO. • Edema (grado I II o III, perímetros):NO. • DOLOR: Descripción: QUEMANTE, IRRADIADO, INTERMITENTE. Ubicación:CUELLO Y HOMBROS. Escala Análoga del dolor 03/10: • PIEL:NORMAL. • SENSIBILIDAD :.....PARESTESIAS. • POSTURA :LUMBALGIA. • MARCHA :.....NORMAL. • DISPOSITIVOS DE AYUDA EXTERNA:NINGUNO. • OBSERVACIONES:PACIENTE REFIERE TERAPIAS PARTICULARES, SESIONES SEDATIVAS DE FRÍO Y CALIENTE, PACIENTE REFIERE NO TOLERAR LA CORRIENTE. RETRACCIONES 1. SEVERAS: 2. MODERADAS: ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO BILATERAL. 3. LEVES 4. NO RETRACCIONES MOVILIDAD 1. 0-25% 2. 25 – 50%: 50% DE FLEXIÓN, EXTENSIÓN E INCLINACIÓN. 3. 50 -75%: 4. 75- 100% POTENCIA MUSCULAR 1. 0 A 2: 2- TRAPECIOS. 2. 2+ A 3: 3. 3+ A 4 4. 4+ A 5 FUNCIONALIDAD: • CAMINAR.....SIN DIFICULTAD. • SUBIR Y BAJAR ESCALERAS.....CON DIFICULTAD. • TRANSLADAR Y CARGAR OBJETOS.....CON DIFICULTAD. • CAMBIAR Y MANTENER POSICIONES.....DORMIR. • RIESGO DE CAÍDA SI ___ NO_X___ • NIVEL DE CLASIFICACIÓN NI ___X___ NII ___ NIII ___ • DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO : (Deficiencia, limitación en la actividad, restricción en la participación) FIBROMIALGIA. PACIENTE INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA SIN COMPAÑÍA REFIERE DOLOR DE ARTICULAR DE CUELLO Y IRRADIADO A HOMBROS, QUE HACE QUE LO LIMITE PARA SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, DORMIR, CAMINAR, ESCRIBIR EN COMPUTADOR, RUIDO, DEPORTE Y ESTAR MUCHO TIEMPO EN UNA POSICIÓN. • TRATAMIENTO Definición de metas:DISMINUIR DOLOR, RETRACCIONES, MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR Y PLAN CASERO. Tiempo probable de tratamiento:..... 4 SEMANAS. Plan terapéutico # sesiones: ___ 8 SESIONES___ SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO EN FÍSICO SE LE EXPLICA AL PACIENTE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS SI ___X___ NO ___.

Diagnostico

DX Ppal: M790 - REUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-30 08:54:00 Med: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 21114444

Consulta - # Interno: 9013860098

Profesional: ANDREA RINCON - Reg: 52257501

Fecha I.: 2019-03-22 08:03:00

Fecha F.: 2019-03-22 08:18:00

Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

valoracion fisiatria primera vez

Enfermedad Actual

Pte de 42 años, docente en villeta, de primaria. la envian por sospecha de fibromialgia

s: desde hace un año y medio viene con dolor poliarticular y trastornarnos del sueño. animo decaido por moments, antecedente de trast. panico manejo con clozapam -ezoplicona y paroxetina un año y medio. estuvo incapacitada por 5 meses. se reincorporo y con el manejo medico pór psiquiatria se siente mejor. dolor eva actual 8/10 .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere Digestivo No refiere	Ojos No refiere Genital/urinario No refiere	ORL No refiere Musculo/esqueleto No refiere	Cuello No refiere Neurológico No refiere	Cardiovascular No refiere Otros No refiere	Pulmonar No refiere
--	--	--	---	---	-------------------------------

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal					
Extremidades TINEL Y PHALEN DUDOSOS, PERO HAY HIPOTROFIA DE REG. TENAR.					
Neurológico Normal					
Otros 16/18 puntos de fibromialgia, AMA conservdos					

Resumen y Comentarios

DX : FIBROMIALGIA + TRAS. DE PANICO + SOSPECHA DE STC BIL PLAN : - TERAPIA FISICA : PARA MANEJO DE FIBROMIALGIA - ACET. + HIDROCODONA
MEDIA CADA 12 HRS. ENTRE LOS MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS. - CONTROL FISIATRIA 6M. PERO SI TENEMOS EMG ANTES DE MANOS

Diagnostico

DX Ppal: M790 - REUMATISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-22 08:03:00 **Med:** ANDREA RINCON **Especialidad:** MEDICINA FISICA Y REHABILITACION **Reg:** 52257501

Conducta

Medicamentos

65531 87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-06-22

65532 87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-07-22

65533 87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:6
Nota: USO APLICAR EN MANOS,
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-04-22

87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-04-22

65534 87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:6
Nota: USO APLICAR EN MANOS,
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

65535 87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:6
Nota: USO APLICAR EN MANOS,
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-05-22

87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-05-22

65536 87594 - ACETAMINOFEN/HIDROCODONA 325/5MG - TABLETAS C/D: -
Fecha - 2019-03-22 08:03 - ANDREA RINCON Reg: 52257501 Fr: - #Dosis:180
Nota: USO : MEDIA CADA 12 HRS
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON - Postfechado : 2019-08-22

Ayudas Dx

24179 930860 ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)
Nota: 2 MANOS : STC BILATERAL
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

Interconsultas

27721 890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nota: CONTROL FISIATRIA 6 MESES
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

27722 890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nota: CONTROL FISIATRIA CON EMG
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

27723 890264 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Nota: VAL. TERAPIA FISICA : FIBROMIALGIA
Fecha: 2019-03-22 08:03 ANDREA RINCON

Consulta - # Interno: 9013750763

Profesional: CARLOS ANDRES BUITRAGO RAMIREZ - Reg: 1032381201 **Fecha I.:** 2019-03-01 10:27:00 **Fecha F.:** 2019-03-01 10:41:00
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR **Sede:** SERVISALUD QCL ZIPAQUIRA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

REMITIDA POR MEDICINA GENERAL: " TRASTORNO DEL PANICO"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 42 AÑOS, QUIEN ASISTE A CONTROL. CON DIAGNOSTICOS:

****CLINICOS:**

1. TRASTORNO DE PANICO
2. ESTRES LABORAL
3. APNEA DEL SUEÑO EN ESTUDIO

****MENTALES:** NO DETERIOR NEUROCOGNITIVO

****FUNCIONALES:** INDEPENDIENTE PARA LAS ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

****SOCIALES:** VIVE: ESPOSO, HIJOS No 2 (21- 19), BUENA RELACION FAMILIAR, CATOLICA, DOCENTE ACTIVA

****ACTUALMENTE NIEGA DOLOR TORACICO, NO DISNEA, NO EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NO SINTOMAS URINARIOS, CON ADECUADA ADHRENCIA A MANEJO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO, NO HA ASISTIDO AL SERVICIO DE URGENCIAS.**

****ENCUESTA DE ALIMENTACION:** DIFERIDO

- DESAYUNO:
- MERIENDA:
- ALMUERZO:
- MEDIA TARDE
- CENA:

***ESCALAS:**

1. PHQ2: NEGATIVO
2. CAGE: NEGATIVO

****ACTIVIDAD FISICA:** NO REALIZA

****MANEJO ACTUAL:**

1. CLONACEPAM 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS EN LA NOCHE
2. ZOPICLONA 7.5 MG CADA NOCHE
3. PAROXETINA 20 MG EN LAS MAÑANAS.

****PARACLINICOS:** NO TRAE

**** SE EXPLICAN RESULTADOS Y SE DESPEJAN DUDAS**

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Otros**Ojos**

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

REFIERE QUE EL ESPOSO LE HA MANIFESTADO, QUE EN MULTIPLES OCASIONES LA TIENE QUE CAMBIAR DE POSICIONES POR QUE SE QUEDA SIN RESPIRACION DURMIENDO POR VARIOS SEGUNDOS, PACIENTE TAMBIEN MANIFIESTA QUE HA PRESENTADO MULTIPLES DESPERTADOS CON DISNEA.

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	64	36.5	60	14			66	163	24.84	15		74	

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

NORMOCEFALO

Ojos

ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOROMICAS

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOBRE AGREGADOS

Pulmonar

RUIDOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitales

Normal

Extremidades

EUTROFICAS PULSOS DISTALES CONSERVADOS

Neurológico

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS.

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

EJE I: ADULTA JOVEN EJE II: FAMILIA NUCLEAR. NIDO VACIO EJE III: 1. TRASTORNO DE PANICO 2. ESTRES LABORAL 3. APNEA DEL SUEÑO EN ESTUDIO EJE IV: **TAMIZAJE: • CA CERVIX: 2018/ NO RECUERDA • CA MAMA: NO APLICA • OSTEOPOROSIS: NO APLICA • DEPRESION: NEGATIVO • MALTRATO: NEGATIVO • RIESGO PSICOSOCIAL: BAJO **CONSEJERIA: 1. Actividad física: Realizar ejercicio aeróbico (caminar, trotar, diario, entre los ejercicios incluir de fortalecimiento y estiramiento por lo menos dos veces por semana.) 2. Se recomienda previo al ejercicio, realizar calentamiento de una duración entre 10 a 15 minutos y tener una adecuada hidratación. 3. Cáncer de piel: Uso de protector solar diario en áreas expuestas a la luz 4. Consejería de salud oral: Cepillado diario de dientes, visitas regulares al odontólogo, usar a diario seda dental y evitar el consumo frecuente de azúcares. 5. Manejo del tiempo libre. 6. Consejería sobre violencia intrafamiliar. PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRTS, QUE INGRESA AL SERVICIO POR QUE REFIERE QUE EL ESPOSO EN MULTIPLES OCASIONES LA HA VISTO CON APNEAS DURANTE EL SUEÑO POR LO QUE HA TENIDO QUE DESPERTARLA, ADICIONALMENTE PACIENTE REFIERE QUE EN OCASIONES LE TOCA DESPERTARSE POR FALTA DE AIRE, POR TAL MOTIVO CONSIDERO SOLICITAR VALORACION POR EL SERVICIO DE CLINICA DEL SUEÑO, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL EN TRES MESES.

Diagnostico

DX Ppal:

F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

DX Rel1:

G473 - APNEA DEL SUEÑO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-03-01 10:27:00 Med: CARLOS ANDRES BUITRAGO RAMIREZ Especialidad: MEDICINA FAMILIAR Reg: 1032381201

Conducta

Interconsultas

27043 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

Nota: CONTROL EN TRES MESES.

Fecha: 2019-03-01 10:27 CARLOS ANDRES BUITRAGO RAMIREZ

27044 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: CLINICA DEL SUEÑO: APNEAS NOCTURNAS EVIDENCIADAS POR ESPOSO + PACIENTE SE DESPIERTA CON SENSACION DE DISNEA.

Fecha: 2019-03-01 10:27 CARLOS ANDRES BUITRAGO RAMIREZ

Consulta - # Interno: 9013741850

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750

Fecha I.: 2019-02-27 17:33:00

Fecha F.: 2019-02-27 17:46:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"DOLOR MUSCULAR"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR MUSCULAR PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRANSTORNO DE PANICO ADEMAS REFIERE PRESENTA RESPIRACION NOCTURNA ASOCIADO A APNEAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	76	36	76	17			67	163	25.22	15		76	

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oídos

Nariz

Orofaringe

Normal
Cuello
Normal
Genitales
NormalNormal
Dorso
Normal
Extremidades
NormalNormal
Mamas
Normal
Neurológico
NormalNormal
Cardíaco
Normal
Otros
NormalNormal
Pulmonar
NormalNormal
Abdomen
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRANTORNO DE PANICO REFIERE DOLOR MUSCULAR ASOCIADO A ERITEMA EN SITIOS DONDE HAY CONTANTO DE PRESION EJEMPLO PRETINA NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. SE DA MANEJO HIDROCORTISONA SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR SE DAN SIGNOS DE ALRAMA SI PRSENTA IDEAS SUICIDAS ACUDIR POR URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal: M791 - MIALGIA
DX Rel1: G473 - APNEA DEL SUEÑO
DX Rel2: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-02-27 17:33:00 Med: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53044750

Conducta

Medicamentos

63383 86324 - HIDROCORTISONA 0.1% CREMA - CREMA C/D: -
Fecha - 2019-02-27 17:33 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICARA CADA 8 HORAS
Fecha: 2019-02-27 17:33 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Interconsultas

27011 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
Nota: PACIENTE CON ANTECED3ETE DE TRANSTORNO DE PANICO QUIEN ACUDE MULTIPLES OPORTUNIDADES POR MIALGIAS ADEMAS PRESENTA SINTOMAS DE APNEA DEL SUEÑO
Fecha: 2019-02-27 17:33 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

27012 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: TERAPIA FISICA
Fecha: 2019-02-27 17:33 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9013660194

Profesional: ERICK ARIZA - Reg: 79971915 **Fecha I.:** 2019-02-12 11:12:00 **Fecha F.:** 2019-02-12 11:25:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REMITE PSIQUIATRIA DOCENTE DE 4° PRIMARIA, MISMA UBICACION LABORAL. DX TRASTORNO DE PANICO, REFIERE EXACERBACION DE SINTOMAS EL AÑO PASADO POR MANEJO DE ALUMNO CON TRASTORNO PSIQUIATRICO QUE GENERABA PROBLEMAS POR SU COMPORTAMIENTO Y DIFICULTADES EN EL TRATAMIENTO POR NO COLABORACION DE LA MADRE EN ESTO. EN AGOSTO/2018 ESTUVO EN CLINICA LA PAZ, SIN ESTAR HOSPITALIZADA. ESTUVO HOSPITALIZADA 3 MESES HASTA NOVIEMBRE/2018. SE REINTEGRO ESTE AÑO. REFIERE NO TOLERA EL RUIDO Y SI LOS ALUMNOS GRITAN. PSIQUIATRIA 30/1/2019: "PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL CON ACTITUD HISTRIONICA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE IDEAS REFERENCIALES A APARACION DE SINTOMAS ANSIOSO ASI COMO ACTO TERRORISTA, AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA. SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE SE INCREMENTA DOSIS DE PAROXETINA SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 2 MESES , SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA LABORAL PARA GENERACIÓN DE RECOMENDACIONES". EM: ALERTA, EUPROSEXICA, AFECTO MODULADO, IDEAS REFERENCIALES DE TEMOR A EXPONERSE A ESTRESORES, PENSAMIENTO LÓGICO. P: PACIENTE QUIEN REFIERE ESTRESORES ACTUALES EL RUIDO NORMAL PROPIO DE LOS ALUMNOS, AUNQUE MANIFIESTA SE SIENTE BIEN CON EL CURSO ASIGNADO. SE DA CONCEPTO CON RECOMENDACIONES PSICOSOCIALES PARA EL TRABAJO. CONTINUA CONTROLES CON PSIQUIATRÍA.

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-02-12 11:12:00 **Med:** ERICK ARIZA **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Reg:** 79971915

Consulta - # Interno: 9013596140

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697**Fecha I.:** 2019-01-30 09:35:00**Fecha F.:** 2019-01-30 09:50:00**Especialidad:** PSIQUIATRIA**Sede:** MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE SENSACIÓN DE LABILIDAD EMOCIONAL " POR MOMENTOS ME SIENTO ANSIOSA CUANDO HAY MUCHO RUIDO O CUANDO HAY NOTICIAS QUE ME GENEREN MIEDO TAN BIEN ME DA COMO ANSIEDAD HABLAR CON LAS PERSONAS ... ME HAN VUELTO A REPETIR LAS CRISIS DE PANICO DESPUES DE LO DE LA BOMBA ME TOCO TOMARME LAS GOTAS " DENOTA A RAIZ ACTO TERRORISTA DIFICULTADES EN CONCILIACIÓN EN PATRON DE SUEÑO PERO MEDIA EL MISMO CON TOMA DE MEDICACION , NIEGA ALTERACIÓN EN APETITO , DENOTA LA PACIENTE ESTAR EN RETOMA DE PROCESO LABORAL , " ME SIENTO BIEN TRABAJANDO NO TAN ANSIOSA ME DEJARON EN LA JORNADA DE LA TARDE , ME DEJARON UN CURSO 4 QUE SON NIÑOS MAS MANEJABLES Y HASTA EL MOMENTO EL RATO QUE LLEVO ME HE SENTIDO BIEN EN EL TRABAJO " SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE SE INCREMENTA DOSIS DE PAROXETINA SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 2 MESES , SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA LABORAL PARA GENERACIÓN DE RECOMENDACIONES .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL CON ACTITUD HISTRIONICA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE IDEAS REFERENCIALES A APARACION DE SINTOMAS ANSIOSO ASI COMO ACTO TERRORISTA AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-01-30 09:35:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697

Conducta



Medicamentos

60693

85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL

Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: TOMAR 4 GOTAS EN LAS MAÑANAS 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS NOCHES
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-02-28

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR TABLETA Y MEDIA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-02-28
C/D: -
Fr: -
#Dosis:45

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-02-28
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

60694 85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL
Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR 4 GOTAS EN LAS MAÑANAS 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS NOCHES
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:1

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR TABLETA Y MEDIA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:45

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2019-01-30 09:35 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos
C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

Interconsultas

26132 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA CONTROL EN 2 MESES
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos

26133 890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
Nota: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO EN MODULACIÓN DE SÍNTOMAS AFECTIVOS SE SOLICITA CONCEPTO PARA GENERACIÓN DE RECOMENDACIONES
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos

26134 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
Nota: SS VALORACION POR FISISTRIA PTE CON MIALGIAS MARCADAS SOSPECHA DE FIBROMIALGIA
Fecha: 2019-01-30 09:35 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9013459131

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2018-12-28 10:05:00
Sede: SERVISALUD QCL VILLETA
Fecha F.: 2018-12-28 10:17:00

Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta
"ME DUELE EL ESTOMAGO"

Enfermedad Actual
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 13 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL POSTERIOR A CONSUMO DDE YOGURTH PASADO NIEGA EM,ESIS REFIERE QUE DESDE ENTONCES PRESENTA DEPOSICON CON MOCO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo DOLOR ABDOMINAL	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	17			65	163	24.46	15		72	

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

NORMOCEFALO

Ojos

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

Oidos

SIN ALTERACION

Nariz

Normal

Orofaringe

SIN ALTERACION

Cuello

SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR COONSERVADO

AbdomenBLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR EN MARCO COLICO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL BLOONBERG NEFGATIVO PSOAS NEGATIVO
DUNPHYINS NEGATIVO**Genitales**

Normal

Extremidades

EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICIT APARENTE

Otros

Normal

Resumen y ComentariosPACIENTE CON CUADRO CLINICO DE GASTROENTERITIS EN EL MOEMTO AFEBRIL HIDRATAD SIN SIGNOS DE DESHIDRATAACION SE DECIDE DAR
MANEJO CON HIOSCINA 1 TB VO CAD 12 HORAS RIESGO PSIOCOSOCIAL BAJO**Diagnostico****DX Ppal:** A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-12-28 10:05:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750**Conducta****Medicamentos**

57762 86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-12-28 10:05 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750 Fr: - #Dosis:6
Nota: 1 TB VO CDA 12 HORAS
Fecha: 2018-12-28 10:05 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

85284 - ALBENDAZOL 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-12-28 10:05 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750 Fr: - #Dosis:4
Nota: TOMAR 2 TABLETAS AL DIA POR DOS DIAS
Fecha: 2018-12-28 10:05 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9013331332**Profesional:** DAISY LINCIE REYES - Reg: 1019064431 **Fecha I.:** 2018-11-29 14:30:00 **Fecha F.:** 2018-11-29 14:44:00**Especialidad:** PSICOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** **Parentesco:** **Telefono:****Motivo de Consulta**

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Ingresa a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, apoyo con medicamento, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Asiste a psicólogo particular , proceso terapéutico ha mejorado síntomas. se ha generado independencia en actividades diarias. Finalizó incapacidad, sin reintegro a labores por vacaciones. control con psicología en 2 meses

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-11-29 14:30:00 Med: DAISY LINCE REYES Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1019064431

Consulta - # Interno: 9013307026

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697 Fecha I.: 2018-11-26 08:01:00 Fecha F.: 2018-11-26 08:13:00

Especialidad: PSIQUIATRIA Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE DISMINUCIÓN DE SÍNTOMAS AFECTIVOS " ME HE SENTIDO MEJOR ... AUN SIENTO QUE HAY COSAS QUE ME PONEN ANSIOSAS ... PUEDO ESTAR EN ALGUNA PARTE Y ME DA COMO EL AFÁN " NIEGA ALTERACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO NIEGA ALTERACIÓN EN APETITO , DENOTA MANEJO COADJUNTO POR PSICOLOGÍA " LLEVO 11 DÍAS SIN NUEVAS CRISIS Y USO TODO LO QUE ME DA PSICÓLOGA DE RESPIRACIÓN " DENOTA BUEN PATRÓN DE SUEÑO SIN TOMA DE ZOLPIDEM , SE CONTINUA MANEJO CON PAROXETINA SE DISMINUYE DOSIS DE CLONAZEPAM , SE DISMINUYE DOSIS EN ZOLPIDEM SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 3 MESES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Día	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL CON ACTITUD COLABORADORA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA AFECTO MODULADO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-11-26 08:01:00 Med: Juan Camilo Alvarez tobos Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 80853697

Conducta

Medicamentos

54597 86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR

Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-01-26

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2019-01-26

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

54598 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2018-12-26

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos - Postfechado : 2018-12-26

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

54599 86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA
Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA
Fecha - 2018-11-26 08:01 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697
Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos

C/D: -
Fr: -
#Dosis:30

 Interconsultas

24450 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: SS CITA DE CONTROL EN 3 MESES
Fecha: 2018-11-26 08:01 Juan Camilo Alvarez tobos

Consulta - # Interno: 9013297079

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750 **Fecha I.:** 2018-11-22 15:03:00 **Fecha F.:** 2018-11-22 15:12:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD PACIENTE REFIERE 7 DIAS DE MEDICAMENTO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	17			66	163	24.84	15		76	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD Y MILAGIA RESULTADO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. TRAE 15/11/2018 CALCIO 8.2 CLORO 104 K 4.6 SODIO 140 PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR LLEVA 8 DIAS SIN CRISIS SE EXPLICA QUE NO DEBE CANCELAR EL MEDICAMENTO YA QUE PACIENTE REFIERE QUE MUCHAS PERSONAS LE DICEN QUE LO SUSPENDA POR QUE LA VUELVEN BOBA PACIENTE REFIERE ENTENDER RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: F413 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-11-22 15:03:00 Med: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53044750

Consulta - # Interno: 9013259395

Profesional: GIANFRANCO ALTERIO ARIOLA - Reg:

Fecha I.: 2018-11-15 10:38:00

Fecha F.: 2018-11-15 10:44:00

1140425269

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: sola

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

control / asintomática

Enfermedad Actual

control / asintomática

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	85	0	74	20			65	163	24.46	15		79	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

control / asintomática continua en control en Psiquiatría

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-11-15 10:38:00 Med: GIANFRANCO ALTERIO ARIOLA Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 1140425269

Consulta - # Interno: 9013233043

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg:

Fecha I.: 2018-11-08 14:17:00

Fecha F.: 2018-11-08 14:26:00

53044750

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"LLEVO 15 DIAS QUE PIERDO ESTABILIDAD"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE INESTABILIDAD A ALA MARCHA SECUNDARIO A CAMBIOS DE MARCHA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

INESTABILIDAD DE LA MARCHA

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36	77	17			68	163	25.59	15		60	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO DE ANSIEDAD PACIENTE REFIERE QUE CON EL CAMBIO DE MEDICACIÓN AL EXAMNE FISICO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS,ABDOMEN GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. SE EXPLICA QUE LOS SÍNTOMAS SE VAN DESAPARECIENDO PAULATINAMENTE REFIERE ENTENDER SE SOLICITA SODIO CALCIO CLORO PACIENTE REFIERE QUE SE LE OLVIDAN LAS COSAS QUE NO ESTA RECORDANDO A LAS PERSONAS RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-11-08 14:17:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750

Conducta

Laboratorios

12501 903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
Fecha: 2018-11-08 14:17 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9013232641

Profesional: DAISY LINCE REYES - Reg: 1019064431	Fecha I.: 2018-11-08 13:33:00	Fecha F.: 2018-11-08 13:52:00
Especialidad: PSICOLOGIA	Sede: SERVISALUD QCL SOACHA	
Responsable Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco: Otros Parientes	Telefono: 3194292635
Acompañante Nombre:	Parentesco:	Telefono:
Motivo de Consulta Seguimiento		
Enfermedad Actual Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico		

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe								
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen								
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros										

Resumen y Comentarios

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico Ingres a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, apoyo con medicamento, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Esta realizando actividad física, ha retomado independencia en actividades. Síntomas se disparan al estar en contacto con los niños Se deja prescripción Control con psicología en 15 días

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-11-08 13:33:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431

Consulta - # Interno: 9013129669

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750 **Fecha I.:** 2018-10-17 11:30:00 **Fecha F.:** 2018-10-17 11:40:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETIA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"DOLOR EN CUELLO"!

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR DE CUELLO QUE SE IRRADIA A CABEZA PACIENTE REFIERE QUE SE TOMO CLONAZEPAM HOY Y PRESENTO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA PACIENTE REFIERE QUE COME Y SE SIENTE VACIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere				
Musculo/esqueleto DOLOR EN CUELLO Y NAUSEAS E LAS NOCHES					
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	37	74	17			64	163	24.09	15		74	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD EN EL MOMENTO CON CERVICALGIA ADEMAS DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA, PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS. OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES INTERCOSTALES, NI SUBCOSTALES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA.RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS,ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS. EXTREMIDADES: LACERACION EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN RODILLA IZQUIERDA , PULSOS DISTALES PRESENTES. SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, GLASGOW 15/15. RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: M542 - CERVICALGIA
DX Rel1: F413 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-10-17 11:30:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750

Conducta**Medicamentos**

50855 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2018-10-17 11:30 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750 Nota: 1 TB VO CADA 8 HORAS Fecha: 2018-10-17 11:30 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA	C/D: - Fr: - #Dosis: 9
87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL Fecha - 2018-10-17 11:30 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750 Nota: APLICAR CADA 8 HORAAS Fecha: 2018-10-17 11:30 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA	C/D: - Fr: - #Dosis: 1

Consulta - # Interno: 9013129335

Profesional: DAISY LINCIE REYES - Reg: 1019064431 **Fecha I.:** 2018-10-17 10:58:00 **Fecha F.:** 2018-10-17 11:23:00
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico Ingresa a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensorpercepción, afecto moderado. Continúa con crisis, tuvo control con psiquiatría cambio de medicamento. Refiere estar realizando ejercicios de respiración para controlar los síntomas. Se sugiere constante compañía, realizar actividades recreativas (pintura) e iniciar socialización. Masajes corporales. Afianzar relación de pareja Control con psicología en 15 días

Diagnostico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-10-17 10:58:00 Med: DAISY LINCE REYES Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1019064431

Consulta - # Interno: 9013095218

Profesional: Juan Camilo Alvarez tobos - Reg: 80853697

Fecha I.: 2018-10-09 09:11:00

Fecha F.: 2018-10-09 09:29:00

Especialidad: PSIQUIATRIA

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE PÁNICO QUIEN ACUDE A CONTROL DENOTA LA PACIENTE PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS ANSIOSOS QUE SE ESCALONAN A CRISIS DE PANICO DE MANERA DIARIA " ME SEGUÍAN DADO CALORES Y DESMAYOS ME LLEVABAN AL HOSPITAL ME DICEN QUE ES ANSIEDAD Y NO ME HACEN NADA ME EMPEORE TANTO QUE ME REMITIERON A LA PAZ PERO ME DIJERON QUE ESO NO ERA UNA URGENCIA .. AFORTUNADAMENTE ME CONTACTE CON MI TRATANTE ME HIZO UN RECAMBIO EN EL MEDICAMENTO PERO SIGO IGUAL CON LAS MISMAS CRISIS " DENOTA MAL PATRÓN DE SUEÑO A PESAR DE INGESTA DE BDZ , DENOTA COMO PRINCIPAL GATILLO PARA SÍNTOMAS MANEJO DE NIÑO CON PATOLOGÍA MENTAL " EL NIÑO SE PEGABA EN CLASE AMENAZABA CON MATARNOS NO DEJA DAR CLASE ES COMO RECORDAR LO QUE PASO CON EL OTRO NIÑO ME DA MUCHA ANSIEDAD , ES HORRIBLE ESTO YA NO PUEDO ESTRA SOLA NI HACER COSAS COMO EL OFICIO DE LA CASA PENSAR EN SALIR A LA CALLE " DENOTA ASOCIADO MARCADA HIPROEXIA POR EMESIS EN EPISODIO DE PÁNICO , SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE ASÍ COMO SE PAUTAS PARA MANEJO DE CRISIS DE PÁNICO SE REALIZA RECAMBIO A MANEJO FARMACOLÓGICO SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 1 MES DADA MAGNITUD DE CRISIS DE PÁNICO QUE INTERFIEREN CON SU FUNCIONALIDAD SE DA INCAPACIDAD POR 30 DÍAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello
Normal
Genitales
Normal**Dorso**
Normal
Extremidades
Normal**Mamas**
Normal
Neurológico
Normal**Cardíaco**
Normal
Otros
Normal**Pulmonar**
Normal**Abdomen**
Normal**Resumen y Comentarios**

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL CON ACTITUD HISTRIONICA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS SOBRE VALORADAS DE MINUSVALÍA , AFECTO ANSIOSO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]**DX Rel1:** F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Fecha: 2018-10-09 09:11:00 **Med:** Juan Camilo Alvarez tobos **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 80853697**Conducta** **Medicamentos****50032** 85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL

C/D: -

Fecha - 2018-10-09 09:11 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697

Fr: -

#Dosis:1

Nota: TOMAR 4 GOTAS EN LAS MAÑANAS 4 GOTAS EN LAS TARDES Y 7 GOTAS NOCHES**Fecha:** 2018-10-09 09:11 Juan Camilo Alvarez tobos

86773 - PAROXETINA 20MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2018-10-09 09:11 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697

Fr: -

#Dosis:30

Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**Fecha:** 2018-10-09 09:11 Juan Camilo Alvarez tobos

86367 - ZOPICLONA 7.5MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2018-10-09 09:11 - Juan Camilo Alvarez tobos Reg: 80853697

Fr: -

#Dosis:30

Nota: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**Fecha:** 2018-10-09 09:11 Juan Camilo Alvarez tobos**Incapacidad****Cod**
93379**Diagnostico**

F410-TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Numero Dias

30

Fecha Inicial Incap

2018-10-09

Fecha Final Incap

2018-11-07

Consulta - # Interno: 9013044219**Profesional:** DAISY LINCE REYES - Reg: 1019064431**Fecha I.:** 2018-09-27 13:00:00**Fecha F.:** 2018-09-27 13:28:00**Especialidad:** PSICOLOGIA**Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y panico

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos****Ojos****ORL****Cuello****Cardiovascular****Pulmonar****Digestivo****Genital/urinario****Musculo/esqueleto****Neurológico****Otros****Examen Físico****Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales**Cabeza****Ojos****Oidos****Nariz****Orofaringe****Cuello****Dorso****Mamas****Cardíaco****Pulmonar****Abdomen****Genitales****Extremidades****Neurológico****Otros****Resumen y Comentarios**

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y panico Ingres a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Estuvo por urgencias con psiquiatría, un mes de incapacidad. Se trabaja ejercicios de respiración e higiene del sueño Control con psicología en un mes

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-27 13:00:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431**Consulta - # Interno: 9013022644****Profesional:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750**Fecha I.:** 2018-09-24 10:34:00**Fecha F.:** 2018-09-24 10:43:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"me siento mu bebil"

Enfermedad Actual

paciente con cuadro clinico de ansiedad esta en manejo de clonazepam tableta 1 tb vo dia fluoxetina 1 tb vo dia paciente acude por cuadro clinico de astenia adianmia ademas refiere disuria poliaquiuria

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

disuria

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	75	37	75	17			64	163	24.09	15		70	

Condiciones generales

en buenas condicones geenrale

Cabeza

normocefalo

Ojos

pupilas isocoricas

Oidos

sin altearcion

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

simetrico

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

ruidos cardiacos ritmics sin soplos

Pulmonar

murmullo vesiucal conservado

Abdomen

blando deprresible

Genitales

Normal

Extremidades

eutroficas sin edemas

Neurológico

paciente ansiosa

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

apaciente con cuadro clinico d mialgias secundario a ansiedad ademas cuadro de ivu en el moemnto afebril hidrtada sin sirs sedecide solciitar uroanalsis se da complejo b control con resultado riesgo psicoocial moderado

Diagnostico**DX Ppal:** M791 - MIALGIA**DX Rel1:** F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-24 10:34:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750**Conducta****Medicamentos****48414**

86206 - FLUOXETINA 20MG - CAPSULA

C/D: -

Fecha - 2018-09-24 10:34 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750

Fr: -

#Dosis:30

Nota: Tomar una tableta con el desayuno.**Fecha:** 2018-09-24 10:34 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

85832 - VITAMINAS COMPLEJO B 90MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2018-09-24 10:34 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750

Fr: -

#Dosis:20

Nota: 1 tb vo día
Fecha: 2018-09-24 10:34 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Laboratorios

11580 907106 UROANALISIS
Fecha: 2018-09-24 10:34 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9012959883

Profesional: CARLOS MURIEL - Reg: 91621 **Fecha I.:** 2018-09-08 10:45:00 **Fecha F.:** 2018-09-08 11:07:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL CHAPINERO

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

DOLOR DE CUELLO Y GANAS DE VOMITAR

Enfermedad Actual

CUADRO DE SIETE DIAS DE EVOLUCION DE NAUSEAS, ASTENIA, ADINAMIA, INSOMNIO, LIPOTIMIAS, REFIERE MEDICACION ANTDEPRESIVA PLR TAD, NIEGA IDEAS DE AUTOAGRESION O HACIA LOS DEMAS, NO HA INICIADO EL ALPRAZOLAM

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	80	36.5	80	19			65	160	25.39	15		80	

Condiciones generales

BUENAS

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

Nariz

Normal

Orofaringe

SANA Y SIN LESIONES

Cuello

ESPASMO CERVICAL

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RS CS REGULARES NO SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR LIMPIO

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICITS

Otros

EN COMPAÑIA DEL HERMANO, DISTIMICA, COHERENTE, OTRIEJTADA GLOBAL, SIN IDEAS DELIRANTES O DE ALUCINACION, NO IDEAS DE AGRESION HACIA SI MISMA U OTROS.

Resumen y Comentarios

PACIENTE CURSA ESPASMOS CERVICALES Y DORSAL,ES, FONDO PSICOLOGICO DDE ANSIEDAD Y DEPRESION SIN ADECUADO CONTROL, NO HA INICIADO ALPRAZOLAM POR NO DISPONIBILIDAD EN FARMACIA. INDICO MANEJO DEL DOLOR AHORA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: M542 - CERVICALGIA

DX Rel1: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-08 10:45:00 **Med:** CARLOS MURIEL **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 91621

Conducta**Medicamentos**

47182 85949 - DICLOFENACO 75MG/3ML - AMPOLLA **C/D:** -
Fecha: 2018-09-08 10:45 - CARLOS MURIEL **Reg:** 91621 **Fr:** - **#Dosis:**1

Nota: APLICAR UNA AMPOLLA IM AHORA

Fecha: 2018-09-08 10:45 CARLOS MURIEL

85544 - MELOXICAM 15MG - TABLETA **C/D:** -
Fecha: 2018-09-08 10:45 - CARLOS MURIEL **Reg:** 91621 **Fr:** - **#Dosis:**7

Nota: UNA CADA 24 HORAS

Fecha: 2018-09-08 10:45 CARLOS MURIEL

85696 - OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA
Fecha - 2018-09-08 10:45 - CARLOS MURIEL Reg: 91621
Nota: UNA CADA DIA EN AYUNO
Fecha: 2018-09-08 10:45 CARLOS MURIEL

C/D: -
Fr: - #Dosis:7

87967 - JERINGA 5ml DESECHABLE 21G x 1 1/2in - 0
Fecha - 2018-09-08 10:45 - CARLOS MURIEL Reg: 91621
Nota: APLICACION
Fecha: 2018-09-08 10:45 CARLOS MURIEL

C/D: -
Fr: - #Dosis:2

85933 - DEXAMETASONA 8mg/2ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ml
Fecha - 2018-09-08 10:45 - CARLOS MURIEL Reg: 91621
Nota: APLICAR UNA AMPOLLA IM AHORA
Fecha: 2018-09-08 10:45 CARLOS MURIEL

C/D: -
Fr: - #Dosis:1

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
88044	M542-CERVICALGIA	3	2018-09-08	2018-09-10

Consulta - # Interno: 9012957727

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2018-09-07 15:45:00
Fecha F.: 2018-09-07 15:56:00

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

" ME DIO UN PATATUS"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON SENSACIÓN DE CALOR EN CARA ADEMAS REFIERE TEMBLOR EN MIEMBRO SUPERIORES

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto			
No refiere	No refiere	No refiere			
Neurológico					
SENSACIÓN DE CALOR EN CARA					
Otros					
No refiere					

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36.5	75	17			64	163	24.09	15		85	

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

NORMOCEFALO

Ojos

PUPILAS SIOCORIAS

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

SIN ALTERACION

Cuello

SIMETRICO SINA ENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR CNSERVADO

Abdomen

BLANDO DEP NO DOLOROSO RS IS 8+)

Genitales

Normal

Extremidades

EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICT

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON MULTIPLES EPISODIO DE ANSIEDAD POR LO CUL HA CONSULTADO A URGENCIAS DONDE ORDENARON 06/09/2018 GLICEMIA 73 CT 229 HDL 43 LDL 170 TRIGLICERIODS 80 TSH 1.93 CITOLOGIA 15/08/2018 NEGATIVO PARA LESION INTRAEPITELIAL SIN HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMNE FISICO PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR REFIERE QUE SE SIENTE EMJOR HOY COMIO YA ESTA TOMANDO EL MEDICAMENTO ORDENADO EL PSIQUIATRA SE DECIDE DAR SALIDA CON COMPLEJO 1 TB VO CADA 12 HORAS RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

Diagnostico**DX Ppal:** F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-07 15:45:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750**Conducta** **Medicamentos****47139** 85832 - VITAMINAS COMPLEJO B 90MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2018-09-07 15:45 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Reg:** 53044750

Fr: -

#Dosis:10

Nota: 1 TB VO CADA 12 HORAS**Fecha:** 2018-09-07 15:45 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA**Consulta - # Interno: 9012948825****Profesional:** DAISY LINCE REYES - Reg: 1019064431**Fecha I.:** 2018-09-06 08:59:00**Fecha F.:** 2018-09-06 09:21:00**Especialidad:** PSICOLOGIA**Sede:** SERVISALUD QCL SOACHA**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:****Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

Seguimiento

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y panico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico Ingresa a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, no fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Tiene incapacidad por descompensacion física en donde ha presentado vomito, ardor en pecho y brazos, baja energía para realizar actividades diarias, fuertes mareos. Refiere miedo a salir sola. Síntomas de pánico se dispararon desde hace una semana. Tuvo control con psiquiatría la semana pasada, cambio de medicamento al cual atribuye sintomatología descrita. Se realiza retroalimentación de función de los medicamentos, efectos secundarios y la importancia de seguir prescripción de psiquiatría frente a estos. Se deja prescripción

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-06 08:59:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431

Consulta - # Interno: 9012943866

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750 **Fecha I.:** 2018-09-05 10:37:00 **Fecha F.:** 2018-09-05 10:52:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
"NO TOME MAS PASTAS"
Enfermedad Actual
PACIENTE CON CUADRO DE ANSIEDAD PACIENTE SE TOMA PARCIALMENTE EL TRATAMIENTO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere		
Otros ANSIEDAD SIENIE DIAFORES Y NAUSEAS					

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	75	36	85	17			64	163	24.09	15		76	

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza NORMOCEFALO	Ojos PUPILAS ISOCOIRCAS	Oídos SIN ALTERACION	Nariz Normal	Orofaringe SIN ALTERACION
------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------------------

Cuello
SIMETRICO SINA DENOPATIAS

Dorso Normal	Mamas Normal
------------------------	------------------------

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
MURMULLO VERSICULAR CONSERVADO

Abdomen
CICATRIZ PR ANTECEDENTE DE CESAREA BLANDO DEP NO DOLOROSO RS IS 8+)

Genitales
Normal

Extremidades
EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico SIN DEFICIT	Otros Normal
-----------------------------------	------------------------

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE ANSIEDAD REFIERE NAUSEA RUBOR FACIAL DESDE HACE 2 DIAS NO TOMA TRATTAMIETO ORDENADO POR PSIQUIATRA POR QUE LE ATRIBUYE LOS SINTOMAS SE EXPLICA QUE CONTINUA CON SINTOMAS Y SIN TOMA DE ELLOS POR LO CUAL NO SE CONSIDER EFECT ADVERSO PACIENTE REFIERE QUE NO PUEDE DEJAR DE TOMAR CUAIT - D SE EXPLICA QUE DEBE SEGUIR INDICACIONES DE PSIQUIATIA SUSPENDER CUAIT D YA QUE NO SE OBSERVA ADHERENCIA ANINGUN TRATAMIENTO PEDIENTE MAÑANA CITA POR PSICOLOGIA fluoxetina 20 mg con el desayuno, se reinicia alprazolám 0.25 mg cada 8 horas, signos de alarma para asistir al Servicio de Urgencias (ideación auto, heteroagresiva; agitación psicomotora, actividad psicótica RIESGO PSICOSOCIAL MODERADA

Diagnostico

DX Ppal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-09-05 10:37:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750

Conducta

Medicamentos

46905	86568 - METOCLOPRAMIDA 10MG - TABLETA	C/D: -	
	Fecha - 2018-09-05 10:37 - YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Reg: 53044750	Fr: -	#Dosis:4
Nota:	1 TB VO DIA		
Fecha:	2018-09-05 10:37 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA		

Consulta - # Interno: 9012931717

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750 **Fecha I.:** 2018-09-03 10:03:00 **Fecha F.:** 2018-09-03 10:16:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
"ME DIO TAQUICARDIA"
Enfermedad Actual
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE CRIISIS EMOCIONAL NAUSEAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
118	75	36	83	17			65	163	24.46	15		76	

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza NORMOCEFALO	Ojos PUPILAS ISOCORICAS	Oidos SIN ALTEERACION	Nariz Normal	Orofaringe SIN ALTERACION
------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------	-------------------------------------

Cuello
SIMETRCIO SINA DENOPATIAS

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar
MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Abdomen
BLANDO DEP NO DOLOROSO RS IS 8+)

Genitales
Normal

Extremidades
EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico
PACIENTE ANSIOSA REFIER

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANSIEDAD QUIEN TUVO CONTROL HACE 5 DÍAS DE CONTROL POR PSIQUIATRÍA QUIEN LE MODIFICO DOSIS DE ALPRAZOLAN Y FLUOXETINA EN EL MOEMNTO PACIENTE REFIERE QUE SOLO SE TOMA LA FLUOXETINA SE EXPLICA QUE DEBE TOMAR LOS MEDICAMENTOS SE LOS PRENSCRIBIO EL PSIQUIATRA PACIENTE ACUDIÓ POR URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE NAUSEAS CALOR FACIAL TEMBLOR SE CITA EN 3 DÍAS PACIENTE REFIERE EL JUEVES PRESENTO PROBLEMAS CON ESTUDIANTE DESDE ENTONCES PRESENTA CRISIS SE DAN SIGNOS DE ALARMA CONSULTAR POR URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-09-03 10:03:00 **Med:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 53044750

Incapacidad

Cod 86753	Diagnostico F418-OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS	Numero Dias 2	Fecha Inicial Incap 2018-09-03	Fecha Final Incap 2018-09-04
---------------------	---	-------------------------	--	--

Consulta - # Interno: 9012923616

Profesional: CALVO GUILLEN CESAR - Reg: 19394695 **Fecha I.:** 2018-08-31 07:56:00 **Fecha F.:** 2018-08-31 08:10:00
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante

Nombre: La paciente asiste sola a consulta**Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

Control.

Ha estado "un poco mal...me han dado, nuevamente, crisis....como emocionales, como de nervios, como ansiedad".

Enfermedad Actual

"Esa ansiedad me da más seguido". La sertralina y alprazolám, no los toma "desde hace casi un mes...; con la sertralina me da como mareo". Toma "cuait-D...desde hace un mes...una pasta diaria".

Vive con el esposo. Docente de Primaria.

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales

satisfactorias. No se realiza Examen Físico.

Cabeza**Ojos****Oidos****Nariz****Orofaringe****Cuello****Dorso****Mamas****Cardíaco****Pulmonar****Abdomen****Genitales****Extremidades****Neurológico****Otros**

Examen Mental: ingresa al consultorio por sus propios medios, adecuada presentación personal, conciente, alerta, con euprosexia, orientada globalmente, sin actividad psicótica, sin ideación auto ni heteroagresiva, con afecto de fondo ansioso,depresivo.

Resumen y Comentarios

Análisis y Plan: Paciente con afecto de fondo ansioso, depresivo. Irregularidad en el tratamiento. Se inicia fluoxetina 20 mg con el desayuno, se reinicia alprazolám 0.25 mg cada 8 horas, se suspende la orden de la sertralina. Se continúa psicoterapia. Ordenes por Medicina General y Especialidades. Se informa sobre recomendaciones y signos de alarma para asistir al Servicio de Urgencias (ideación auto, heteroagresiva; agitación psicomotora, actividad psicótica). Próxima cita por Consulta Externa de Psiquiatría en un mes.

Diagnostico**DX Ppal:**

F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-31 07:56:00 **Med:** CALVO GUILLEN CESAR **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 19394695**Conducta****Medicamentos****46493**

86206 - FLUOXETINA 20MG - CAPSULA

Fecha - 2018-08-31 07:56 - CALVO GUILLEN CESAR Reg: 19394695

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: Tomar una tableta con el desayuno.**Fecha:** 2018-08-31 07:56 CALVO GUILLEN CESAR

85313 - ALPRAZOLAM 0.25MG - TABLETA

Fecha - 2018-08-31 07:56 - CALVO GUILLEN CESAR Reg: 19394695

C/D: -

Fr: -

#Dosis:90

Nota: Tomar una tableta cada 8 horas, vía oral.**Fecha:** 2018-08-31 07:56 CALVO GUILLEN CESAR**Interconsultas****21598**

890201

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: Próxima cita por Consulta Externa de Psiquiatría en un mes.**Fecha:** 2018-08-31 07:56 CALVO GUILLEN CESAR**Consulta - # Interno: 9012880834****Profesional:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg:

53044750

Fecha I.: 2018-08-22 09:59:00**Fecha F.:** 2018-08-22 10:08:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"traigo resultado exámenes"

Enfermedad Actual

paciente con cuadro clínico de larga data de ansiedad paciente refiere que en el trabajo le molesta el ruido

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
118	74	36	75	17			66	163	24.84	15		72	

Condiciones generales

malestar general

Cabeza

normocefalo

Ojos

pupilas siocorica

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

simerico sina denopatias

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

ruidos cardiacos ritmicos sin soplos

Pulmonar

murmulo vesicular conservado

Abdomen

blando depresible sin dolor

Genitales

Normal

Extremidades

eutroficas sin edemas

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

paciente con cuadro clínico de larga data de ansiedad refiere que presenta crisis ocasional refiere le molesta el ruido al examen fisico sin hallazgos significativos trae ch leucocitos 5.2 hemoglobina 15 hcto 46 plaquetas187 continuar manejo por pquiatria

Diagnostico

DX Ppal:

F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-22 09:59:00 Med: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53044750

Consulta - # Interno: 9012867745

Profesional: DAISY LINCÉ REYES - Reg: 1019064431

Fecha I.: 2018-08-17 10:59:00

Fecha F.: 2018-08-17 11:21:00

Especialidad: PSICOLOGIA

Sede: SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"Dra yo estoy con tratamiento psiquiátrico "

Enfermedad Actual

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y panico

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

Paciente de 42 años Tr. ansiedad y pánico Ingres a consulta por sus propios medios Se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona. Su presentación personal es adecuada, mantiene contacto ocular permanente, su lenguaje es fluido, entiende el componente de las palabras. No se observan posibles alteraciones en memoria remota, reciente ni en inmediata. Niega ideas de muerte en la actualidad, fobias, no ideas de minusvalía no sobrevaloradas, manifiesta buen patrón del sueño, sin alteración en la alimentación, no ideas delirantes de persecución, no alteración en sensopercepción, afecto moderado. Inició de síntomas relacionado con estrés laboral. Síntomas inician hace aproximadamente un año, refiere que medicamento psiquiátrico era muy fuerte por lo cual suspende y se apoya con medicamento sugerido por neurología particular, regulación de síntomas hasta abril de este año en donde se disparan nuevamente. Actualmente síntomas de ataques de pánico que se activan en momentos de estrés laboral. Paciente con dificultad para afrontar situaciones de su diario laboral. "no soporto ver los niños pelarse, el ruido de los niños, todo eso me pone...". No esta tomando medicamento psiquiátrico por efectos adversos, retomo medicamento recomendado por neurólogo particular. Realiza actividad física, patrón alimentario adecuado. Convive con esposo, tiene dos hijos, contacto frecuente, relaciones al interior de la familia cercana y estable. Control con psicología en un mes

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-17 10:59:00 **Med:** DAISY LINCE REYES **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1019064431**Consulta - # Interno: 9012867368****Profesional:** YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750**Fecha I.:** 2018-08-17 10:18:00**Fecha F.:** 2018-08-17 10:31:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:****Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

"DOLOR EN ABDOMEN"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE LARGA DE DOLOR ABDOMINAL PACIENTE REFIERE QUEESTA MUY AMARILA ADEMÁS MENCION HIPERTRIGLICIRIDEMIA SIN TRATAMIENTO

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
118	75	37	75	16			65	163	24.46	15		72	

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

NORMOCEFALO

Ojos

PUPILAS ISOCORICAS

Oidos

SIN DEFICIT

Nariz

Normal

Orofaringe

SIN PLAS SIN EXUDADO

Cuello

SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RTIMICS SIN SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PLAPACION

Genitales

Normal

Extremidades

EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICIT

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD REFIERE MAREO POSTERIOR A LAS COMIDAS AEMAS ANTECEDENTE E HIPERLIPIDEMIA SIN TRATAMIENTO TRAE ECOGRAFIA ABDOMINAL 16/08/2018 DENTRO DE LIMITES NORMALES SE CONSIDERA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO POR PSIQUIATRIA SE SOLICITA CH SE RECOMINEDA DIETA LIBE DE AZUCARES FRACCIONADA CAD 4 HORAS, BAJA EN CARBOHIDRATOS, EJERCICIO 3 VEEES A A SEMANA RIESO PSICOSOCIAL BAJO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALRMA COMO SINCOPE, VOMITO DEBE CONUSLTAR POR URGENCIAS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR OBESIDAD

Diagnostico**DX Ppal:** K580 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA**DX Rel1:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA**DX Rel2:** F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-17 10:18:00 Med: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53044750

Conducta

Laboratorios

10896 902210.00 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2018-08-17 10:18 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9012855346

Profesional: NAIDU YAMILE YOPASA AMAYA - Reg: 102071008 Fecha I.: 2018-08-15 09:01:00 Fecha F.: 2018-08-15 09:12:00

Especialidad: ENFERMERIA Sede: SERVISALUD QCL SOACHA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

G2P0C2A0V2 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA ESPECULOSCOPIA SE FIJA CUELLO, SE TOMA MUESTRA EXOCERVICAL CON ESPATULA Y ENDOCERVICAL CON CITOCEPILLO, SE FIJA MUESTA EN LAMINA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE EXPLICA Y ENSEÑA AUTOEXAMEN DE SENO,ADICIONAL SE ENTREGA FOLLETO, Y SE ACLARAN DUDAS.

Diagnostico

DX Ppal: Z124 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

DX Rel1: Z123 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2018-08-15 09:01:00 Med: NAIDU YAMILE YOPASA AMAYA Especialidad: ENFERMERIA Reg: 102071008

Consulta - # Interno: 9012843339

Profesional: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA - Reg: 53044750 Fecha I.: 2018-08-13 09:52:00 Fecha F.: 2018-08-13 10:18:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: sola Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

"me siento muy mal "

Enfermedad Actual

paciente con cuadro clínico de 20 días de evolución de ganas de llorar no quiero hacer nada mala adherencia al tratamiento ordenado por psiquiatría

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo
No refiere**Genital/urinario**
No refiere**Musculo/esqueleto**
No refiere**Neurológico**
No refiere**Otros**
No refiere**Examen Físico****Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
115	75	36	98	17			65	163	24.46	15		72	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

normocefalo

Ojos

pupilas sisocoircas normoreactivas

Oidos

normal

Nariz

Normal

Orofaringe

sin alteracion

Cuello

simétrico sin adenopatias

Dorso

Normal

Mamas

simetrias

Cardíaco

ruidos cardiacos ritmicos sin soplos murmullo vesicular conservado sin sobreagregados

Pulmonar

murmullo vesicular conseervad

Abdomen

globos pOr paniculo adiposo on cicatriz por antecedente de cesárea hace 18 años no hay signos de irritación peritoneal

Genitales

Normal

Extremidades

eutroficas sin edema

Neurológico

sin defiit aparente

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

paciente con cuadro clínico de ansiedad refiere sensación de malestar general llanto sin causa ademas refiere que no quiere hacer nada, paciente refiere que esta en control con psiquiatra se decide apoyo por psicología tiene control por psiquiatría

Diagnostico**DX Ppal:**

F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-08-13 09:52:00 Med: YINETH MARSELLA REINA ACOSTA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 53044750

Conducta**Interconsultas**

20814 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: psicología

Fecha: 2018-08-13 09:52 YINETH MARSELLA REINA ACOSTA

Consulta - # Interno: 9012823385**Profesional:** MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA - Reg: 79267876**Fecha I.:** 2018-08-08 09:18:00**Fecha F.:** 2018-08-08 09:37:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL ZIPAQUIRA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

DOLOR EN EPIGASTRIO, NAUSEA .

Enfermedad Actual

ESTA PRESENTANDO PIROSIS, ADINAMIA Y PIEL ICTERICA. DIETNSION ABDOMINAL Y EPIGASTRALGIA DE 15 DIAS DE EVOLUCION. ESTABA TOMANDO SERTRALINA. Y LA SUSPENDIÓ POR SOMNOLENCIA.

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

EPIGASTRALGIA

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

ANSIEDAD

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
140	90	36	78	20			65	163	24.46	15		82	

Condiciones generales ADINAMIA , NAUSEA	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	
Abdomen HIPERSENSIBILIDAD EN HIPOCONDRIOS E					
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO DE COLECISTITIS /PANCREATITIS SECUNDARIA. SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIOSCINA 10 MG CADA 8 HORAS.

Diagnostico

DX Ppal:	K810 - COLECISTITIS AGUDA	
DX Rel1:	K85X - PANCREATITIS AGUDA	
DX Rel2:	R104 - OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA		Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad: No Aplica		
Fecha: 2018-08-08 09:18:00 Med: MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79267876		

Conducta

	Medicamentos	
44347	86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA Fecha - 2018-08-08 09:18 - MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA Reg: 79267876	C/D: - Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA CADA 12 HORAS		
Fecha: 2018-08-08 09:18 MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA		

	Ayudas Dx	
15984	881305.00 ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	
Nota: DOLOR EN HIPOCONDRIOS MORPHY POSITIVO		
Fecha: 2018-08-08 09:18 MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA		
15984	892901.00 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	
Fecha: 2018-08-08 09:18 MILTON JAIME HERNANDEZ NEIRA		

Consulta - # Interno: 9012676263

Profesional:	OLGA DAMARIS REALPE REALPE - Reg: 51712915	Fecha I.:	2018-07-04 10:05:00	Fecha F.:	2018-07-04 10:16:00
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Sede:	SERVISALUD QCL VILLETA		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:		Parentesco:		Telefono:	
Motivo de Consulta "EMPECE CON DOLOR ABDOMINAL"					
Enfermedad Actual CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL HACE 8 DIAS CONSTIPAION Y DEPOSCION CON MOCO Y FLATULENCIA Y NAUSEAS					

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	60	36	70	20			68	168	24.09	15		93	
Condiciones generales		Cabeza		Ojos		Oidos		Nariz		Orofaringe			
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal			
Cuello		Dorso		Mamas		Cardíaco		Pulmonar		Abdomen			
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		RSIS AUMENTADOS			
Genitales		Extremidades		Neurológico		Otros							
Normal		Normal		Normal		Normal							

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 42 AÑOS CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL HACE 8 DIAS CONSTIPACION Y DEPOSICION CON MOCO Y FLATULENCIA Y NAUSEAS. AL EXAMEN FISICO RSIS AUMENTADOS, DAIGNOSTICO DE AMEBIASIS, Y CONSTIPACION SE DA FORMULA SE RECOMIENDA DIETA RICA EN FIBRA, EVITAR LOS LACTEOS, LOS GRANOS, EJERCICIO DIARIO POR 40 MINUTOS, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA COMO SANGRADO RECTAL, FIEBRE O VOMITO. CONSULTAR POR URGENCIAS

Diagnostico**DX Ppal:** A069 - AMEBIASIS, NO ESPECIFICADA**DX Rel1:** K590 - CONSTIPACION

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-07-04 10:05:00 **Med:** OLGA DAMARIS REALPE REALPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51712915**Conducta****Medicamentos**

41405 85323 - ALUMINIO HIDROXIDO 6% - SUSPENSION ORAL C/D: -
Fecha - 2018-07-04 10:05 - OLGA DAMARIS REALPE REALPE Reg: 51712915 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8 HORAS
Fecha: 2018-07-04 10:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

87161 - TINIDAZOL 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-07-04 10:05 - OLGA DAMARIS REALPE REALPE Reg: 51712915 Fr: - #Dosis:8
Nota: TOMAR 2 TABLETAS AL DIA POR 4 DIAS
Fecha: 2018-07-04 10:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

85284 - ALBENDAZOL 200MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-07-04 10:05 - OLGA DAMARIS REALPE REALPE Reg: 51712915 Fr: - #Dosis:4
Nota: TOMAR 2 TABLETAS AL DIA POR DOS DIAS
Fecha: 2018-07-04 10:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

Consulta - # Interno: 9012392653**Profesional:** Evany Patricia Torres Bolaño - Reg: 32755987 **Fecha I.:** 2018-04-24 15:51:00 **Fecha F.:** 2018-04-24 16:03:00**Especialidad:** PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE**Parentesco:** Otros Parientes**Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** SOLO**Parentesco:****Telefono:****Motivo de Consulta**

"CONTROL ". VIVE ESPOSO . OCUPACIÓN : DOCENTE DE PRIMARIA

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRASTORNO DE ANSIEDAD DE TIPO PANICO : PACIENTE QUIEN ASISTE EL DIA DE HOY QUIEN REFIERE QUE VOLVIERON LOS SINTOMAS DE ANSIEDAD HACE 1 MES Y HA CONSULTADO A URGENCIAS ÚLTIMAMENTE POR DIVERSAS QUEJAS QUE LAS ASOCIADO AL CUADRO E ANSIEDAD QUE EN EL MOMENTO NO ES TRATADO POR ABANDONO DE TTO DE PARTE DE PACIENTE ". LE DA TAQUICARDIA , LE DA SUSTO "

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CONSCIENTE , ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, EUPOPROSEXICO , PENSAMIENTO LÓGICO COHERENTE , AFECTO : ANSIOSOS , SIN PSICOSIS , JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADO . ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON UN CUADRO DE ANSIEDAD TIPO PANICO QUIEN DEBE REINICIAR TRATAMIENTO CON SERTRALINA A 100 MG DIA MAS ALPRAZOLAM 0.25 CADA 12 HORAS .

Diagnostico**DX Ppal:** F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-24 15:51:00 Med: Evany Patricia Torres Bolaño Especialidad: PSIQUIATRIA Reg: 32755987

Conducta

Medicamentos

36201 85313 - ALPRAZOLAM 0.25MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-04-24 15:51 - Evany Patricia Torres Bolaño Reg: 32755987 Fr: - #Dosis:60
Nota: 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2018-04-24 15:51 Evany Patricia Torres Bolaño

85982 - SERTRALINA 100MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2018-04-24 15:51 - Evany Patricia Torres Bolaño Reg: 32755987 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO
Fecha: 2018-04-24 15:51 Evany Patricia Torres Bolaño

36202 85982 - SERTRALINA 100MG - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2018-04-24 15:51 - Evany Patricia Torres Bolaño Reg: 32755987 Fr: - #Dosis:30
Nota: 1 MAÑANA DESPUES DEL DESAYUNO
Fecha: 2018-04-24 15:51 Evany Patricia Torres Bolaño - Postfechado : 2018-05-24

85313 - ALPRAZOLAM 0.25MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-04-24 15:51 - Evany Patricia Torres Bolaño Reg: 32755987 Fr: - #Dosis:60
Nota: 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2018-04-24 15:51 Evany Patricia Torres Bolaño - Postfechado : 2018-05-24

Consulta - # Interno: 9012343383

Profesional: OLGA DAMARIS REALPE REALPE - Reg: 51712915 **Fecha I.:** 2018-04-12 15:35:00 **Fecha F.:** 2018-04-12 15:43:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"TRAIGO EXAMENES"

Enfermedad Actual

LABORATORIOS DEL 08 02 2018 GLICEMIA: 70MG/DL POST 69 MG/DL COLESTEROL TOTAL: 254 MG/DL, COLESTROL HDL: 58 MG/DL, COLESTEROL LDL : MG/DL, CREATNINA: 0,72 MG/DL, TRIGLICERIDOS: 115 MG/DL, INTERPRETACION HIPOGLICEMIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Día	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	80	20			68	168	24.09	15		93	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 41 AÑOS D EDAD TRAE LABORATORIOS DEL 08 02 2018 GLICEMIA: 70MG/DL POST 69 MG/DL COLESTEROL TOTAL: 254 MG/DL, COLESTROL HDL: 58 MG/DL, COLESTEROL LDL : MG/DL, CREATNINA: 0,72 MG/DL, TRIGLICERIDOS: 115 MG/DL, INTERPRETACION HIPOGLICEMIA SE RECOMIENDA SE RECOMINEDA DIETA LIBE DE AZUCARES FRACCIONADA CAD 4 HORAS, BAJA EN CARBOHIDRATOS, EJERCICIO 3 VEEES A A SEMANA RIESO PSICOSOCIAL BAJO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALRMA COMO SINCOPE, VOMITO DEBE CONUSLTAR POR URGENCIAS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR OBESIDAD

Diagnostico

DX Ppal: E162 - HIPOGLICEMIA , NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-12 15:35:00 **Med:** OLGA DAMARIS REALPE REALPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51712915

Consulta - # Interno: 9012333364

Profesional: OLGA DAMARIS REALPE REALPE - Reg: 51712915 **Fecha I.:** 2018-04-11 07:05:00 **Fecha F.:** 2018-04-11 07:21:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

"ME HA DADO UN DESVANECIMIENTO"

Enfermedad Actual

CUADRO DE 7 DIAS D E EVOLUCION DE OTITIS Y FARINGITIS EN TRATAMIENTO REFIERE EPISODIOS EN DOS OCACIONES DE VERTIGO. REFIERE QUE HACE 6 MESES FUE VISTA POR PSIQUIRIA POR ANSIEDAD POR ESTRESS PSICOLABORAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	60	36	80	20			68	168	24.09	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD ESTUVO EN TRATAMIENTO HACE 8 DAIS DE FARINGITIS Y OTITIS . CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD POR ESTRES PSICOLABORAL EN LA ACTUALIDAD SIN TRATAMIENTO, AL EXAMEN FISICO MEJORIA DE LA FARINGITIS, SE DA ORDEN DE LABORAOTIROS E ENVIA A PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA, SE RECOMIENDA REPOSO, NUTRICION SANA, RIESGO BIOPICOSOCIALBAJO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA COMO CEFALEA O FIEBRE CONSULTAR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
DX Rel1: F413 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-04-11 07:05:00 **Med:** OLGA DAMARIS REALPE REALPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51712915

Conducta**Laboratorios**

8467 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

8467 903868.00 TRIGLICERIDOS
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

8467 903817.00 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

8467 903843.00 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

8467 903818.00 COLESTEROL TOTAL
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

Ayudas Dx

12384 890208.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

12384 890284.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Fecha: 2018-04-11 07:05 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
65203	H813-OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	2	2018-04-11	2018-04-12

Consulta - # Interno: 9012310590

Profesional: OLGA DAMARIS REALPE REALPE - Reg: 51712915
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Acompañante
Nombre:
Motivo de Consulta
"ME SIENTO MAL"
Enfermedad Actual
CUADRO DE 8 DIA DE EVOLUCION DE ODINOFAGIA, Y OTALGIA IZQUIERDA ADEMAS ASTENIA Y ADINAMIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere Digestivo No refiere	Ojos No refiere Genital/urinario No refiere	ORL No refiere Musculo/esqueleto No refiere	Cuello No refiere Neurológico No refiere	Cardiovascular No refiere Otros No refiere	Pulmonar No refiere
--	--	--	---	---	-------------------------------

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	60	36	68	20			68	168	24.09	15		91	

Condiciones generales
Normal
Oídos
TIMPANOS HIPEREMICSO Y TIMPANO IZQUIERDO ABOMBADO
Nariz
Normal
Orofaringe
FARINGE HIPEREMICA CON PLAAS BLANQUECINAS OSTERIORES
Cuello
Normal
Genitales
Normal

Cabeza
Normal
Ojos
Normal
Mamas
Normal
Extremidades
Normal

Cardíaco
Normal
Pulmonar
Normal
Abdomen
Normal

Resumen y Comentarios

SE ATIENDE EL 04 04 2018 SE INGREA AL SIISTEMA EL 05 04 2018 POR DAÑO EN LA RED DE INTERNET. PACIENTE DE 41 AÑOS CONSULTA POR SINTOMAS RESPIRATORIOS, AL EXAMEN FISICO DIAGNOSTICO DE FARINGITIS POR ESTREPTOCOCO SE DA FORMULA DE CEFALEXINA, 500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS , ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS. INCAPACIDAD POR 3 DIAS. SE RECOMIENDA EVITAR EL CONTACTO CON PERSONAS QUE ESTEN CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, EVITAR EXPOSICON A LOS CAMBIOS TERMICOS, AL VIENTO, ABUNDANTES LIQUIDOS. RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE MAS DE 3 DIAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ASFIXIA, CEFALEA INTENSA, DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: J020 - FARINGITIS ESTREPTOCOCICA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-04-05 10:43:00 **Med:** OLGA DAMARIS REALPE REALPE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51712915

Consulta - # Interno: 9012279215

Profesional: OLGA DAMARIS REALPE REALPE - Reg: 51712915
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Acompañante
Nombre:
Motivo de Consulta
"TENGO EXAMEN"
Enfermedad Actual
CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE CEFALEA, ESCALOFRIOS Y MALESTAR GENERAL TRAE LABORATORIOS DEL 26 03 20 HEMOGRAMA HB 12 HC 48, LINFICITO 41 PLAQTAS . 231 . , NEUTROFILOS 44

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	68	20			65	162	24.77	15		83	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Extremidades

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Neurológico

Normal

Oídos

Normal

Cardíaco

Normal

Otros

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE MALESTAR GENERAL Y CEFALEA DE 3 DIAS DE EVOLUCION, TRAE HEMOGRAMA HEMOGRAMA HB 12 HC 48, LINFICITO 41 PLAQUETAS . 231 . , NEUTROFILOS 44 SE LE EXPLICA QUE ES CUADRO DE VIROSIS, SE EVITAR EL CONTACTO CON PERSONAS QUE ESTEN CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, EVITAR EXPOSICION A LOS CAMBIOS TERMICOS, AL VIENTO, ABUNDANTES LIQUIDOS. RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE MAS DE 3 DIAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ASFIXIA, CEFALEA INTENSA, DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal:

B349 - INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-26 12:12:00 Med: OLGA DAMARIS REALPE REALPE Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 51712915

Conducta

Laboratorios

8195 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO

Fecha: 2018-03-26 12:12 OLGA DAMARIS REALPE REALPE

Consulta - # Interno: 9011958001

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094

Fecha I.: 2018-01-03 14:00:00

Fecha F.: 2018-01-03 14:20:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

LOS RESULTADOS

Enfermedad Actual

CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN EL AÑO

PACIENTE ASISTE A LECTURA DE: (3 ENERO 2018): COLESTEROL TOTAL: 152 MG/DL, TRIGLICERIDOS: 60, GLUCOSA: 68 MG/DL.
REFIERE FLUJO VAGINAL AMARILLO PRURIGINOSO DE 2 DÍAS, SIN OTRO SÍNTOMA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

FLUJO VAGINAL.

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	80	36	78	16			68	165	24.98	15		91	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Genitales

NO VALORADO

Extremidades

DOLOR EN TUBEROSIDAD MAYOR DE PERONÉ DERECHO, Y CREPITACIÓN BORDE INFERIOR ROTULIANO NO EDEMA

Neurológico

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Ojos

Normal

Mamas

NO VALORADO

Oídos

Normal

Cardíaco

Normal

Nariz

Normal

Pulmonar

Normal

Orofaringe

Normal

Abdomen

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS DE ENERO 2018 ADECUADO CONTROL GLICEMICO Y LIPIDICO, SE FELICITA Y SE INCENTIVA A CONTINUAR DIETA SALUDABLE Y ACTIVIDAD FISICA 40 MIN DIA. 2) SINTOMAS SUGESTIVOS DE VAGINOSIS SE INDICA MANEJO CON OVULOS, NO USAR PROTECTORES NI ROPA INTERIOR EN LYCRA, DEBE REALIZAR CITOLOGIA VAGINAL EN MARZO. 3) GONARTRALGIA DERECHA CON CREPITACION ASOCIADA, ANTECEDENTE DE CAIDA EN OCTUBRE CON RADIOGRAFIA DESCRITA NORMAL Y PARCIAL MEJORIA CON TERAPIA FISICA POR LO CUAL INDICO ECOGRAFIA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: N771 - VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
DX Rel1: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-01-03 14:00:00 Med: LYDA LORENA AVILA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1020740094

Conducta

Medicamentos

29770 86846 - PREDNISOLONA 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-01-03 14:00 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094 Fr: - #Dosis:6
Nota: TOMAR UNA TAB CADA DIA
Fecha: 2018-01-03 14:00 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

86662 - NAPROXENO 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-01-03 14:00 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094 Fr: - #Dosis:10
Nota: 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2018-01-03 14:00 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

86593 - METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI - OVULO C/D: -
Fecha - 2018-01-03 14:00 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094 Fr: - #Dosis:7
Nota: APLICAR UN OVULO INTRAVAGINAL CADA NOCHE
Fecha: 2018-01-03 14:00 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Ayudas Dx

10106 881620.00 ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
Nota: ***DERECHA***
Fecha: 2018-01-03 14:00 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Consulta - # Interno: 9011941604

Profesional: MARCELA PINTO ESPINOSA - Reg: 35456074 **Fecha I.:** 2017-12-27 10:15:00 **Fecha F.:** 2017-12-27 10:36:00

Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: VINO SOLA **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE DE CONTROL DE 6 MESES HORA DE ATENCIÓN: 10:20AM PACIENTE ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO SISTÉMICAMENTE SANO Y ASINTOMÁTICO, ACUDE A CONSULTA ODONTOLÓGICA SIN ACOMPAÑANTE. SE REALIZA EXAMEN INTRA Y EXTRAORAL, .CLASIFICACIÓN A RIESGO #6. ICDAS 0. GINGIVITIS PAPILAR.PLACA BACTERIANA EL PACIENTE LEE, ENTIENDE, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, EL PACIENTE PRESENTA INFLAMACIÓN POR FACTOR PLACA , SE REALIZA INSPECCIÓN CON SONDA PERIODONTAL , SE REALIZA EDUCACIÓN HIGIENE ORAL SE REFUERZA EN MACROMODELO Y EN BOCA CON LA AYUDA DE ESPEJO FACIAL TÉCNICA DE CEPILLADO DE BASS, MÉTODOS PARA UTILIZAR SEDA DENTAL Y ENJUAGUE USO DE SEDA DENTAL, USO DE CEPILLOS INTERPROXIMALES, ENJUAGATORIOS Y CEPILLADO CONTROL PLACA 18.52 % SEGÚN EL ÍNDICE DE O'LEARY, SE EXAMINARON LOS SIGUIENTES DIENTES ENCONTRADOS CON PLACA SE REALIZA DETARTRAJE 4 CUADRANTES, REMOVIENDO PLACA BACTERIANA, SE HACE CORRECCIÓN DE OPERATORIA QUE AYUDAN AL ACUMULO DE PLACA, SE REALIZA PROFILAXIS CON PASTA PROFILÁCTICA Y CEPILLO , SE ENTREGAN RECOMENDACIONES Y SE DAN: PUEDE SENTIR SENSIBILIDAD Y REALIZAR SU HIGIENE ORAL TRES VECES AL DÍA, TRATAMIENTO TERMINADO CONTROL 6 MESES. EL PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO ALERTA Y ORIENTADO

Diagnostico**DX Ppal:** K050 - GINGIVITIS AGUDA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-12-27 10:15:00 **Med:** MARCELA PINTO ESPINOSA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 35456074**Conducta****Odontología****6381** Prof: MARCELA PINTO ESPINOSA Reg: 35456074

Fecha: 2017-12-27

Codigo Procedimiento

997300.00 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD

997300.00 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD

997300.00 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD

997300.00 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD

997310.00 CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 12941**Consulta - # Interno: 9011938385****Profesional:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094**Fecha I.:** 2017-12-26 12:15:00**Fecha F.:** 2017-12-26 12:22:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

UN CHEQUEO"

Enfermedad Actual

PACIENTE ACUDE A CONTROL MÉDICO GENERAL, DESEA CONTROL DE PAACLINICOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	72	16			68	165	24.98	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas NO VALORADO	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales NO VALORADO	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA QUIEN ASISTE A CONTROL MÉDICO GENERAL, ASINTOMÁTICO ACTUAL, SIN ALTERACIONES AL EXAMEN FÍSICO, SE DEJA CONTROL LIPÍDICO Y GLICÉMICO POR EDAD. RECOMENDACIONES EN ACTIVIDAD FÍSICA 150 MIN/ SEM, EN USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS, AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CONTROL ODONTOLÓGIA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-12-26 12:15:00 Med: LYDA LORENA AVILA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1020740094

Conducta

Laboratorios

6901 903818.00 COLESTEROL TOTAL

Fecha: 2017-12-26 12:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

6901 903868.00 TRIGLICERIDOS

Fecha: 2017-12-26 12:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

6901 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha: 2017-12-26 12:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Consulta - # Interno: 9011913933

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094

Fecha I.: 2017-12-18 12:41:00

Fecha F.: 2017-12-18 12:49:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"DOLOR DE ESTOMAGO"

Enfermedad Actual

REFIERE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE DISTENSIÓN ABDOMINAL, DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE , NO FIEBRE NO EMESIS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

DIARREA

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	80	36	78	16			68	165	24.98	15		91	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

NO VALORADO

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN EMSOGASTRIO SIN MASAS O MEGALIAS NI IRRITACIÓN

Genitales

NO VALORADO

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO GASTROINTESTINAL VIRAL, HIDRATADA, AFBERIL, NO ABDOMEN AGUDO, SE DESPARASITA, ANTIESPASMÓDICO, DIETA ASTRINGENTE POR 3 DÍAS, INGESTA DE ABUNDANTES LÍQUIDOS. RECOMENDACIONES EN USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS, AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CONTROL ODONTOLÓGIA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: A084 - INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-12-18 12:41:00 Med: LYDA LORENA AVILA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1020740094

Conducta

Medicamentos

29134 87200 - TRIMEBUTINA 200MG - TABLETA

Fecha - 2017-12-18 12:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094

C/D: -

Fr: -

#Dosis:10

Nota: TOMAR 1 CADA DIA DESPUES DE ALMUERZO

Fecha: 2017-12-18 12:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA
Fecha - 2017-12-18 12:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: 1 TABLETA NOCHE
Fecha: 2017-12-18 12:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:20

85284 - ALBENDAZOL 200MG - TABLETA
Fecha - 2017-12-18 12:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: TOMAR 2 TAB EN AYUNO
Fecha: 2017-12-18 12:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:2

87161 - TINIDAZOL 500MG - TABLETA
Fecha - 2017-12-18 12:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: TOMAR 4 TAB DESPUES DE ALMUERZO Y AL DIA SIGUIENTE LAS OTRAS 4
Fecha: 2017-12-18 12:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:8

Consulta - # Interno: 9011869154

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094 **Fecha I.:** 2017-12-05 08:39:00 **Fecha F.:** 2017-12-05 08:52:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

" UN DOLOR DE GARGANTA"

Enfermedad Actual

REFIERE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE ODINOFAGIA, CONGESTIÓN NASAL, DISFONIA INTERMITENTE, TOS SECA, NO FIEBRE, POR LO CUAL ACUDE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL ODINOFAGIA	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36.3	84	16			68	165	24.98	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz RINORREA AMARILLA
Orofaringe ERITEMA LARINGEO CON PLACAS BLANQUECINAS EN PILAR AMIGDALINO IZQUIERDO				
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas NO VALORADO	Cardíaco Normal	
Pulmonar RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS				
Abdomen Normal	Genitales NO VALORADO	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA CON PROCESO BACTERIANO OROFARINGEO SE INDICA ANTIBIOTICOTERAPIA POR 7 DÍAS, DOSIS ÚNICA DE CORTICOIDE INTRAMUSCULAR, ANTIHISTAMINICO, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, INGESTA DE ABUNDANTES LÍQUIDOS. RECOMENDACIONES EN USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS, AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CONTROL ODONTOLOGÍA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-12-05 08:39:00 **Med:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1020740094

Conducta

Medicamentos

28375 85342 - AMOXICILINA 500MG - CAPSULA
Fecha - 2017-12-05 08:39 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: TOMAR UNA CAPSULA CADA 8 HORAS
Fecha: 2017-12-05 08:39 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:21

85932 - DEXAMETASONA 4mg/ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ml
Fecha - 2017-12-05 08:39 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094

C/D: -
Fr: -
#Dosis:1

Nota: APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR HOY
Fecha: 2017-12-05 08:39 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

87853 - AMBROXOL - FRASCO 120ML JARABE 30mg/5ml
Fecha - 2017-12-05 08:39 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: 5 CC CADA 8 HORAS
Fecha: 2017-12-05 08:39 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:1

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA
Fecha - 2017-12-05 08:39 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094
Nota: 2 TABLETAS CADA 8 HORAS
Fecha: 2017-12-05 08:39 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

C/D: -
Fr: -
#Dosis:10

Consulta - # Interno: 9011773779

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444
Especialidad: FISIOTERAPIA
Fecha I.: 2017-11-08 15:47:00
Fecha F.: 2017-11-08 15:49:00
Sede: SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre:
Parentesco:
Telefono:
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SESIÓN # 2. HORA DE ATENCIÓN: 3:45 PM. PACIENTE ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO SISTÉMICAMENTE SANO Y ASINTOMÁTICO, INGRESA TERAPIA SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE REFIERE DOLOR DE 1/10 E.A.V., COLOCAMOS CRIÓ TERAPIA DE 7 MINUTOS, CALOR HÚMEDO 20 MINUTOS, ELECTROESTIMULACION PULSATIL DE 10 MINUTOS, ULTRASONIDO DE 5 MINUTOS FRECUENCIA DE 0.3 W/CM2, MASAJE DE 5 MINUTOS EN RODILLA DERECHA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO ISQUIOTIBIAL BILATERAL 2 VECES DE 20 SEGUNDOS CADA UNO. HORA DE SALIDA :4: 30 PM. EL PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO ALERTA Y ORIENTADO.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-11-08 15:47:00 **Med:** MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO **Especialidad:** FISIOTERAPIA **Reg:** 21114444

Consulta - # Interno: 9011768323

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444
Especialidad: FISIOTERAPIA
Fecha I.: 2017-11-07 15:42:00
Fecha F.: 2017-11-07 16:01:00
Sede: SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre:
Parentesco:
Telefono:
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA



Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SESIÓN # 1. HORA DE ATENCIÓN: 3:45 PM. PACIENTE ADULTO ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO SISTÉMICAMENTE SANO Y ASINTOMÁTICO, INGRESA TERAPIA SIN ACOMPAÑANTE, PACIENTE REFIERE DOLOR DE 7/10 E.A.V., COLOCAMOS CRIÓ TERAPIA DE 7 MINUTOS, CALOR HÚMEDO 20 MINUTOS, ELECTROESTIMULACION PULSATIL DE 10 MINUTOS, ULTRASONIDO DE 5 MINUTOS FRECUENCIA DE 0.3 W/CM2, MASAJE DE 5 MINUTOS EN RODILLA DERECHA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO ISQUIOTIBIAL BILATERAL 2 VECES DE 20 SEGUNDOS CADA UNO. HORA DE SALIDA :4: 30 PM. EL PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO ALERTA Y ORIENTADO.

Diagnostico

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-11-07 15:42:00 Med: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 21114444

Consulta - # Interno: 9011762353

Profesional: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO - Reg: 21114444 **Fecha I.:** 2017-11-04 08:10:00 **Fecha F.:** 2017-11-04 08:25:00
Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: SIN ACOMPAÑANTE Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

PACIENTE REFIERE TERAPIAS PARA EL DOLOR DE RODILLA DERECHA HACE 19 DÍAS.

Enfermedad Actual

CONTUSIÓN DE RODILLA - FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS. ORDEN MEDICA DOCTORA: LORENA AVILA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

VALORACION DE FISIOTERAPIA • MOTIVO DE CONSULTA:.....PACIENTE REFIERE TERAPIAS PARA EL DOLOR DE RODILLA DERECHA HACE 19 DÍAS.
 • DIAGNOSTICO : ...CONTUSIÓN DE RODILLA - FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS. ORDEN MEDICA DOCTORA: LORENA AVILA. • ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA PATOLOGÍA:.....NINGUNA REFIERE LA PACIENTE. Causas : ...CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA. HACE 19 DÍAS. Fecha de inicio: TRATAMIENTO RECIBIDOS (SI O NO FECHAS):DICLOFENALCO. Fisioterapia :.....NO Terapia de agujas:NO Infiltraciones :.....NO Yeso :.....NO
 • TROFISMO MUSCULAR:CONSERVADO. • Edema (grado I II o III, perímetros):NO • DOLOR: Descripción:PUNZANTE, INTERMITENTE NOCTURNO, IRRADIADO A ZONA POPLITEA. Ubicación:RODILLA DERECHA PARTE ANTERIOR Escala Análoga del dolor 08/10 E.A.V. • PIEL:NORMAL • SENSIBILIDAD :.....CONSERVADA • POSTURA :NORMAL • MARCHA:.....NORMAL. • DISPOSITIVOS DE AYUDA EXTERNA:RODILLERA. • OBSERVACIONES:CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA HACE 19 DÍAS. CALIFICACIÓN DE 1 A 4 (1 MALO) (4 BUENO) : 5.- RETRACCIONES 1. SEVERAS : ISQUIOTIBIAL BILATERAL 2. MODERADAS: 3. LEVES: 4. NO RETRACCIONES MOVILIDAD 1. 0-25% : 2. 25 – 50%: 50% FLEXIÓN. 3. 50 -75%: 4. 75- 100% POTENCIA MUSCULAR 1. 0 A 2: 2- CUADRICEPS DERECHO. 2. 2+ A 3: 3. 3+ A 4 4. 4+ A 5 FUNCIONALIDAD 1. LIM SEVERA: CAMINAR, AGACHARSE, VESTIRSE Y SUBIR ESCALERAS, SENTARSE. 2. LIM MODERADA 3. LEVE : 4. NO LIMITACION • RIESGO DE CAÍDA SI _X_ NO ____ • NIVEL DE CLASIFICACION NI _X_ NII ____ NIII ____ • DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO Alteración física:CAMINAR. Tiempo de evolución (agudo o crónico):AGUDO Pronostico (favorable o mantenimiento):.....FAVORABLE • PLAN DE TRATAMIENTO Objetivo: ...DISMINUIR DOLOR, RETRACCIONES, MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR. # De sesiones :..... 10 SESIONES Tiempo probable de duración del tratamiento:..... 1 MES. FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO? SI _X_ NO ____

Diagnostico

DX Ppal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-11-04 08:10:00 Med: MARIA ANGELICA QUINTERO MURILLO Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 21114444

Consulta - # Interno: 9011757175

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094

Fecha I.: 2017-11-02 17:31:00

Fecha F.: 2017-11-02 17:28:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

"EL DOLOR"

Enfermedad Actual

REFIERE EL 17 DE OCTUBRE CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA AL DESLIZARSE CON UNA CASCARA, CON POSTERIOR TRAUMA EN RODILLA DERECHA, YA VALORADA POR ORTOPEDIA DRA GISELLE BLANCO EL 19 DE OCTUBRE QUIEN DESCARTO FRACTURA. REFIERE PERSISTE CON DOLOR, PICADAS EN RODILLA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

GONARTRALGIA DERECHA

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36	78	16			70	165	25.71	15		91	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

NO VALORADO

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

NO VALORADO

Extremidades

DOLOR E BORDE SUPERIOR DE ROTULA DERECHA, SIN EDEMA NI CALOR, NO SIGNOS DE EFUSIÓN ARTICULAR

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN RODILLA DERECHA 17 OCTUBRE, ORTOPEDIA DESCARTO FRACTURA, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR, SE INDICA FISIOTERAPIA CON FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS, CICLO CORTO DE CORTICOIDE ORAL , USO DE RODILLERA SOLO SI VA A CAMINAR TRAYECTOS PROLONGADOS. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-11-02 17:31:00 Med: LYDA LORENA AVILA LOPEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1020740094

Conducta



Medicamentos

26492

86846 - PREDNISOLONA 50MG - TABLETA

Fecha - 2017-11-02 17:31 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094

C/D: -

Fr: -

#Dosis:7

Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA

Fecha: 2017-11-02 17:31 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

85933 - DEXAMETASONA 8mg/2ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ml

Fecha - 2017-11-02 17:31 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR DOSIS UNICA

Fecha: 2017-11-02 17:31 LYDA LORENA AVILA LOPEZ



Ayudas Dx

9078 931000.00 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
Nota: #6 FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS
Fecha: 2017-11-02 17:31 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Consulta - # Interno: 9011757100

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094 **Fecha I.:** 2017-11-02 17:15:00 **Fecha F.:** 2017-11-02 17:28:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:
Motivo de Consulta
"EL DOLOR"
Enfermedad Actual

REFIERE EL 17 DE OCTUBRE CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA AL DESLIZARSE CON UNA CASCARA, CON POSTERIOR TRAUMA EN RODILLA DERECHA, YA VALORADA POR ORTOPEDIA DRA GISELLE BLANCO EL 19 DE OCTUBRE QUIEN DESCARTO FRACTURA. REFIERE PERSISTE CON DOLOR, PICADAS EN RODILLA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere				
Musculo/esqueleto GONARTRALGIA DERECHA					
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
110	70	36	78	16			70	165	25.71	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas NO VALORADO	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales NO VALORADO					
Extremidades DOLOR E BORDE SUPERIOR DE ROTULA DERECHA, SIN EDEMA NI CALOR, NO SIGNOS DE EFUSIÓN ARTICULAR					
Neurológico Normal	Otros Normal				

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ TRAUMA EN RODILLA DERECHA 17 OCTUBRE, ORTOPEDIA DESCARTO FRACTURA, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR, SE INDICA FISIOTERAPIA CON FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS, CICLO CORTO DE CORTICOIDE ORAL , USO DE RODILLERA SOLO SI VA A CAMINAR TRAYECTOS PROLONGADOS. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-11-02 17:15:00 **Med:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1020740094

Conducta

Medicamentos

26489 85933 - DEXAMETASONA 8mg/2ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ml C/D: -
Fecha - 2017-11-02 17:15 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094 Fr: - #Dosis:1
Nota: APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR DOSIS UNICA
Fecha: 2017-11-02 17:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

86846 - PREDNISOLONA 50MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-11-02 17:15 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094 Fr: - #Dosis:7
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA
Fecha: 2017-11-02 17:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Ayudas Dx

9077 931000.00 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Nota: #6 FORTALECIMIENTO CUADRICEPS
Fecha: 2017-11-02 17:15 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Consulta - # Interno: 9011733895

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094 **Fecha I.:** 2017-10-27 14:41:00 **Fecha F.:** 2017-10-27 14:50:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

LA RODILLA

Enfermedad Actual

REFIERE EL 17 DE OCTUBRE CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA AL DESLIZARSE CON UNA CASCARA, CON POSTERIOR TRAUMA EN RODILLA DERECHA, YA VALORADA POR ORTOPEDIA EL 19 DE OCTUBRE QUIEN DESCARTO FRACTURA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere				
Musculo/esqueleto GONARTRALGIA DERECHA					
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	78	16			70	165	25.71	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas NO VALORADO	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales NO VALORADO					
Extremidades DOLOR EN CARA ANTERIOR DE ROTULA DERECHA Y CREPITACIÓN SIN EDEMA O SIGNOS DE EFUSIÓN					
Neurológico Normal	Otros Normal				

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN HACE 13 DÍAS SUFRE TRAUMA EN RODILLA DERECHA, ORTOPEDIA DESCARTO FRACTURA , PRESENTA AUN DOLOR Y CREPITACIÓN ROTULIANA SE INDICA ANALGESIA, MEDIOS FÍSICOS DE CALOR Y FRIÓ, E INCAPACIDAD MEDICA POR 4 DÍAS.. EVITAR ACTIVIDADES DE ALTO IMPACTO EN RODILLAS. RECOMENDACIONES EN USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS, AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CONTROL ODONTOLOGÍA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-10-27 14:41:00 **Med:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1020740094

Conducta**Medicamentos**

26041 86662 - NAPROXENO 500MG - TABLETA **C/D:** -
Fecha: 2017-10-27 14:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Reg:** 1020740094 **Fr:** - **#Dosis:**10
Nota: 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2017-10-27 14:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

85933 - DEXAMETASONA 8mg/2ml - SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ml **C/D:** -
Fecha: 2017-10-27 14:41 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Reg:** 1020740094 **Fr:** - **#Dosis:**2
Nota: APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR HOY Y LA OTRA EL LUNES
Fecha: 2017-10-27 14:41 LYDA LORENA AVILA LOPEZ

Incapacidad

Cod 50567	Diagnostico S800-CONTUSION DE LA RODILLA	Numero Dias 4	Fecha Inicial Incap 2017-10-27	Fecha Final Incap 2017-10-30
---------------------	--	-------------------------	--	--

Consulta - # Interno: 9011699878

Profesional: GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA - Reg: 55313650 **Fecha I.:** 2017-10-19 12:43:00 **Fecha F.:** 2017-10-19 13:01:00
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Sede:** Servisalud QCL 116
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
trauma en rodilla derecha
Enfermedad Actual
hace 2 dias sufre caída de su altura , siente giro en rodilla derecha , acudio a servicio de urgencias

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal					
Extremidades rodilla derecha con edema leve , no efusion articular , arcos de movilidad completos con dolor en ultimos grados de flexión , no signos de inestabilidad , no signos de compromiso meniscal					
Neurológico Normal	Otros Normal				

Resumen y Comentarios

paciente con trauma de tejidos blandos en rodilla derecha , con rx de rodilla sin evidencia de trazos de fractura . se explica a al paciente manejo de ejercicios para realizar en casa , medios fisicos , y manejo con medicamentos para dolor ,

Diagnostico

DX Ppal: S800 - CONTUSION DE LA RODILLA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-10-19 12:43:00 **Med:** GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA **Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Reg:** 55313650

Conducta

Medicamentos

25580 87541 - DICLOFENACO 1%/50GR - GEL Fecha - 2017-10-19 12:43 - GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA Reg: 55313650 Nota: aplicar 2 veces al dia Fecha: 2017-10-19 12:43 GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA	C/D: - Fr: - #Dosis: 1
86537 MELOXICAM 7.5MG - TABLETA Fecha - 2017-10-19 12:43 - GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA Reg: 55313650 Nota: tomar 1 tableta cada 12 horas Fecha: 2017-10-19 12:43 GISELLE MARIA BLANCO DE MOYA	C/D: - Fr: - #Dosis: 20

Consulta - # Interno: 9011679615

Profesional: LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094 **Fecha I.:** 2017-10-12 15:44:00 **Fecha F.:** 2017-10-12 15:54:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**
Motivo de Consulta
EL EXAMEN
Enfermedad Actual

PACIENTE CON DOLOR PRECORDIAL ATÍPICO POR LO CUAL SE SOLICITO ELECTROCARDIOGRAMA: (12 OCTUBRE 2017): RITMO SINUSAL, FC: 75/MIN, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O ENFERMEDAD CORONARIA. REFIERE MEJORÍA DE DOLOR PRECORDIAL. AHORA DESDE HACE 5 DÍAS NO HACE DEPOSICIÓN, NO EMESIS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario ESTREÑIMIENTO	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	78	16			70	165	25.71	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas NO VALORADO	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	
Abdomen RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN MARCO CÓLICO, TIMPANISMO POSITIVO, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.					
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON REPORTE DE EKG NORMAL, SE EXPLICA CONTINUAR PAUTAS DE MANEJO DE ESTRÉS, EMPLEO DE TIEMPO LIBRE. 2) ESTREÑIMIENTO SIN ABDOMEN AGUDO O SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL SE DEJA BISACODILO INTERDIARIO, DIETA RICA EN FIBRA, ABUNDANTES LÍQUIDOS, ACTIVIDAD FÍSICA 40 MIN DÍA. RECOMENDACIONES EN USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS, AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL, CONTROL ODONTOLOGÍA. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR POR URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Diagnostico

DX Ppal: K30X - DISPEPSIA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-10-12 15:44:00 **Med:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1020740094

Conducta

Medicamentos			
25333	86339 - HIOSCINA B.B 10MG - TABLETA Fecha - 2017-10-12 15:44 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094	C/D: - Fr: -	#Dosis:10
Nota:	1 CADA 12 HORAS		
Fecha:	2017-10-12 15:44 LYDA LORENA AVILA LOPEZ		
	85566 - BISACODILO 5MG - TABLETA Fecha - 2017-10-12 15:44 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094	C/D: - Fr: -	#Dosis:10
Nota:	1 TAB AL DIA		
Fecha:	2017-10-12 15:44 LYDA LORENA AVILA LOPEZ		

Consulta - # Interno: 9011653628

Profesional:	LYDA LORENA AVILA LOPEZ - Reg: 1020740094	Fecha I.:	2017-10-05 17:02:00	Fecha F.:	2017-10-05 17:16:00
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Sede:	SERVISALUD QCL VILLETA		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:		Parentesco:		Telefono:	
Motivo de Consulta	UN DOLOR				
Enfermedad Actual	REFIERE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR PRECORDIAL , TIPO PUNZANTE, INTENSIDAD 6/10, INTERMITENTE, NO IRRADIADO, NO EMESIS, NO DIAFORESIS, NO OTRO SÍNTOMA. REFIERE DESDE MARZO EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA POR ESTRÉS Y CRISIS NERVIOSA , SIN MEDICACIÓN ACTUAL (AUTOSUSPENDIO)				

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular DOLOR PRECORDIAL	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	82	16			70	161	27.01	15		95	
Condiciones generales		Cabeza		Ojos		Oidos		Nariz		Orofaringe			
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal			
Cuello		Dorso		Mamas									
Normal		Normal		Normal									
Cardíaco													
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS.													
Pulmonar		Abdomen		Genitales		Extremidades		Neurológico					
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal					
Otros													
DOLOR EN REJA COSTAL IZQUIERDA Y CERVICAL POSTERIOR													

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA QUIEN CURSA CON DOLOR PRECORDIAL DE CARACTERÍSTICAS ATÍPICAS, SIN EMBARGO POR EDAD DE PACIENTE SE SOLICITA EKG. ADEMÁS POSIBLE SD TIETZE SE DEJA MIORELAJANTE , ANALGESIA Y ACTIVIDAD FÍSICA 40 MIN DÍA , REDUCIR DE PESO, DIETA HIPOGRASA HIPOGLUCIDA. USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENIR ETS Y AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL. RIESGO PSICO SOCIAL BAJO.

Diagnostico

DX Ppal: R072 - DOLOR PRECORDIAL
DX Rel1: M940 - SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-10-05 17:02:00 **Med:** LYDA LORENA AVILA LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1020740094

Conducta

Medicamentos			
24955	85832 - VITAMINAS COMPLEJO B 90MG - TABLETA Fecha - 2017-10-05 17:02 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094	C/D: - Fr: -	#Dosis:15
Nota: TOMAR 1 TAB AL DIA Fecha: 2017-10-05 17:02 LYDA LORENA AVILA LOPEZ			
	85544 - MELOXICAM 15MG - TABLETA Fecha - 2017-10-05 17:02 - LYDA LORENA AVILA LOPEZ Reg: 1020740094	C/D: - Fr: -	#Dosis:10
Nota: 1 CADA 12 HORAS Fecha: 2017-10-05 17:02 LYDA LORENA AVILA LOPEZ			

Ayudas Dx		
8602	895100.00	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Fecha: 2017-10-05 17:02 LYDA LORENA AVILA LOPEZ		

Consulta - # Interno: 9011596666

Profesional: MILTON JAIMES HERNANDEZ - Reg: 79267876 **Fecha I.:** 2017-09-21 09:43:00 **Fecha F.:** 2017-09-21 10:09:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL LA VEGA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:
Motivo de Consulta
FIEBRE , MALESTAR GENERAL , ADINAMIA ODINOFAGIA, OLIGURIA , DISURIA
Enfermedad Actual
CIADRO DE 6 DIAS DE EVOLUCION DE INICIO CON ODINIFAGIA Y M,ALESTAR GENERAL, TOS HUMEDA , DISURIA Y OLIGURIA , LEUCORREA

Revisión de Síntomas por Sistema					
Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL FARINGITIS	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere					
Genital/urinario INFECCION URINARIA , VAGINOSIS					
Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere			

Examen Físico													
Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
140	70	36	78	20			69	163	25.97	15		91	

Condiciones generales

MALESTAR GENERAL,ADINAMICA, AFEBRIL

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

ERITEMA E HIPERTROFIA DE AMIGDALAS CON PLACAS

Cuello

Normal

Dorso

PUÑO PERCUSION LUMBAR POSITIVA DERECHA

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

BLANDO SENSIBLE A LA PALPACION SUPERFICIAL EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA REBOTE NEGATIVO, TALONEO NEGATIVO,

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

INFECCIÓN URINARIA DERECHA AMIGDALITIS ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA CONDUCTA: CLARITROMICINA 500 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS ACIDO ASCORBICO 500 MG CADA 12 HORAS SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA , HEMOGRAMA.

Diagnostico

DX Ppal: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DX Rel1: J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

DX Rel2: N739 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA FEMENINA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-09-21 09:43:00 Med: MILTON JAIMES HERNANDEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 79267876

Conducta



Medicamentos

24121

87401 - ASCORBICO ACIDO 500MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2017-09-21 09:43 - MILTON JAIMES HERNANDEZ Reg: 79267876

Fr: -

#Dosis:20

Nota: tomar una cada 12 hjas

Fecha: 2017-09-21 09:43 MILTON JAIMES HERNANDEZ

85707 - CLARITROMICINA 500MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2017-09-21 09:43 - MILTON JAIMES HERNANDEZ Reg: 79267876

Fr: -

#Dosis:20

Nota: tomar una cada 12 horas

Fecha: 2017-09-21 09:43 MILTON JAIMES HERNANDEZ



Laboratorios

5726

902209.00

HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO

Fecha: 2017-09-21 09:43 MILTON JAIMES HERNANDEZ

5726

907106.00

UROANALISIS

Fecha: 2017-09-21 09:43 MILTON JAIMES HERNANDEZ

Consulta - # Interno: 9011542436

Profesional: ERICK ARIZA - Reg: 79971915

Fecha I.: 2017-09-08 09:57:00

Fecha F.: 2017-09-08 10:16:00

Especialidad: SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO

Sede: MEDICOS ADSCRITOS

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

REMITE PSIQUIATRIA

Enfermedad Actual

DOCENTE DE PRIMARIA, NOMBRADA EN 1997, TRABAJA EN I.N PROMOCION SOCIAL SEDE POLICARPA SALAVARRIETA, VILLET A (CUNDINAMARCA) HACE 2 AÑOS Y 9 MESES.

TIENE DX TRASTORNO DE PÁNICO, EN TTO HACE 4 MESES. REFIERE CUADRO QUE INICIALMENTE SE PRESENTABA CON MIEDO, LIPOTIMIA Y TAQUICARDIA, REFIERE CONTROL ESOS SÍNTOMAS PERO AHORA PRESENTA SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y SUDORACIÓN PRINCIPALMENTE EN EL COLEGIO, EN ESPACIOS COMO EL DESCANSO DONDE HAY MAS RUIDO, CON ALUMNOS INDISCIPLINADOS, MENCIONA UN ALUMNO CON ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA QUE ERA AGRESIVO Y QUE LE AFECTO AL INICIO DE LOS SINTOMAS, SE MANEJO EL CASO CON DIRECTIVOS Y SE DESESCOLARIZO DESDE JULIO. ACTUALMENTE REFIERE LA INDISCIPLINA DE LOS ALUMNOS ES LA USUAL PARA EL CURSO PRIMERO, EDAD 5-6 AÑOS., NIEGA OTROS PROBLEMAS EN EL TRABAJO.

REFIERE QUE BUSCA TRASLADARSE AL ÁREA RURAL, DONDE TRABAJABA ANTES, PIDIO TRASLADO POR EL ESTUDIO DE LA HIJA Y AHORA SE ARREPIENTE.

PSIQUIATRIA 1/9/2017: "PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA. EULÁICA. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, IDEAS DE CONTENIDO CATASTRÓFICO, IDEAS DE FRUSTRACIÓN QUE RELACIONA CON ACTIVIDAD LABORAL, SIN IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO, SIN DELIRIOS NI ALUCINACIONES. AFECTO ANSIOSO, LIGERAMENTE MEJOR MODULADO CON RESPECTO A CONTROL ANTERIOR. JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINÉTICA, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CONOCIDA RECIENTEMENTE POR NUESTRO SERVICIO BAJO IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE TRASTORNO DE PÁNICO, QUIEN REQUIRIÓ INICIO DE ISRS JUNTO CON CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS. EL DÍA DE HOY REPORTA DISMINUCIÓN DE ATAQUES DE PÁNICO, AUNQUE REPORTA PERSISTENCIA DE COGNICIONES AFECTIVAS, FATIGABILIDAD, ANERGIA Y TENSIÓN MUSCULAR, SÍNTOMAS QUE ASOCIA CON ALTA CARGA LABORAL. RECOMIENDO POR AHORA REDISTRIBUIR LA SERTRALINA A 50 MG EN LA NOCHE, ENVÍO A PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA Y CITO A CONTROL EN UN MES. DE PERSISTIR SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA, SE ENVIARÁ A MEDICINA LABORAL Y SE EMITIRÁN RECOMENDACIONES LABORALES POR NUESTRO SERVICIO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS". PENDIENTE INICIAR VALORACION PSICOLOGIA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal				
Neurológico ALERTA, EUPROSEXICA, AFECTO DE FONDO ANSIOSO, NO LLANTO, NO IDEAS DE AGRESION, PENSAMIENTO LOGICO.					
Otros Normal					

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON TRASTORNO DE PANICO EN TTO, QUIEN PRESENTO SINTOMAS AL INICIO DEL CUADRO RELACIONADOS CON PRESENCIA DE ALUMNO DE DIFICIL MANEJO, QUE FUE RETIRADO HACE 2 MESES, ACTUALMENTE PRESENTA EPISODIOS DE ANSIEDAD QUE RELACIONA CON EL AMBIENTE USUAL DEL TRABAJO EN CUANTO A RUIDO Y COMPORTAMIENTO DE NIÑOS. BUSCA TRASLADARSE, SE DA CONCEPTO CON RECOMENDACIONES PSICOSOCIALES PARA ANEXAR A SU SOLICITUD ANTE SECRETARIA DE EDUCACION. CONTINUA CONTROLES CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-09-08 09:57:00 **Med:** ERICK ARIZA **Especialidad:** SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DE TRABAJO **Reg:** 79971915

Consulta - # Interno: 9011514590

Profesional: Lorena Sanchez Tovar - Reg: 52966655 **Fecha I.:** 2017-09-01 08:05:00 **Fecha F.:** 2017-09-01 08:14:00
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:
Motivo de Consulta

CONTROL CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRÍA
PACIENTE DE 41 AÑOS CON IDX:
-TRASTORNO DE PÁNICO

TRATAMIENTO ACTUAL
-SERTRALINA X 50 MG 1-0-0
-CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS

ASISTE SOLO

Enfermedad Actual

REFIERE QUE EN EL ÚLTIMO MES HA PRESENTADO NUEVAMENTE ÁNIMO ANSIOSO ACOMPAÑADO DE TAQUICARDIA, TAQUIPNEA, TEMBLOR DISTAL, DIAFORESIS, INQUIETUD MOTORA, GANAS DE SALIR CORRIENDO Y AGORAFOBIA. REPORTA TAMBIÉN INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, HIPOBUIA Y FATIGABILIDAD DIURNA.
CONDUCTA ALIMENTARIA ADECUADA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA. EULÁICA. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, IDEAS DE CONTENIDO CATASTRÓFICO, IDEAS DE FRUSTRACIÓN QUE RELACIONA CON ACTIVIDAD LABORAL, SIN IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO, SIN DELIRIOS NI ALUCINACIONES. AFECTO ANSIOSO, LIGERAMENTE MEJOR MODULADO CON RESPECTO A CONTROL ANTERIOR. JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINÉTICA, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES. ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CONOCIDA RECIENTEMENTE POR NUESTRO SERVICIO BAJO IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE TRASTORNO DE PÁNICO, QUIEN REQUIRIÓ INICIO DE ISRS JUNTO CON CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS. EL DÍA DE HOY REPORTA DISMINUCIÓN DE ATAQUES DE PÁNICO, AUNQUE REPORTA PERSISTENCIA DE COGNICIONES AFECTIVAS, FATIGABILIDAD, ANERGIA Y TENSIÓN MUSCULAR, SÍNTOMAS QUE ASOCIA CON ALTA CARGA LABORAL. RECOMIENDO POR AHORA REDISTRIBUIR LA SERTRALINA A 50 MG EN LA NOCHE, ENVÍO A PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA Y CITO A CONTROL EN UN MES. DE PERSISTIR SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA, SE ENVIARÁ A MEDICINA LABORAL Y SE EMITIRÁN RECOMENDACIONES LABORALES POR NUESTRO SERVICIO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS.

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-09-01 08:05:00 **Med:** Lorena Sanchez Tovar **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52966655

Conducta

Medicamentos

22901	85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA Fecha - 2017-09-01 08:05 - Lorena Sanchez Tovar Reg: 52966655	C/D: - Fr: -	#Dosis:2
Nota:	TOMAR 1 EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO Y 1 EN LA TARDE CON EL ALMUERZO		
Fecha:	2017-09-01 08:05 Lorena Sanchez Tovar		
	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2017-09-01 08:05 - Lorena Sanchez Tovar Reg: 52966655	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA - 2 GOTAS - 3 GOTAS EN LA NOCHE POR DOS SEMANAS. LA TERCERA SEMANA DISMINUIR A 2 GOTAS CADA 12 HORAS. LA CUARTA SEMANA 2 GOTAS EN LA NOCHE Y SUSPENDER.		
Fecha:	2017-09-01 08:05 Lorena Sanchez Tovar		

Interconsultas

10575 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN UN MES
Fecha: 2017-09-01 08:05 Lorena Sanchez Tovar

Consulta - # Interno: 9011460578

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-08-17 16:45:00 **Fecha F.:** 2017-08-17 16:50:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLET
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: NO Parentesco: Telefono: NO
Motivo de Consulta
ARDOR AL ORINAR
Enfermedad Actual
PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE REFIERE ARDOR AL ORINAR ORINAS OSCURAS FLUJO VAGINAL DE ASPECTO AMRILLO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere					
Genital/urinario ARDOR AL ORINAR ORINAS OSCURAS					
Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere			

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	16			69	161	26.62	15		67	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	
Abdomen SUAVE DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN AMBOS FLANCOS					
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE REFIERE ARDOR AL ORINAR ORINAS OSCURAS FLUJO VAGINAL DE ASPECTO AMRILLO

Diagnostico

DX Ppal: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-08-17 16:45:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Conducta

	Medicamentos	
22139	86593 - METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG+100.000UI - OVULO Fecha - 2017-08-17 16:45 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: - #Dosis:7
Nota: 1 OVULO DIARIO Fecha: 2017-08-17 16:45 LAZARO VALDES CARRILLO		
	87096 - TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160MG+800MG - TABLETA Fecha - 2017-08-17 16:45 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: - #Dosis:21
Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS Fecha: 2017-08-17 16:45 LAZARO VALDES CARRILLO		

Consulta - # Interno: 9011382808

Profesional: Lorena Sanchez Tovar - Reg: 52966655 **Fecha I.:** 2017-07-28 07:25:00 **Fecha F.:** 2017-07-28 07:37:00
Especialidad: PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635
Acompañante
Nombre: Parentesco: Telefono:
Motivo de Consulta

CONTROL CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON IDX:
-TRASTORNO DE PÁNICO

TRATAMIENTO ACTUAL
-SERTRALINA X 50 MG 1-0-0
-CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS

ASISTE SOLO

Enfermedad Actual

REFIERE QUE CON EL CICLO CORTO DE CLONAZEPAM LOGRÓ DISMINUIR INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS DISAUTONÓMICOS, SIN NUEVOS ATAQUES DE PÁNICO. SIN EMBARGO, CONTINÚA REPORTANDO TENSION MUSCULAR, ANERGIA, FATIGABILIDAD DIURNA, ANSIEDAD FLOTANTE Y COGNICIONES DE CONTENIDO CATASTRÓFICO. ASOCIA LOS SÍNTOMAS CON ACTIVIDAD LABORAL, AL MANIFESTAR GRANDES DIFICULTADES DISCIPLINARIAS DE SUS ALUMNOS: "MANEJAR LOS NIÑOS DE PRIMERO ES MUY DIFÍCIL. YA LLEVO TRES AÑOS EN LAS MISMAS Y CADA VEZ LOS NIÑOS SON MAS INDISCIPLINADOS. DE UN MOMENTO A OTRO VOLTEO Y ME HAN TUMBADO EL COMPUTADOR, MIS COSAS AL PISO. LA TENSION ES MUY GRANDE". REPORTA ADEMÁS DISFONÍA Y CEFALEA FRECUENTE. TOLERÓ DESCENSO DE CLONAZEPAM.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO, ALERTA, COLABORADORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA. EULÁLICA. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, IDEAS DE CONTENIDO CATASTRÓFICO, IDEAS DE FRUSTRACIÓN QUE RELACIONA CON ACTIVIDAD LABORAL, SIN IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO, SIN DELIRIOS NI ALUCINACIONES. AFECTO ANSIOSO, LIGERAMENTE MEJOR MODULADO CON RESPECTO A CONTROL ANTERIOR. JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINÉTICA, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES. ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CONOCIDA RECIENTEMENTE POR NUESTRO SERVICIO BAJO IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA DE TRASTORNO DE PÁNICO, QUIEN REQUIRIÓ INICIO DE ISRS JUNTO CON CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS. EL DÍA DE HOY REPORTA DISMINUCIÓN DE ATAQUES DE PÁNICO, AUNQUE REPORTA PERSISTENCIA DE COGNICIONES AFECTIVAS, FATIGABILIDAD, ANERGIA Y TENSION MUSCULAR, SÍNTOMAS QUE ASOCIA CON ALTA CARGA LABORAL. RECOMIENDO POR AHORA REDISTRIBUIR LA SERTRALINA A 50 MG EN LA NOCHE, ENVÍO A PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA Y CITO A CONTROL EN UN MES. DE PERSISTIR SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA, SE ENVIARÁ A MEDICINA LABORAL Y SE EMITIRÁN RECOMENDACIONES LABORALES POR NUESTRO SERVICIO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-07-28 07:25:00 **Med:** Lorena Sanchez Tovar **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52966655

Conducta

	Medicamentos	
20948	85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA Fecha - 2017-07-28 07:25 - Lorena Sanchez Tovar Reg: 52966655	C/D: - Fr: - #Dosis:30
Nota:	TOMAR UNA TABLETA DIARIA EN LA NOCHE	
Fecha:	2017-07-28 07:25 Lorena Sanchez Tovar	

	Interconsultas	
9709	890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
Nota:	CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN UN MES	
Fecha:	2017-07-28 07:25 Lorena Sanchez Tovar	

9710	890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	
Nota:	VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PARA PSICOTERAPIA DE APOYO	
Fecha:	2017-07-28 07:25 Lorena Sanchez Tovar	

Consulta - # Interno: 9011275213

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-06-27 15:40:00 **Fecha F.:** 2017-06-27 15:59:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** NO **Parentesco:** **Telefono:** NO**Motivo de Consulta**

DIARREA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE REFIERE QUE HOY COMENZÓ CON DIARREAS ABUNDANTES EN NUMERO ESCASAS EN CANTIDAD A FEBRIL NO DIARREAS CON SANGRE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo DIARREAS	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	16			67	162	25.53	15		79	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	
Abdomen SUAVE DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO					
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE REFIERE QUE HOY COMENZÓ CON DIARREAS ABUNDANTES EN NUMERO ESCASAS EN CANTIDAD A FEBRIL NO DIARREAS CON SANGRE SALES DE REHIDRATACION ORAL METRONIDAZOL

Diagnostico**DX Ppal:** A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**Tipo diagnóstico:** NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL**Fecha:** 2017-06-27 15:40:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Consulta - # Interno: 9011234648

Profesional: Lorena Sanchez Tovar - Reg: 52966655 **Fecha I.:** 2017-06-14 07:17:00 **Fecha F.:** 2017-06-14 07:33:00**Especialidad:** PSIQUIATRIA **Sede:** MEDICOS ADSCRITOS**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** **Parentesco:** **Telefono:****Motivo de Consulta**

CONSULTA PSIQUIATRÍA PRIMERA VEZ

EDAD: 40 AÑOS

NATURAL NOCAIMA/CUNDINAMARCA

PROCEDENTE DE VILLETA

ESCOLARIDAD: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA CON ESPECIALIZACIÓN EN INFORMÁTICA

OCUPACIÓN: DOCENTE

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE

VIVE CON: SU PAREJA

RELIGIÓN CATÓLICA

ASISTE SOLA

MOTIVO DE CONSULTA

"LLEVO VARIOS MESES CON UNOS DESMAYOS"

Enfermedad Actual

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLÍNICO DE TRES MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS DE INICIO SÚBITO DE ANSIEDAD DESBORDANTE, ACOMPAÑADO DE TAQUICARDIA, TAQUIPNEA, TEMBLOR DISTAL, DIAFORESIS, INQUIETUD MOTORA, DESEOS DE SALIR CORRIENDO Y TEMOR A PERDER LA VIDA. EN OCASIONES PRESENTA HIPERVENTILACIÓN PROLONGADA CON ESPASMOS CARPOPEDALES Y PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO. EXPRESA: "YO ESTOY BIEN Y ME EMPIEZA A DAR COMO UNA FATIGA. COMO UNOS NERVIOS. ME DAN GANAS DE SALIR CORRIENDO. Y CADA VEZ ME DA MÁS FUERTE, HASTA LLEGAR A PERDER EL CONOCIMIENTO". ASOCIADO A DICHS EPISODIOS, REPORTA ÁNIMO TRISTE FRECUENTE, DESEOS DE LLORAR, INSOMNIO DE CONCILIACIÓN, IDEAS DE MINUSVALÍA Y DESESPERANZA.

ASISTIÓ A MEDICINA GENERAL HACE TRES SEMANAS, QUIEN INDICÓ TRATAMIENTO CON SERTRALINA X 50 MG 0-0-1, AUNQUE CON PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS.

ASOCIA LOS SÍNTOMAS CON CARGA LABORAL EXCESIVA, PARTICULARMENTE EN EL ÚLTIMO AÑO. EXPRESA: "LLEGÓ A MI SALÓN UN NIÑO MUY COMPLICADO. ES MUY AGESIVO, HA ESTADO EN HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS. NO RESPETA NADA, LE PEGA A LOS OTROS NIÑOS Y ADEMÁS ME ARRASTRÓ A LOS OTROS QUE TAMBIÉN TIENEN PROBLEMAS DE DISCIPLINA.

ES LA PRIMERA VEZ QUE CONSULTA A PSIQUIATRÍA. YA REALIZARON PARACLÍNICOS QUE DESCARTARON PATOLOGÍA CARDIOPULMONAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Día	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
		0	0	0						15		0	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO, ALERTA, COLABORDORA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA. EULÁICA. PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, EXPRESA PREOCUPACIONES POR SÍNTOMAS DESCRITOS Y SITUACIÓN LABORAL. . SIN IDEAS DE MUERTE NI SUICIDIO, SIN DELIRIOS NI ALUCINACIONES. AFECTO ANSIOSO. JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, NORMOQUINÉTICA, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES. ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, QUIEN E LOS ÚLTIMOS TRES MESES VIENE PRESENTANDO SINTOMATOLOGÍA DE CORTE DEPRESIVO Y ANSIOSO, CON IMPORTANTE PREDOMINIO DE ATAQUES DE PÁNICO QUE ESTÁN GENERANDO MENOS CABO FUNCIONAL. ME ENCUENTRO DE ACUERDO CON INICIO DE SERTRALINA, Y DECIDO ADICIONAR CICLO CORTO DE BENZODIACEPINAS CON CLONAZEPAM, CON LA INTENCIÓN DE OBTENER MEJOR CONTROL ANSIOLÍTICO. EXPLICO DIAGNÓSTICO A LA PACINETE, DICE ENTENDER Y ACEPTAR CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN UN MES SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS

Diagnostico

DX Ppal: F410 - TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-06-14 07:17:00 **Med:** Lorena Sanchez Tovar **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Reg:** 52966655

Conducta

Medicamentos

18332	85818 - CLONAZEPAM 2.5MG/MLX30ML - SOLUCION ORAL Fecha - 2017-06-14 07:17 - Lorena Sanchez Tovar Reg: 52966655	C/D: - Fr: - #Dosis:1
Nota:	TOMAR 2 GOTAS EN LA MAÑANA - 2 GOTAS - 3 GOTAS EN LA NOCHE POR DOS SEMANAS. LA TERCERA SEMANA DISMINUIR A 2 GOTAS CADA 12 HORAS. LA CUARTA SEMANA 2 GOTAS EN LA NOCHE Y SUSPENDER.	
Fecha:	2017-06-14 07:17 Lorena Sanchez Tovar	
	85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA Fecha - 2017-06-14 07:17 - Lorena Sanchez Tovar Reg: 52966655	C/D: - Fr: - #Dosis:30
Nota:	TOMAR UNA TABLETA DIARIA	
Fecha:	2017-06-14 07:17 Lorena Sanchez Tovar	

Interconsultas

8644 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Nota: CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN UN MES
Fecha: 2017-06-14 07:17 Lorena Sanchez Tovar

Consulta - # Interno: 9011222735

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-06-10 09:34:00 **Fecha F.:** 2017-06-10 09:46:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLET A**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** NO **Parentesco:** **Telefono:** NO**Motivo de Consulta**

DOLOR A NIVEL DE TRAPECIO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA YA QUE REFIERE DOLOR A NIVEL DE TRAPECIOS DE MODERADA INTENSIDAD NO TIENE IRRADIACION SE ENCUENTRA CON TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA REFIERE QUE LLORA SIN CAUSA APARENTE QUE ESTA TRISTE

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere				
Musculo/esqueleto DOLOR A NIVEL DE TRAPECIO					
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	16			66	163	24.84	15		82	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			
Otros DOLOR A NIVEL DE TRAPECIO					

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA YA QUE REFIERE DOLOR A NIVEL DE TRAPECIOS DE MODERADA INTENSIDAD NO TIENE IRRADIACION SE ENCUENTRA CON TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA REFIERE QUE LLORA SIN CAUSA APARENTE QUE ESTA TRISTE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA DEPRIMIDA PER ESTA SEMANA TIENE CITA CON PSIQUITRIA CONTROL

Diagnostico**DX Ppal:** M624 - CONTRACTURA MUSCULAR

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-06-10 09:34:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Consulta - # Interno: 9011203090

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-06-06 09:38:00 **Fecha F.:** 2017-06-06 09:59:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLET A**Responsable****Nombre:** JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635**Acompañante****Nombre:** NO **Parentesco:** **Telefono:** NO**Motivo de Consulta**

DOLOR DE OÍDO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR DE OÍDO DE MODERADA INTENSIDAD DOLOR DE GARGANTA A FEBRIL MALESTAR GENERAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere				
ORL DOLOR DE OÍDO DOLOR DE GARGANTA					
Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere	Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	37	76	16			62	162	23.62	15		80	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

AMBOS OIDOS EDEMATOSOS ENROJECIDOS

Nariz

Normal

Orofaringe

ENROJECIDA EDEMATOSA

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR DE OÍDO DE MODERADA INTENSIDAD DOLOR DE GARGANTA CARRASPERAS A FEBRIL MALESTAR GENERAL

Diagnostico

DX Ppal:

H650 - OTITIS MEDIA AGUDA SEROSA

DX Rel1:

J028 - FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-06-06 09:38:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Conducta



Medicamentos

17771

85342 - AMOXICILINA 500MG - CAPSULA

Fecha - 2017-06-06 09:38 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

Fecha: 2017-06-06 09:38 LAZARO VALDES CARRILLO

C/D: -

Fr: -

#Dosis:21

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA

Fecha - 2017-06-06 09:38 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

Fecha: 2017-06-06 09:38 LAZARO VALDES CARRILLO

C/D: -

Fr: -

#Dosis:21

Consulta - # Interno: 9011176183

Profesional: LOPEZ PABLO

Fecha I.: 2017-05-30 09:07:00

Fecha F.: 2017-05-30 09:18:00

Especialidad: NEUROLOGIA

Sede: SERVISALUD QCL
CHAPINERO

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

CONTROL CON RESULTADOS

Enfermedad Actual

ATENDIDA POR CEFALEA . SOLICITAMOS TAC CEREBRAL NORMAL EEG NORMAL.EKG NORMAL PERSISTE LA CEFALEA Y LOS DESMAYOS.NO DUERME BIEN Y SE SIENTE DEPRESIVA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
12	8	36.6	65	16			63	160	24.61	15		65	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

ALERTA ,ANSIOSA FUNCIONES MENTALES NORMALES , SISTEMA MOTOR Y DE PARES CRANEALES SIN DEFICIT

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

Diagnostico

DX Ppal: F418 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

DX Rel1: G442 - CEFALEA DEBIDA A TENSION

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-05-30 09:07:00 Med: LOPEZ PABLO Especialidad: NEUROLOGIA

Conducta

Medicamentos

17333 85981 - SERTRALINA 50MG - CAPSULA
Fecha - 2017-05-30 09:07 - LOPEZ PABLO Reg: 0

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: TOMAR UNA EN LA MAÑANA POR 4 MESES

Fecha: 2017-05-30 09:07 LOPEZ PABLO

Ayudas Dx

5993 890211.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Nota: TENSION MUSCULAR CERVICO.OCCIPITAL

Fecha: 2017-05-30 09:07 LOPEZ PABLO

Interconsultas

8132 890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Nota: SINDROME ANSIOSO DE PRESIVO STRESS , CEFALEA TENSIONAL

Fecha: 2017-05-30 09:07 LOPEZ PABLO

Consulta - # Interno: 9011140647

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072

Fecha I.: 2017-05-18 16:23:00

Fecha F.: 2017-05-18 16:31:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO

Parentesco:

Telefono: NO

Motivo de Consulta

CEFALEA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

CEFALEA

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	78	16			67	158	26.84	15		81	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA SE INDICA ACETAMINOFEN

Diagnostico

DX Ppal: R51X - CEFALEA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-05-18 16:23:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Consulta - # Interno: 9011056480

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072

Fecha I.: 2017-04-26 11:05:00

Fecha F.: 2017-04-26 11:09:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO

Parentesco:

Telefono: NO

Motivo de Consulta

CEFALEA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA MALESTAR GENERAL FIEBRE DE 39 GRADOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

CEFALEA

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	16			67	162	25.53	15		80	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

ENROJECIDA EDEMATOSA

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN REGION INFRAUMBILICAL SENSACION DE PESADEZ

Diagnostico

DX Ppal: R51X - CEFALEA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-04-26 11:05:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Conducta



Medicamentos

15501

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2017-04-26 11:05 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

Fr: -

#Dosis:21

Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

Fecha: 2017-04-26 11:05 LAZARO VALDES CARRILLO

Incapacidad

Cod
31295Diagnostico
R51X-CEFALEANumero Dias
3Fecha Inicial Incap
2017-04-26Fecha Final Incap
2017-04-28

Consulta - # Interno: 9011031376

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 Fecha I.: 2017-04-19 16:55:00 Fecha F.: 2017-04-19 17:01:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO Parentesco: Telefono: NO

Motivo de Consulta

CEFALEA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PÓR PRESENTAR CEFALEA DE HACE 3 DIAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros CEFALEA	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	16			67	158	26.84	15		78	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal				
Neurológico EXAMEN FISICO NEUROLOGICO NORMAL					
Otros Normal					

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PÓR PRESENTAR CEFALEA DE HACE 3 DIAS RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO ACETAMINOFEN 500MG

Diagnostico

DX Ppal: R51X - CEFALEA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-04-19 16:55:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Consulta - # Interno: 9010969406

Profesional: LOPEZ PABLO Fecha I.: 2017-03-31 10:06:00 Fecha F.: 2017-03-31 10:18:00

Especialidad: NEUROLOGIA Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: Parentesco: Telefono:

Motivo de Consulta

DOLOR DE CABEZA

Enfermedad Actual

LO REFIERE COMO INTENSO DESDE HACE TRES MESES.A DIARIO. EN CORONA. DUERME BIEN . MANEJA STRSS .REFIERE QUE PREDIÓ EL CONOCIMIENTO EN UNA OCACIÓN. SE ASOCIO A VERTIGO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
14	9	36.6	65	17			60	158	24.03	15		70	

Condiciones generales Normal Cuello Normal Genitales Normal Neurológico ALERTA . FUNCIONES MENTALES NORMALES . PARES CRANEALES NORMALES . SISTEMA MOTOR NORMAL . LATEROPULSION CON OJOS CERRADOS. Otros Normal	Cabeza Normal Dorso Normal Extremidades Normal	Ojos Normal Mamas Normal	Oidos Normal Cardíaco Normal	Nariz Normal Pulmonar Normal	Orofaringe Normal Abdomen Normal
--	--	---	---	---	---

Resumen y Comentarios**Diagnostico**

DX Ppal: G439 - MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-03-31 10:06:00 **Med:** LOPEZ PABLO **Especialidad:** NEUROLOGIA

Conducta

	Medicamentos		
14247	86203 - FLUNARIZINA 10MG - TABLETA Fecha - 2017-03-31 10:06 - LOPEZ PABLO Reg: 0 Nota: TOMAR MEDIA EN LA NOCHE POR 2 MESES Fecha: 2017-03-31 10:06 LOPEZ PABLO	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
	Ayudas Dx		
4848	891402.00 ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO Nota: CEFALEA- VERTIGO- PERDIDA DE CONOCIMIENTO Fecha: 2017-03-31 10:06 LOPEZ PABLO		
4848	879111.00 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Nota: CEFALEA Y VERTIGO DE APARICION RECIENTE Fecha: 2017-03-31 10:06 LOPEZ PABLO		
	Interconsultas		
6662	890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA Nota: CONTROL EN 3 MESES O ABIERTA CON RESULTADOS Fecha: 2017-03-31 10:06 LOPEZ PABLO		

Consulta - # Interno: 9010930367

Profesional:	LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072				Fecha I.:	2017-03-21 16:15:00				Fecha F.:	2017-03-21 16:26:00			
Especialidad:	MEDICINA GENERAL				Sede:	SERVISALUD QCL VILLETA								
Responsable														
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE				Parentesco:	Otros Parientes				Telefono:	3194292635			
Acompañante														
Nombre:	NO				Parentesco:					Telefono:	NO			
Motivo de Consulta														
CEFALEA														
Enfermedad Actual														
PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE HACE VARIOS MESES QUE PRESENTA CEFALEA SE HA INTENSIFICADO ADEMÁS HA PRESENTADO PERDIDA DE CONCIENCIA														
Revisión de Síntomas por Sistema														
Piel y anexos		Ojos		ORL		Cuello		Cardiovascular		Pulmonar				
No refiere		No refiere		No refiere		No refiere		No refiere		No refiere				
Digestivo		Genital/urinario		Musculo/esqueleto		Neurológico		Otros						
No refiere		No refiere		No refiere		No refiere		CEFALEA						
Examen Físico														
Signos Vitales														
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra	
120	70	36	76	16			67	161	25.85	15		79		

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal				
Neurológico EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL					
Otros Normal					

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA PORQUE HACE VARIOS MESES QUE PRESENTA CEFALEA SE HA INTENSIFICADO ADEMÁS HA PRESENTADO PERDIDA DE CONCIENCIA RIESGO BIOPSIOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: R51X - CEFALEA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-03-21 16:15:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Conducta

Medicamentos			
13679	85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2017-03-21 16:15 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: -	#Dosis:21
Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS			
Fecha: 2017-03-21 16:15 LAZARO VALDES CARRILLO			

 Interconsultas		
6339	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
Nota:		
ID CEFALEA PERSISTENTE		
Fecha:	2017-03-21 16:15 LAZARO VALDES CARRILLO	

Consulta - # Interno: 9010843390

Profesional:	LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072	Fecha I.:	2017-02-24 16:12:00	Fecha F.:	2017-02-24 16:19:00
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Sede:	SERVISALUD QCL VILLETA		
Responsable					
Nombre:	JUAN CAMILO LAVERDE	Parentesco:	Otros Parientes	Telefono:	3194292635
Acompañante					
Nombre:	NO	Parentesco:		Telefono:	NO
Motivo de Consulta					
CEFALEA					
Enfermedad Actual					
PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA NAUSEAS ASTENIA					

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros CEFALEA	

Examen Físico

Signos Vitales													
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
140	100	36	78	16			66	161	25.46	15		80	
Condiciones generales		Cabeza		Ojos		Oidos		Nariz		Orofaringe			
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal			
Cuello		Dorso		Mamas		Cardíaco		Pulmonar		Abdomen			
Normal		Normal		Normal		Normal		Normal		Normal			
Genitales		Extremidades											
Normal		Normal											
Neurológico													
EXAMEN NEUROLOGICO NORMAL													

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA NAUSEAS ASTENIA SE CONSTATAN CIFRAS DE TENSIONALES ELEVADAS SE INDICA TOMA DE TENSION ARTERIAL POR 7 DIAS PARACLINICOS

Diagnostico

DX Ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-02-24 16:12:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Conducta

Medicamentos

12297 85378 - LOSARTAN 50MG - TABLETA

Fecha - 2017-02-24 16:12 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: 1 TABLETA DIARIA

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

Laboratorios

2946 903868.00 TRIGLICERIDOS

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 907106.00 UROANALISIS

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903026.00 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903825.00 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903818.00 COLESTEROL TOTAL

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903816.00 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

2946 903859.00 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

Ayudas Dx

4120 895100.00 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Fecha: 2017-02-24 16:12 LAZARO VALDES CARRILLO

Consulta - # Interno: 9010770576

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072

Fecha I.: 2017-02-07 09:33:00

Fecha F.: 2017-02-07 09:38:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: SERVISALUD QCL VILLETIA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO

Parentesco:

Telefono: NO

Motivo de Consulta

TOS SECA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR TOS SECA DISNEA FIEBRE DE 38 GRADOS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar TOS SECA DISNEA
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	16			66	162	25.15	15		80	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal		
Pulmonar MURMULLO AUDIBLE SE AUSCULTAN SIBILANTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES					
Abdomen Normal	Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal	

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR TOS SECA DISNEA FIEBRE DE 38 GRADOS

Diagnostico

DX Ppal: J40X - BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-02-07 09:33:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Conducta

Medicamentos

11107	85081 - ACETILCISTEINA 600MG - POLVO Fecha - 2017-02-07 09:33 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: -	#Dosis:15
Nota:	1 SOBRE CADA 8 HORAS		
Fecha:	2017-02-07 09:33 LAZARO VALDES CARRILLO		
	85698 - CIPROFLOXACINA 500MG - TABLETA Fecha - 2017-02-07 09:33 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: -	#Dosis:14
Nota:	1 TABLETA CADA 12 HORAS		
Fecha:	2017-02-07 09:33 LAZARO VALDES CARRILLO		

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
21438	J40X-BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA	2	2017-02-07	2017-02-08

Consulta - # Interno: 9010766668

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-02-06 12:40:00 **Fecha F.:** 2017-02-06 12:45:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA
Responsable
Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635
Acompañante
Nombre: NO **Parentesco:** **Telefono:** NO
Motivo de Consulta
TOS
Enfermedad Actual
PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR TOS SECA A FEBRIL MALESTAR GENERAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar TOS
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	76	16			67	160	26.17	15		79	

Condiciones generales

Normal

Cuello

Normal

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR NORMAL

Abdomen

Normal

Cabeza

Normal

Dorso

Normal

Genitales

Normal

Ojos

Normal

Mamas

Normal

Extremidades

Normal

Oidos

Normal

Cardíaco

Normal

Neurológico

Normal

Nariz

Normal

Otros

Normal

Orofaringe

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR TOS SECA A FEBRIL MALESTAR GENERAL

Diagnostico

DX Ppal: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-02-06 12:40:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Conducta

Medicamentos

11050

85421 - AZITROMICINA 500MG - TABLETA

Fecha - 2017-02-06 12:40 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

C/D: -

Fr: -

#Dosis:3

Nota: 1 TABLETA DIARIA

Fecha: 2017-02-06 12:40 LAZARO VALDES CARRILLO

85441 - BECLOMETASONA 250MCG BUCAL - INHALADOR

Fecha - 2017-02-06 12:40 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: 2 PUFF CDA 8 HORAS

Fecha: 2017-02-06 12:40 LAZARO VALDES CARRILLO

85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA

Fecha - 2017-02-06 12:40 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

C/D: -

Fr: -

#Dosis:21

Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS

Fecha: 2017-02-06 12:40 LAZARO VALDES CARRILLO

Consulta - # Interno: 9010664336

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857

Fecha I.: 2017-01-06 17:03:00

Fecha F.: 2017-01-06 17:06:00

Especialidad: ODONTOLOGIA

Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello

Dorso

Mamas

Cardíaco

Pulmonar

Abdomen

Genitales

Extremidades

Neurológico

Otros

Resumen y Comentarios

Paciente ADULTO // MENOR DE EDAD // MATERNA orientado en tiempo y espacio, sistémicamente sano // con compromiso sistémico (), asintomático, acude a consulta de odontología general con/sin acompañante. Paciente / acompañante / acudiente lee, entiende y firma consentimiento informado para obturación en amalgama. Diagnóstico: K021 Asepsia y antisepsia, se retira ICDAS 05 en 27oclusalpalatino 28 oclusal sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, aplicación de dycal como protector pulpar indirecto, obturación definitiva en amalgama, control de oclusión. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente y/o acudiente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Firma entrega de recomendaciones. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios.

Diagnostico**DX Ppal:** K021 - CRIES DE LA DENTINA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-06 17:03:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857**Consulta - # Interno: 9010658869****Profesional:** LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2017-01-04 15:51:00 **Fecha F.:** 2017-01-04 15:56:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA**Responsable**

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO

Parentesco:

Telefono: NO

Motivo de Consulta

DOLOR LUMBAR

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR 1 VEZ EN ESTE AÑO REFIERE QUE PRESENTA DOLOR LUMBAR DE GRAN INTENSIDAD A NIVEL LUMBAR QUE SE IRRADIA A PIRENA DERECHA

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

DOLOR LUMBAR

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	80	36	78	16			66	162	25.15	15		77	

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

MANIOBRA DE LASAGUE POSITIVA

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR 1 VEZ EN ESTE AÑO REFIERE QUE PRESENTA DOLOR LUMBAR DE GRAN INTENSIDAD A NIVEL LUMBAR QUE SE IRRADIA A PIRENA DERECHA

Diagnostico**DX Ppal:** M543 - CIATICA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-04 15:51:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072**Conducta****Medicamentos****9538**

85947 - DICLOFENACO 1%X50GR GEL - GEL

C/D: -

Fecha - 2017-01-04 15:51 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

Fr: -

#Dosis:1

Nota: APLICAR 2 VECES AL DIA**Fecha:** 2017-01-04 15:51 LAZARO VALDES CARRILLO

85544 - MELOXICAM 15MG - TABLETA

C/D: -

Fecha - 2017-01-04 15:51 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072

Fr: -

#Dosis:14

Nota: 1 TABLETA CADA 12 HORAS**Fecha:** 2017-01-04 15:51 LAZARO VALDES CARRILLO

Consulta - # Interno: 9010658717

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 **Fecha I.:** 2017-01-04 15:25:00 **Fecha F.:** 2017-01-04 15:28:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente ADULTO // MENOR DE EDAD // MATERNA orientado en tiempo y espacio, sistémicamente sano // con compromiso sistémico (), asintomático, acude a consulta de odontología general con/sin acompañante. Paciente / acompañante / acudiente lee, entiende y firma consentimiento informado para obturación en amalgama Diagnóstico:K021 Asepsia y antisepsia, se retira ICDAS 05 en 17 oclusodistal sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, aplicación de dycal como protector pulpar indirecto, obturación definitiva en amalgama, control de oclusión. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente y/o acudiente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Firma entrega de recomendaciones Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios.

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-04 15:25:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Consulta - # Interno: 9010513732

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 **Fecha I.:** 2016-11-21 17:41:00 **Fecha F.:** 2016-11-21 17:43:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente ADULTO // MENOR DE EDAD // MATERNA orientado en tiempo y espacio, sistémicamente sano // con compromiso sistémico (), asintomático, acude a consulta de odontología general con/sin acompañante. Paciente / acompañante / acudiente lee, entiende y firma consentimiento informado para obturación en resina. Diagnóstico: K021 Asepsia y antisepsia, se retira ICDAS 05 en 38 OCLUSAL sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, aplicación de dycal como protector pulpar indirecto, grabado ácido por 15 segundos, lavado, secado, adhesivo, fotopolimerizado, resina por capas y fotopolimerización, pulido, control de oclusión. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente y/o acudiente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Firma entrega de recomendaciones. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios.

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-11-21 17:41:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Consulta - # Interno: 9010507038

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 **Fecha I.:** 2016-11-18 16:19:00 **Fecha F.:** 2016-11-18 16:33:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETIA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente ADULTO // MENOR DE EDAD // MATERNA orientado en tiempo y espacio, sistémicamente sano // con compromiso sistémico (), asintomático, acude a consulta de odontología general con/sin acompañante. Paciente / acompañante / acudiente lee, entiende y firma consentimiento informado para obturación en resina. Diagnóstico: K021 Asepsia y antisepsia, se retira ICDAS 25 en 25 OCLUSAL sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, aplicación de dycal como protector pulpar indirecto, grabado ácido por 15 segundos, lavado, secado, adhesivo, fotopolimerizado, resina por capas y fotopolimerización, pulido, control de oclusión. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente y/o acudiente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Firma entrega de recomendaciones. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios.

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-11-18 16:19:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Consulta - # Interno: 9010502663

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 **Fecha I.:** 2016-11-17 14:19:00 **Fecha F.:** 2016-11-17 14:32:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente ADULTO // MENOR DE EDAD // MATERNA orientado en tiempo y espacio, sistémicamente sano // con compromiso sistémico (), asintomático, acude a consulta de odontología general con/sin acompañante. Paciente / acompañante / acudiente lee, entiende y firma consentimiento informado para obturación en resina. Diagnóstico: K021 Asepsia y antisepsia, se retira ICDAS 05 en 14 DISTAL sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, aplicación de dycal como protector pulpar indirecto, grabado ácido por 15 segundos, lavado, secado, adhesivo, fotopolimerizado, resina por capas y fotopolimerización, pulido, control de oclusión. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente y/o acudiente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalojo de la obturación o fractura. Firma entrega de recomendaciones. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios.

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-11-17 14:19:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Consulta - # Interno: 9010476278

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2016-11-09 09:17:00 **Fecha F.:** 2016-11-09 09:21:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: NO **Parentesco:** **Telefono:** NO

Motivo de Consulta

DOLOR DE GARGANTA

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR DE GARGANTA FIEBRE DE 38 GRADOS MALESTAR GENERAL

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL DOLOR DE GARGANTA	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	76	16			67	162	25.53	15		86	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal
Orofaringe ENROJECIDA EDEMATOSA				
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	
Pulmonar MURMULLO VESICULAR NORMAL				
Abdomen Normal	Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR DE GARGANTA FIEBRE DE 38 GRADOS MALESTAR GENERAL

Diagnostico

DX Ppal: J028 - FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-11-09 09:17:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Conducta **Medicamentos**

6680 85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA C/D: -
Fecha - 2016-11-09 09:17 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072 Fr: - #Dosis:21
Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS
Fecha: 2016-11-09 09:17 LAZARO VALDES CARRILLO

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
17360	J028-FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	2	2016-11-09	2016-11-10

Consulta - # Interno: 9010400918

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 **Fecha I.:** 2016-10-14 17:41:00 **Fecha F.:** 2016-10-14 17:52:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: **Parentesco:** **Telefono:**

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMANDO DONDE SE LE EXPLICA COMPLICACIONES ALA PACIENTE ELLA FIRMA Y ACEPTA ICDAS: 05 DIENTE # 37 (O) SE REALIZA REMOCIÓN DEL TEJIDO INFECTADO,LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD, AISLAMIENTO RELATIVO DEL CAMPO, APLICACIÓN DE BASE INTERMEDIA EN HIDRÓXIDO DE CALCIO , EMPACADO Y CONDENSADO DE LA AMALGAMA, TALLADO, CONTROL DE OCLUSIÓN, PULIMENTO, SE LE ENTREGAN RECOMENDACIONES POSTERIORES A OBTURACIONES POR ESCRITO, SE LE ACONSEJA QUE SOLICITE NUEVAMENTE CITA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, LA PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-10-14 17:41:00 Med: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 52965857

Consulta - # Interno: 9010396454

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 Fecha I.: 2016-10-13 17:09:00 Fecha F.: 2016-10-13 17:11:00

Especialidad: ODONTOLOGIA Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EVALUACIÓN DE RIESGO A 6 MESES, EDUCACIÓN EN SALUD ORAL, CONTROL DE PLACA BACTERIANA 23.15 % DETARTRAJE DE 4 CUADRANTES. PROFILAXIS SE CITA NUEVAMENTE

Diagnostico

DX Ppal: K036 - DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES

DX Rel1: K050 - GINGIVITIS AGUDA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-10-13 17:09:00 Med: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 52965857

Consulta - # Interno: 9010392090

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857 Fecha I.: 2016-10-12 17:39:00 Fecha F.: 2016-10-12 17:56:00

Especialidad: ODONTOLOGIA Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE

Parentesco: Otros Parientes

Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre:

Parentesco:

Telefono:

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
--------	--------	------	----	----	--------	--------	----------	-----------	-----	---------	--------	--------	--------

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

SE LEE CONSENTIMIENTO INFORMANDO DONDE SE LE EXPLICA COMPLICACIONES ALA PACIENTE ELLA FIRMA Y ACEPTA DIENTE # 18 BAJO ANESTESIA LOCAL LIDOCAINA AL 2% SE APLICA UNA CARPULE CON TECNICA INFILTRATIVA SUPERIOR , SE REALIZA SINDESMOTOMIA, LUXACION CON ELEVADORES, AVULSION, EXODONCIA SIMPLE, CONTROL DE LA HEMOSTASIA, SE DAN RECOMENDACIONES POSTQUIRURGICAS Y SIGNOS DE ALARMA POR ESCRITO, EL PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO DEL CONSULTORIO. SE LE ENTREGAN RECOMENDACIONES POSTERIORES POSTQUIRURGICAS POR ESCRITO, SE LE ACONSEJA QUE SOLICITE NUEVAMENTE CITA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, LA PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA.

Diagnostico

DX Ppal: K083 - RAZ DENTAL RETENIDA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-10-12 17:39:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Consulta - # Interno: 9010387506

Profesional: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA - Reg: 52965857
Especialidad: ODONTOLOGIA
Fecha I.: 2016-10-11 17:44:00
Fecha F.: 2016-10-11 18:03:00
Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE
Parentesco: Otros Parientes
Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLA
Parentesco: Otro - No Familiar
Telefono: (312) 460-5872

Motivo de Consulta

" VALORACION"

Enfermedad Actual

NO PRESENTA NINGUNA SINTOMATOLOGIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

APERTURA DE HISTORIA CLINICA, EXAMEN CLINICO ORAL OBSERVANDO ICDAS:05 EN DIENTE # 17-14-25-27-28-38-37-36 DE PRIMERA VEZ, SE REMITE A HIGIENE ORAL

Diagnostico

DX Ppal: K083 - RAZ DENTAL RETENIDA
DX Rel1: K021 - CARIES DE LA DENTINA
DX Rel2: K036 - DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES
DX Rel3: K050 - GINGIVITIS AGUDA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-10-11 17:44:00 **Med:** ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Reg:** 52965857

Conducta

Odontología

235 Prof: ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA Reg: 52965857 Fecha: 2016-10-11

Codigo	Procedimiento
230102.00	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
232102.00	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
997300.00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD
997300.00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD
997300.00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD
997300.00	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD
997310.00	CONTROL DE PLACA DENTAL

Codigo Plan Tratamiento # 12941

Consulta - # Interno: 9010268181

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 Fecha I.: 2016-09-06 10:56:00 Fecha F.: 2016-09-06 11:04:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE Parentesco: Otros Parientes Telefono: 3194292635

Acompañante

Nombre: NO Parentesco: Telefono: NO

Motivo de Consulta

RONCHAS PIEL

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR RONCHAS EN PIEL CON PICAZON

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos RONCHAS PIEL	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
100	60	36	78	16			66	160	25.78	15		91	

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros RONCHAS PIEL		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR RONCHAS EN PIEL CON PICAZON RIESGO BIOPICOSOCIAL BAJO

Diagnostico

DX Ppal: L508 - OTRAS URTICARIAS

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-09-06 10:56:00 Med: LAZARO VALDES CARRILLO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070973072

Conducta

Medicamentos

3399	85676 - CETIRIZINA 10MG - TABLETA	C/D: -
	Fecha - 2016-09-06 10:56 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	Fr: - #Dosis:28

Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Fecha: 2016-09-06 10:56 LAZARO VALDES CARRILLO

Incapacidad

Cod 10777	Diagnostico L508-OTRAS URTICARIAS	Numero Dias 2	Fecha Inicial Incap 2016-09-06	Fecha Final Incap 2016-09-07
---------------------	---	-------------------------	--	--

Consulta - # Interno: 9010132524

Profesional: LAZARO VALDES CARRILLO - Reg: 1070973072 **Fecha I.:** 2016-07-21 16:10:00 **Fecha F.:** 2016-07-21 16:21:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** SERVISALUD QCL VILLETA

Responsable

Nombre: JUAN CAMILO LAVERDE **Parentesco:** Otros Parientes **Telefono:** 3194292635

Acompañante

Nombre: no **Parentesco:** **Telefono:** no

Motivo de Consulta

edema cara

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR EDEMA CARA LOS LABIOS DE LA BOCA DESPUES DE TOMAR UN IBUPROFENO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere Digestivo No refiere Otros EDEMA CARA Y LABIOS DE LA BOCA	Ojos No refiere Genital/urinario No refiere	ORL No refiere Musculo/esqueleto No refiere	Cuello No refiere Neurológico No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
--	--	--	---	-------------------------------------	-------------------------------

Examen Físico**Signos Vitales**

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	Frefet	Cirabd	Perbra
120	70	36	72	16			66	161	25.46	15		93	

Condiciones generales Normal Cuello Normal Genitales Normal Otros EDEMA CARA LABIOS DE LA BOCA	Cabeza Normal Dorso Normal Extremidades Normal	Ojos Normal Mamas Normal Neurológico Normal	Oidos Normal Cardíaco Normal	Nariz Normal Pulmonar Normal	Orofaringe Normal Abdomen Normal
---	--	---	---	---	---

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR EDEMA CARA LOS LABIOS DE LA BOCA DESPUES DE TOMAR UN IBUPROFENO CLORFENIRAMINA LORATADINA DIETA ACETAMINOFEN

Diagnostico

DX Ppal: L509 - URTICARIA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-07-21 16:10:00 **Med:** LAZARO VALDES CARRILLO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1070973072

Conducta

	Medicamentos	
1344	85709 - LORATADINA 10MG - TABLETA Fecha - 2016-07-21 16:10 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: - #Dosis:14
Nota: 1 TABLETA CADA 12 HORAS Fecha: 2016-07-21 16:10 LAZARO VALDES CARRILLO		
	85069 - ACETAMINOFEN 500MG - TABLETA Fecha - 2016-07-21 16:10 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: - #Dosis:21
Nota: 1 TABLETA CADA 8 HORAS Fecha: 2016-07-21 16:10 LAZARO VALDES CARRILLO		
	85808 - CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETA Fecha - 2016-07-21 16:10 - LAZARO VALDES CARRILLO Reg: 1070973072	C/D: - Fr: - #Dosis:20
Nota: 1 TABLETA CADA 6 HORAS Fecha: 2016-07-21 16:10 LAZARO VALDES CARRILLO		

Incapacidad

Cod	Diagnostico	Numero Dias	Fecha Inicial Incap	Fecha Final Incap
5310	L509-URTICARIA, NO ESPECIFICADA	2	2016-07-21	2016-07-22

Consultas (Fin)

Deteccion Cancer de Cervix (Inicio)

CA Cervix - Informacion Previa

Cod	22082
Fecha	2018-08-15 09:01:00
Esquema Citologia	
Fecha Toma	
Resultado	Negativo para lesión
Esquema VPH	
Fecha Toma	
Resultado	
Esquema Inspeccion Visual	
Fecha Toma	
Resultado	
Cauterizacion	
Radioterapia	
Histerectomia	
Conizacion	
Biopsia	
Otro Procedimiento	
Fecha Ultimo Proc	
Notas	
Apertura	NAIDU YAMILE YOPASA AMAYA 2018-08-15 09:01:00
Cierre	PANA - Procesos Automaticos 2018-11-13 09:01:00

CA Cervix - Tamizaje Toma

Cod	22082
FUM	2018-08-03
Embarazo Actual	
Tamizaje	
Fecha Toma	
ID Placa	
Numero Orden	
CCU Triage	
Presencia Flujo Vaginal	
Caracteristica Flujo Vaginal	
Aspecto CU	Sano
Observacio CU	
Procedimiento Anteriores	Ninguno
Toma Sin Resultados	

CA Cervix - Tamizaje Resultado

Cod	22082
Citologia Uterina - Resultado	
Fecha Resultado	
Fecha Entrega Resultado	
Calidad de la Muestra	
Categorizacion General	
Anormalidades Celulas Escamosas	
Anormalidades Celulas Glandulares	
Gardnerella vaginalis	
Trichomonas Vaginalis	
Hongos Morfológicamente consistentes con Candida	
Clamidia	
Bacterias Morfológicas Actinomyces SPP	
Herpes Simple	
Otros Micro-Organismos	
Cambios Celulares Reactivos Asociados a Inflamacion	
Cambios Celulares Asociados a Radiacion	
Cambios Celulares Asociados a DIU	
Celulas Glandulares Post-Histerectomia	
Cambios Celulares Atrofia	
Celulas Endometriales	
Cambios en la flora vaginal sugestivos de vaginosis bacteriana	
Otros	
Leida Por	
Especialidad	
Citologia Uterina - Conducta	
CU Control	
Esquema Regular 1-3-3	
Colposcopia Biopsia	

Valoracion por Medico	
Valoracion por Enfermera	
Otro	
Nota	
VPH - Resultado	
Fecha Entrega Resultado	
Fecha Resultado	
Resultado	
VPH-16	
VPH-18	
VPH-31	
VPH-33	
VPH-35	
VPH-39	
VPH-45	
VPH-51	
VPH-52	
VPH-56	
VPH-58	
VPH-26	
VPH-53	
VPH-66	
VPH - Conducta	
CU Triage	
Esquema Regular 1-5-5	
Colposcopia Biopsia	
Valoracion por Medico	
Valoracion por Enfermera	
Otro	
Nota	
Inspeccion Visual - Resultado	
Fecha Resultado	
Resultado	
Manejo	
Inspeccion Visual - Conducta	
Se realizo manejo inmediato	
Esquema Regular 1-3-3	
Colposcopia Biopsia	
Valoracion por Medico	
Valoracion por Enfermera	
Otro	
Nota	

CA Cervix - Colposcopia/Biopsia

Cod	22082
Fecha Toma	
IPS Toma	
Fecha Resultado	
Aspecto Cuello	
Condiloma exofitico	
Inflamacion	
Extenosis	
Anomalia congenita	
Polipo (exocervical/endocervical)	
Anomalias postratamiento	
Zona de transformacion congenita	
Endometriosis	
Otro	
Apariencia Vagina	
Apariencia Vulva	
Hallazgos Colposcopicos Normales	
Hallazgos Colposcopicos Anormales	
Impresion Diagnostica	
Impresion Diagnostica	
Impresion Diagnostica	
Nota	
Nota	
Fecha Toma	
IPS Toma	
Exocervix	
Endocervix	
Fecha Resultado	
Resultado Biosia	

CA Cervix - Plan Manejo

Cod	22082
Control Md General	
Control Md Especializado	
Control Citologico Posterior	
Tratamiento Farmacologico	
LLETZ/LEEP Escision electroquirurgica	
Conizacion	

Electrocauterizacion	
Crioterapia	
Procedimientos Ablativos	
Histerectomia	
Braquiterapia	
Otro	

CA Cervix - Examenes Complementarios

Cod	22082
Fecha	2018-08-15 09:01:00
Esquema Citologia	
Fecha Toma	
Resultado	Negativo para lesión
Esquema VPH	
Fecha Toma	
Resultado	
Esquema Inspeccion Visual	
Fecha Toma	
Resultado	
Cauterizacion	
Radioterapia	
Histerectomia	
Conizacion	
Biopsia	
Otro Procedimiento	
Fecha Ultimo Proc	
Notas	NAIDU YAMILE YOPASA AMAYA 2018-08-15 09:01:00 PANA - Procesos Automaticos 2018-11-13 09:01:00

Deteccion Cancer de Cervix (Fin)

Odontologia (Inicio)

Codigo Plan Tratamiento #12941

Tipo Plan	Fecha Inicio	Profesional	% Ejecucion	Dias	Fecha Fin
Odontologia General	2016-10-11 17:44:00	ANA CAROLINA MURRILLO BONILLA	8.695652173913	2025	
Motivo Ter:	Tratamiento en Curso				

Examen Estomatologico

☐ Labio Superior	☐ Labio Inferior	☐ Comisuras	☐ Mucosa Oral
☐ Frenillos	☐ Paladar	☐ Orofaringe	☐ Lengua
☐ Rebordes	☐ Glándulas Salivares		

Articulacion Temporo Mandibular

☐ Dolor muscular	☐ Dolor articular	☐ Ruido articular	☐ Desviación en Apertura
☐ Crecimiento y Desarrollo	☐ Otros		

Protesis

☐ Presencia de prótesis	☐ Tipo	Descripcion NINGUNA
--	-------------------------------	------------------------

Habitos Orales

☐ Respirador Oral	☐ Succión digital	☐ Lengua Proctil	☐ Queilofagia
☐ Onicofagia	☐ Higiene		

Examen Pulpar

☐ Alterac. Vitalidad	☐ Dolor Percusión	☐ Movilidad Dental	☐ Sensibilidad
☐ Diente Tratado	Observaciones NINGUNA		

Examen Tejidos Dentarios y Oclusion

☐ Cambio Forma	☐ Cambio Tamaño	☐ Cambio Número	☐ Cambio Color
☐ Impactados	☐ Clasificación angle	☐ Otros	Observaciones NO APLICA POR AUSENCIA DEL 46-26

Examen Periodontal

☒ Sangrado	☐ Movilidad	☐ Recesiones	☐ Bolsa Periodontal
--	------------------------------------	-------------------------------------	--

☐ Absceso

Otros
PRESENCIA DE PLACA BLANDA
Y CALCIFICADA

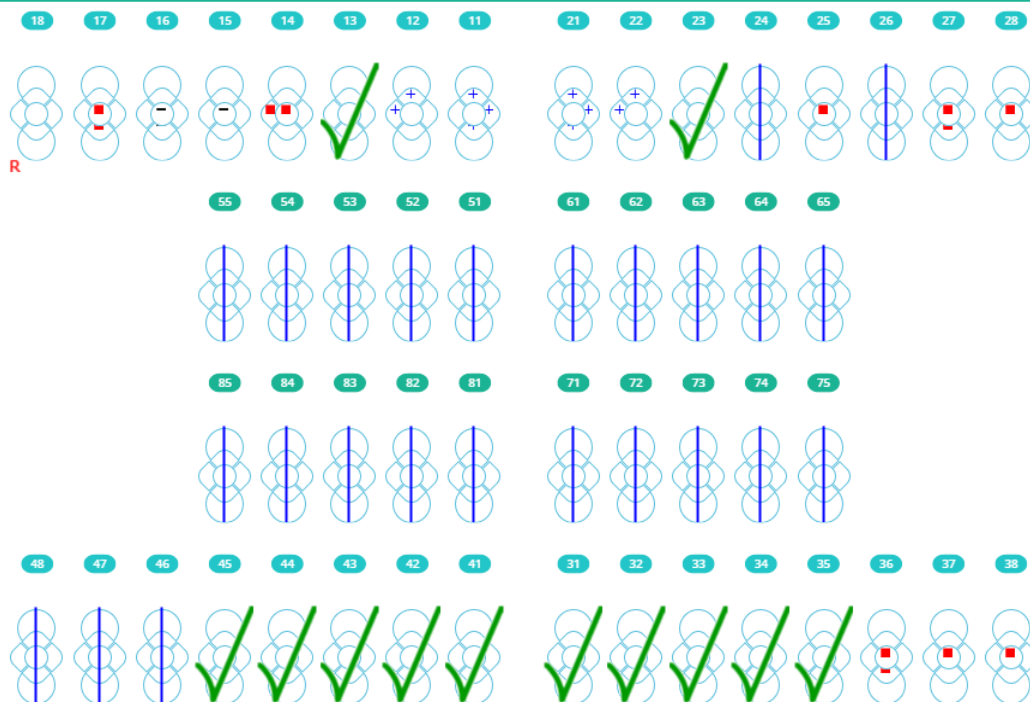
Plan de Tratamiento - Odontograma

Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
	11	Vestibular	Resina/ Ionomero
	11	Mesial	Resina/ Ionomero
	11	Palatino	Resina/ Ionomero
	12	Vestibular	Resina/ Ionomero
	12	Distal	Resina/ Ionomero
	13		Diente Sano
	14	Distal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	14	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	15	Oclusal	Amalgama
	16	Oclusal	Amalgama
	16	Palatino	Amalgama
	17	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	17	Palatino	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	18		Resto Radicular
	21	Vestibular	Resina/ Ionomero
	21	Distal	Resina/ Ionomero
	21	Palatino	Resina/ Ionomero
	22	Vestibular	Resina/ Ionomero
	22	Mesial	Resina/ Ionomero
	23		Diente Sano
	24		Ausente
	25	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	26		Ausente
	27	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	27	Palatino	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	28	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	31		Diente Sano
	32		Diente Sano
	33		Diente Sano
	34		Diente Sano
	35		Diente Sano
	36	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	36	Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	37	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	38	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
	41		Diente Sano
	42		Diente Sano
	43		Diente Sano
	44		Diente Sano
	45		Diente Sano
	46		Ausente
	47		Ausente
	48		Ausente
	51		Ausente
	52		Ausente
	53		Ausente
	54		Ausente
	55		Ausente
	61		Ausente
	62		Ausente
	63		Ausente
	64		Ausente
	65		Ausente
	71		Ausente
	72		Ausente
	73		Ausente
	74		Ausente
	75		Ausente
	81		Ausente
	82		Ausente
	83		Ausente
	84		Ausente
	85		Ausente

Odontograma

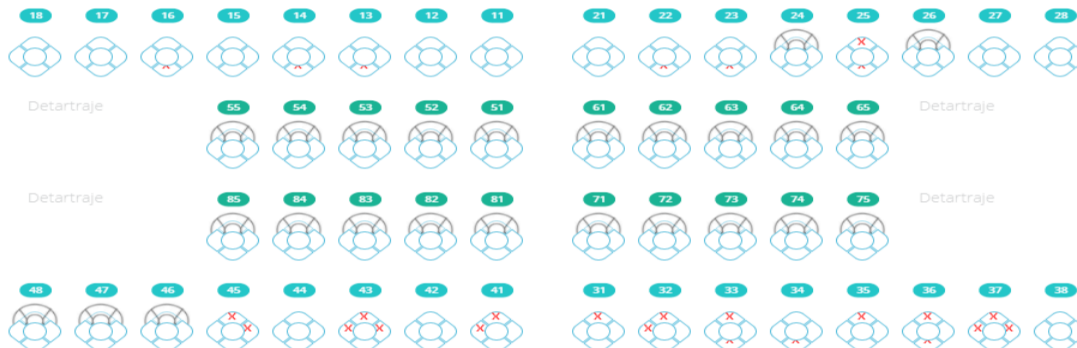
Convenciones

- Caries Cavit. / Obt. Temporal
- Amalgama
- | Ausente
- Caries No Cavitalcional
- ✗ Diente Incluido / Semiinclu
- Sin erupcionar
- ▲ Endodoncia realizada
- \$ Superficie sellada
- S Sellante indicado
- n Erosión
- + Resina/ Ionomero
- Corona adaptada / Acero
- ⊗ Corona desadaptada
- Protesis removible
- R Resto Radicular
- N Núcleo
- O Pontico
- ✓ Diente Sano
- I Implante



REGISTRO DE PLACA

Paciente: OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS | Nro. de Superficies con placa: 20 | Indice de Placa: 18.52 | Fecha:



Procedimientos

- Fluorización en gel
- Fluorización en solución
- Profilaxis
- Detartraje
- Fluorización en barniz

Marcas

X Placa

@ Diente No Disponible

Codigo Plan Tratamiento #9205

Tipo Plan Fecha Inicio Profesional % Ejecucion Dias Fecha Fin
Odontologia General 2019-07-16 22:37:00 MARCELA PINTO ESPINOSA 0 1017
Motivo Ter: Tratamiento en Curso

Examen Estomatologico

- | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Labio Superior | ☐ Labio Inferior | ☐ Comisuras | ☐ Mucosa Oral |
| ☐ Frenillos | ☐ Paladar | ☐ Orofaringe | ☐ Lengua |
| ☐ Rebordes | ☐ Glándulas Salivares | | |

Articulacion Temporo Mandibular

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Dolor muscular | ☐ Dolor articular | ☐ Ruido articular | ☐ Desviación en Apertura |
| ☐ Crecimiento y Desarrollo | ☐ Otros | | |

Protesis

- | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------|
| ☐ Presencia de prótesis | ☐ Tipo | Descripcion
NEGATIVO |
|--|-------------------------------|-------------------------|

Habitos Orales

- | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| ☐ Respirador Oral | ☐ Succión digital | ☐ Lengua Proctil | ☐ Queilofagia |
| ☐ Onicofagia | ☐ Higiene | | |

Examen Pulpar

- | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| ☐ Alterac. Vitalidad | ☐ Dolor Percusión | ☐ Movilidad Dental | ☐ Sensibilidad |
| ☐ Diente Tratado | Observaciones
NEGATIVO | | |

Examen Tejidos Dentarios y Oclusion

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| ☐ Cambio Forma | ☐ Cambio Tamaño | ☐ Cambio Número | ☐ Cambio Color |
| ☐ Impactados | Casificación angle | ☐ Otros | ☐ Observaciones |

Examen Periodontal

- | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| ☐ Sangrado | ☐ Movilidad | ☐ Recesiones | ☐ Bolsa Periodontal |
| ☐ Absceso | Otros
GINGIVITIS PAPILAR-PLACA
BACTERIANA | | |

Plan de Tratamiento - Odontograma

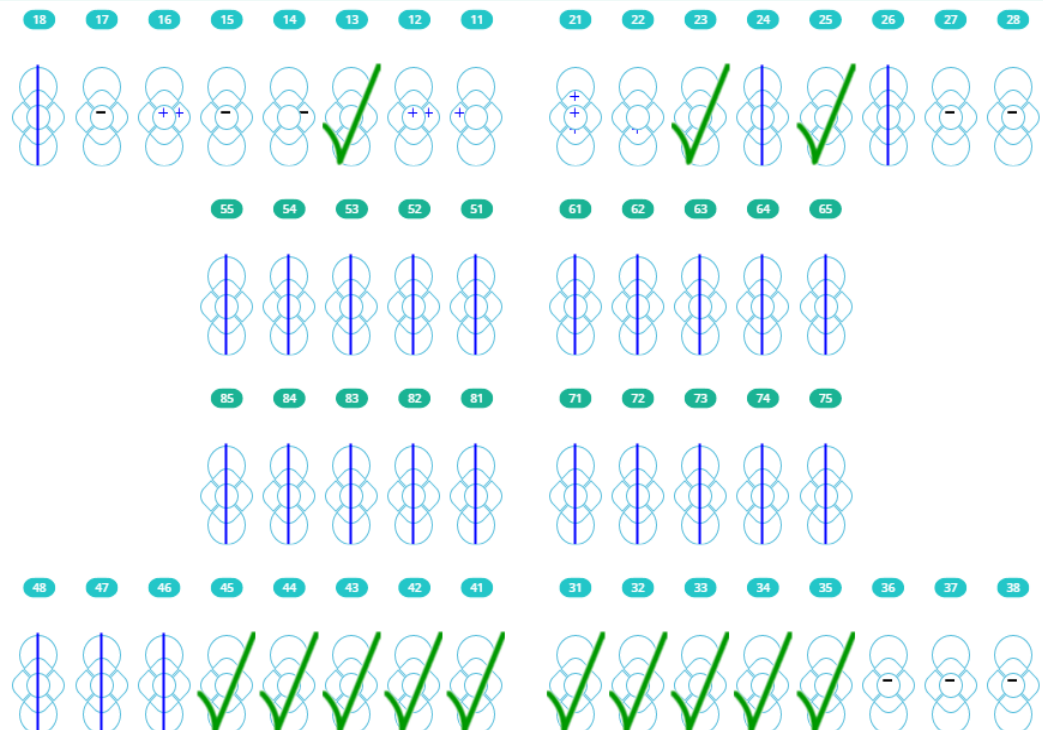
Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
	11	Distal	Resina/ Ionomero
	12	Oclusal	Resina/ Ionomero
	12	Mesial	Resina/ Ionomero
	13		Diente Sano
	14	Mesial	Amalgama
	15	Oclusal	Amalgama
	16	Oclusal	Resina/ Ionomero
	16	Mesial	Resina/ Ionomero
	17	Oclusal	Amalgama
	18		Ausente
	21	Vestibular	Resina/ Ionomero
	21	Oclusal	Resina/ Ionomero
	21	Palatino	Resina/ Ionomero
	22	Palatino	Resina/ Ionomero
	23		Diente Sano
	24		Ausente
	25		Diente Sano
	26		Ausente
	27	Oclusal	Amalgama
	28	Oclusal	Amalgama
	31		Diente Sano
	32		Diente Sano
	33		Diente Sano
	34		Diente Sano
	35		Diente Sano
	36	Oclusal	Amalgama
	37	Oclusal	Amalgama
	38	Oclusal	Amalgama
	41		Diente Sano
	42		Diente Sano
	43		Diente Sano
	44		Diente Sano
	45		Diente Sano
	46		Ausente

	47		Ausente
	48		Ausente
	51		Ausente
	52		Ausente
	53		Ausente
	54		Ausente
	55		Ausente
	61		Ausente
	62		Ausente
	63		Ausente
	64		Ausente
	65		Ausente
	71		Ausente
	72		Ausente
	73		Ausente
	74		Ausente
	75		Ausente
	81		Ausente
	82		Ausente
	83		Ausente
	84		Ausente
	85		Ausente

Odontograma

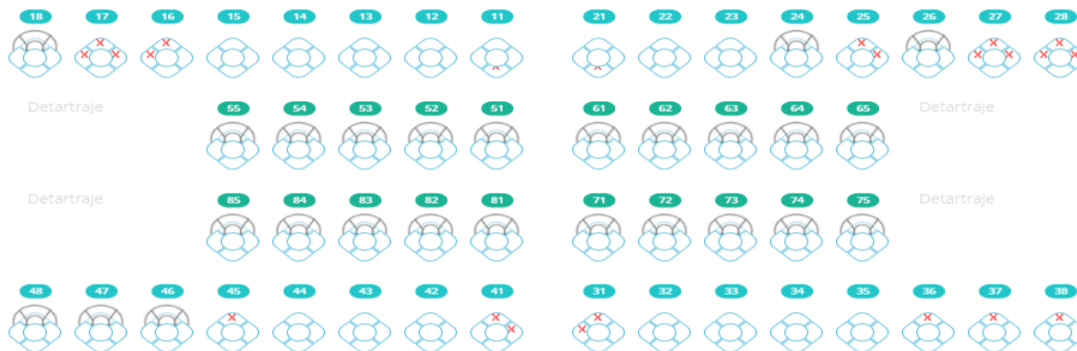
Convenciones

-  Caries Cavit. / Obt. Temporal
-  Amalgama
-  Ausente
-  Caries No Cavitacional
-  Diente Incluido / Semiinclu
-  Sin erupcionar
-  Endodoncia realizada
-  Superficie sellada
-  Sellante indicado
-  Erosión
-  Resina/ Ionomero
-  Corona adaptada / Acero
-  Corona desadaptada
-  Protesis removable
-  Resto Radicular
-  Nucleo
-  Pontico
-  Diente Sano
-  Implante



REGISTRO DE PLACA

Paciente: OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS | Nro. de Superficies con placa: 23 | Indice de Placa: 22.12 | Fecha:



Detartraje

Detartraje

Detartraje

Detartraje

Procedimientos

- Fluorizacion en gel
- Fluorizacion en solucion
- Profilaxis
- Detartraje
- Fluorizacion en barniz

Marcas

X Placa

⊗ Diente No Disponible

Odontologia (Fin)

Notas Asistenciales (Inicio)

Nota Asistencial

Prof:	SANDRA PATRICIA LOPEZ URIBE Reg: 52655411	Fecha Registro:	2019-07-12 15:41:48
Nota:	SE HACE SEGUIMIENTO AL RIESGO AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LA USUARIA REFIERE QUE TIENE POMEROY HACE 20 AÑOS		
Prof:	MARIA BELLANE OBANDO VEGA Reg: 52329318	Fecha Registro:	2019-10-18 10:08:43
Nota:	Se llama paciente el día 18 octubre por seguimiento de remisión del día 15 octubre 2019 Paciente refiere que fue a urgencias de San José Centro fue valorada por dolor abdominal Envía ecografía y descarta apendicitis dan salida diagnostico colon inflamando dan orden de Medicamentos seguimiento: Por Bellane Obando		
Prof:	Sandra Milena Martinez Ortiz Reg: 1098701753	Fecha Registro:	2019-07-05 16:45:18
Nota:	SE LLAMA A PACIENTE NO CONTESTA, SE EVIDENCIA EN HISOTRIA CLINICA QUE TIENE POMEROY		
Prof:	JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	Fecha Registro:	2020-01-13 09:54:21
Nota:	Femenina, 43 años, con diagnóstico de: Trastorno de pánico. Trastorno de ansiedad generalizada Ha estado muy ansiosa y con mucho miedo. Esto la tiene muy deprimida. Examen mental: Acude sola a consulta. Aspecto adecuado. Alerta, colaboradora. Consciente. Orientada en los tres planos. Afecto depresivo leve, muy ansiosa. Juicio normal. Pensamiento coherente, sin ideas delirantes. Muy referencial con su trabajo "yo no vuelvo a regresar allá" Niega ideas de suicidio. Psicomotricidad y senso-percepción sin alteraciones. Introspección parcial. Prospección incierta, acorde a su realidad actual. Se mantiene tratamiento farmacológico indicado. Médico Psiquiatra indica incapacidad laboral. Dar cita con Psiquiatra		
Prof:	JOSE GREGORIO MARQUINA Reg: 697642	Fecha Registro:	2020-02-13 11:26:31
Nota:	Femenina, 43 años, con diagnóstico de: Trastorno de ansiedad paroxística. Trastorno de ansiedad generalizada Ha estado un poco mas tranquila. Muy referencial con su sitio de trabajo. Refiere dolor muscular generalizado y trastornos de memoria con desorientación. Examen mental: Acude sola a consulta. Aspecto adecuado. Alerta, colaboradora. Consciente. Orientada en los tres planos. Afecto depresivo leve, muy ansiosa. Juicio normal. Pensamiento coherente, sin ideas delirantes. Muy referencial con su trabajo "yo no vuelvo a regresar allá" Niega ideas de suicidio. Psicomotricidad y senso-percepción sin alteraciones. Introspección parcial. Prospección incierta, acorde a su realidad actual. Se mantiene tratamiento farmacológico indicado. Remisión a Neuropsicología y Clínica del dolor. Dar cita con Psiquiatra		
Prof:	GRUPO COVID GRUPO COVD Reg: 20200710	Fecha Registro:	2021-04-17 09:13:55
Nota:	Tras varios intentos de comunicación a números registrados en historia clínica no se logra establecer comunicación con la paciente Andrea Guzmán		
Prof:	GRUPO COVID GRUPO COVD Reg: 20200710	Fecha Registro:	2021-05-23 19:32:54
Nota:	ZULMA BIVIANA GONZALEZ MEDICO GENERAL SE INTENTA COMUNICACION CON PACIENTE AL NUMERO CELULA 3207674515 SISTEMA CORREO DE VOZ NO ATIENDE LLAMADA SE INTENTA COMUNICACION POR LAPSO DE 10 MIN 3-4 VECES LLAMADA Y NO SE ESTABLECE CONTACTO A LO LARGO DE TURNO		

Notas Asistenciales (Fin)

Señores:

UT SERVISALUD SAN JOSÉ

aten.afiliaciones@servisalud.com.co

E. S. D.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia, representada legalmente por el doctor Felipe Guzmán Aldana, como se soporta en el poder que se aporta junto con este escrito, en ejercicio del DERECHO DE PETICIÓN consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la siguiente:

I. PETICIÓN

Solicito respetuosamente se expida con destino al JUZGADO SETENTA Y UNO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, con destino al proceso con radicación No. 11001-40-03-006-2024-00590-00, copia auténtica, transcrita y completa de la totalidad de la historia clínica de la señora OLGA LUCÍA LAVERDE VANEGAS identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.272.024. Lo anterior, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió la señora Laverde, y en ese sentido pueden de primera mano contar con la historia clínica de la paciente. Razón por la que solicito aporte la misma al proceso correspondiente.

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO

En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- El artículo 23 de la Constitución Política de 1991.
- Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

De otra parte, en cuanto a los términos con los que cuenta para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

“Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. (...) Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.”

De acuerdo con lo anterior, agradezco que los documentos solicitados sean remitidos al correo relacionado en el aparte de notificaciones y al correo de notificaciones del JUZGADO SETENTA Y UNO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ (cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

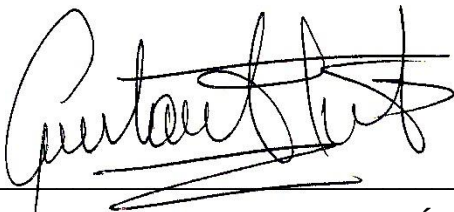
III. ANEXOS

- Certificado de existencia y representación legal de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**
- Poder especial conferido al suscrito.

IV. NOTIFICACIONES

El suscrito, en la Calle 69 No. 4 -48, Oficina 502 de la ciudad de Bogotá y en la dirección de correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

**DERECHO DE PETICIÓN ART. 23 HISTORIA CLINICA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
// OLGA LUCÍA LAVERDE VANEGAS C.C. 52.272.024 // DCBC**

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Jue 18/07/2024 15:45

Para:aten.afiliaciones@servisalud.com.co <aten.afiliaciones@servisalud.com.co>

Cco:Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>;Santiago Rojas Buitrago <srojas@gha.com.co>;Maria Camila Agudelo Ortiz <mcagudelo@gha.com.co>;Diana Carolina Burgos Castillo <dburgos@gha.com.co>;Carlos Esteban Franco Zuluaga <cfranco@gha.com.co>

📎 2 archivos adjuntos (791 KB)

OLGA LUCIA LAVERDE DP HC UT SERVISALUD SAN JOSÉ.pdf; OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS PODER BBVA.pdf;

Señores:

UT SERVISALUD SAN JOSÉ

aten.afiliaciones@servisalud.com.co

E. S. D.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia, representada legalmente por el doctor Felipe Guzmán Aldana, como se soporta en el poder que se aporta junto con este escrito, en ejercicio del DERECHO DE PETICIÓN consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la petición adjunta al presente correo.

Atentamente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

NOTIFICACIONES

E- mail: notificaciones@gha.com.co / Contactos: (+57) 315 577 6200 - 602 659 4075



Aviso de Confidencialidad: La reproducción, copia, publicación, revelación y/o distribución, así como cualquier uso comercial o no comercial de la información contenida en este Correo Electrónico y sus adjuntos se encuentra proscrito por la Ley. Al ser destinatario del presente correo y no devolverlo acepta que el manejo de la información aquí contenida debe manejarse de manera confidencial y reservada. Si usted no es destinatario por favor contacte al remitente y elimine copia del correo, así como de sus adjuntos.

18/7/24, 3:45 p.m.

Correo: Notificaciones GHA - Outlook

Confidentiality Notice: The reproduction, copying, publication, disclosure and/or distribution, as well as any commercial or non-commercial use of the information contained in this Email and its attached files are prohibited by law. If you are the intended recipient you agree that the information contained herein must be used and managed in both, confidential and reserved manner. If you are not the intended recipient please contact the sender and delete a copy of the mail as well as its attachments

Señores:

FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

tutelas_fomag@fiduprevisora.com.co

notjudicial@fiduprevisora.com.co

E. S. D.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia, representada legalmente por el doctor Felipe Guzmán Aldana, como se soporta en el poder que se aporta junto con este escrito, en ejercicio del DERECHO DE PETICIÓN consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la siguiente:

I. PETICIÓN

Solicito respetuosamente se expida con destino al JUZGADO SETENTA Y UNO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ, con destino al proceso con radicación No. 11001-40-03-006-2024-00590-00, copia auténtica, transcrita y completa de la totalidad de la historia clínica de la señora OLGA LUCÍA LAVERDE VANEGAS identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.272.024. Lo anterior, como quiera que fue la encargada de la atención medico asistencial que recibió la señora Laverde, y en ese sentido pueden de primera mano contar con la historia clínica de la paciente. Razón por la que solicito aporte la misma al proceso correspondiente.

II. FUNDAMENTOS DE DERECHO

En primera medida, sobre la procedencia constitucional y legal de la presente solicitud, invoco como sustento jurídico:

- El artículo 23 de la Constitución Política de 1991.
- Los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, sustituidos por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, y Los artículos 78 numeral 10, 96 y 245 del Código General del Proceso.

De otra parte, en cuanto a los términos con los que cuenta para resolver satisfactoriamente esta petición, sea de recordar que el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, en sustitución del artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, establece:

“Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. (...) Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que la respectiva solicitud ha sido aceptada y, por consiguiente, la administración ya no podrá negar la entrega de dichos documentos al peticionario, y como consecuencia las copias se entregarán dentro de los tres (3) días siguientes.”

De acuerdo con lo anterior, agradezco que los documentos solicitados sean remitidos al correo relacionado en el aparte de notificaciones y al correo de notificaciones del JUZGADO SETENTA Y UNO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ (cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

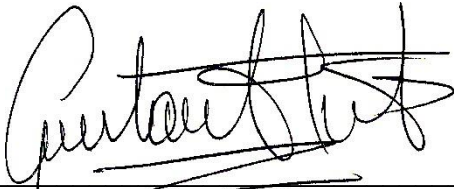
III. ANEXOS

- Certificado de existencia y representación legal de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**
- Poder especial conferido al suscrito.

IV. NOTIFICACIONES

El suscrito, en la Calle 69 No. 4 -48, Oficina 502 de la ciudad de Bogotá y en la dirección de correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Atentamente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

**DERECHO DE PETICIÓN ART. 23 HISTORIA CLINICA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
// OLGA LUCÍA LAVERDE VANEGAS C.C. 52.272.024 // DCBC**

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Jue 18/07/2024 15:51

Para: notjudicial@fiduprevisora.com.co <notjudicial@fiduprevisora.com.co>; tutelas_fomag@fiduprevisora.com.co <tutelas_fomag@fiduprevisora.com.co>

Cco: Maria Camila Agudelo Ortiz <mcagudelo@gha.com.co>; Santiago Rojas Buitrago <srojas@gha.com.co>; Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>; Diana Carolina Burgos Castillo <dburgos@gha.com.co>; Carlos Esteban Franco Zuluaga <cfranco@gha.com.co>

 2 archivos adjuntos (791 KB)

OLGA LUCIA LAVERDE VANEGAS PODER BBVA.pdf; OLGA LUCIA LAVERDE DP HC UT FOMAG.pdf;

Señores:

FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO tutelas_fomag@fiduprevisora.com.co

notjudicial@fiduprevisora.com.co

E. S. D.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C. S. de la J., actuando en calidad de apoderado especial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, sociedad legalmente constituida e identificada con el NIT No. 800.240.882-0, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia, representada legalmente por el doctor Felipe Guzmán Aldana, como se soporta en el poder que se aporta junto con este escrito, en ejercicio del DERECHO DE PETICIÓN consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política y en el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015 en sustitución de los artículos 14 y 32 de la Ley 1437 de 2011, y de conformidad con lo normado en el numeral 10 del artículo 78 y en los artículos 96 y 245 del Código General del Proceso, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de presentar la petición del adjunto.

Atentamente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C.

T. P. No. 39.116 del C. S. de la J.

NOTIFICACIONES

E- mail: notificaciones@gha.com.co / Contactos: (+57) 315 577 6200 - 602 659 4075



Aviso de Confidencialidad: La reproducción, copia, publicación, revelación y/o distribución, así como cualquier uso comercial o no comercial de la información contenida en este Correo Electrónico y sus adjuntos se encuentra proscrito por la Ley. Al ser destinatario del presente correo y no devolverlo acepta que el manejo de la información aquí contenida debe

manejarse de manera confidencial y reservada. Si usted no es destinatario por favor contacte al remitente y elimine copia del correo, así como de sus adjuntos.

Confidentiality Notice: The reproduction, copying, publication, disclosure and/or distribution, as well as any commercial or non-commercial use of the information contained in this Email and its attached files are prohibited by law. If you are the intended recipient you agree that the information contained herein must be used and managed in both, confidential and reserved manner. If you are not the intended recipient please contact the sender and delete a copy of the mail as well as its attachments

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ALLIANZ SEGUROS SA

Nit: 860.026.182-5

Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00015517

Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972

Último año renovado: 2024

Fecha de renovación: 8 de marzo de 2024

Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 13 A No. 29 - 24

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co

Teléfono comercial 1: 5188801

Teléfono comercial 2: No reportó.

Teléfono comercial 3: No reportó.

Página web: WWW.ALLIANZ.CO

Dirección para notificación judicial: Cr 13 A No. 29 - 24

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación:

notificacionesjudiciales@allianz.co

Teléfono para notificación 1: 5188801

Teléfono para notificación 2: No reportó.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá (1).

Por Acta No. 553 de la Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el número 115219 del libro IX, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 16 de julio de 2014 bajo el número 00236034 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 694 de la Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241141 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 701 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el número 00246480 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 1959 del 3 de marzo de 1997, Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 07 de marzo de 1997, bajo el No. 576957 del libro IX, la sociedad en referencia, absorbió mediante fusión a la: NACIONAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 8774 del 01 de noviembre de 2001, de la Notaría 29 de Bogotá D.C., inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el número 804526 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad CYBERSEGUROS DE COLOMBIA S.A., la cual se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 676 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el número 01617661 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ASEGURADORA COLSEGUROS SA, por el de: ALLIANZ SEGUROS SA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 0714 del 28 de marzo de 2014, inscrito el 14 de abril de 2014 bajo el No. 00140557 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario No. 11001310302320140013500 de Arasely Johana Acosta Carrillo, Yesid Alexander Acosta Carrillo, Elvia Maria Carrillo De Acosta, Amparo Acosta Carrillo Y Angel Arbei Acosta Carrillo, contra Juan David Forero Casallas, ALLIANZ SEGUROS S.A., JORGE CORTES Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1982/2014-00555 del 22 de septiembre de 2014, inscrito el 29 de octubre de 2014 bajo el No. 00144405 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali, comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00555 de Pablo Antonio Ruiz Alvarado, Luz Irene Gutiérrez, Hedí Fernando Ruiz Gutiérrez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 183 del 6 de febrero de 2015, inscrito el 12 de febrero de 2015 bajo el No. 00145857 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Guaduas, comunico que en el proceso ordinario de Yolanda Ochoa Sanchez y otros en contra de Jhon Jairo Isaza Castaño y otros se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0139 del 29 de enero de 2015, inscrito el 12 de enero de 2015 bajo el No. 00145865 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00543 de: Olimpo Díaz

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Suescún, Ana Cecilia Suescún De Díaz y Olimpo Diaz, en nombre propio y en representación de su hijo menor Esteben Díaz Suescún, contra Julian Cardona Vargas, SERVIENTREGA SA., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1439 del 28 de septiembre de 2015, inscrito el 2 de octubre de 2015 bajo el No. 00150694 del libro VIII, el Juzgado 4 Civil del circuito ampliación sistema procesal oral de montería/córdoba, comunico que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2015-00165 de Yuris Paola Martinez Esquivel y Rafael Euclides Martinez contra Hector Dario Villadiego Sanchez, la EMPRESA SOFAN INGENIEROS S.A.S., y la ALLIANZ SEGUROS S.A. (con amparo de pobreza), se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. J9cc-00106 del 22 de enero de 2016, inscrito el 29 de enero de 2016 bajo el No. 00152401 del libro VIII, el Juzgado Noveno Civil del Circuito de Cartagena, comunico que en el proceso demanda ordinaria de responsabilidad-civil extracontractual No. 13-001-31-21-001-2014-00131-00 de Luis Enrique Hernandez Martinez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1343 del 04 de mayo de 2016 inscrito el 08 de junio de 2016 bajo el No. 00154027 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Adalgiza Bejarano Ruiz, Mario Sory Echeverry Sanchez, Jorgue Enrrique Bejarano Osorio, Graciela Ruiz De Bejarano y Jonathan Alexis Echeverry Bejarano contra Diego López Peña y ALLIANZ SEGUROS S.A se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0811 del 12 de mayo de 2016 inscrito el 17 de junio de 2016 bajo el No.00154184 del libro VIII el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá comunico que en el proceso verbal No. 2015-00407 de Yuli Paola Bermudez Avila y Jose Daniel Martinez Diaz contra Jorge Andres Gonzalez, Adriana Alexandra Cantor Rimolo y ALLIANZ SEGUROS S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0530 del 23 de febrero de 2016, inscrito el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

10 de enero de 2017 bajo el No. 00158207 del libro VIII, el Juzgado 21 Civil Municipal de Santiago de Cali, comunico Que en el proceso declarativo de: Harold Edison Ordoñez, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0355 del 5 de abril de 2017, inscrito el 24 de mayo de 2017 bajo el No. 00160480 del libro VIII, el Juzgado Sexto Civil del Circuito de Sincelejo, comunico Que en el proceso responsabilidad Civil extracontractual, de: Gerardo Maria Gomez Ramirez, Luis Alberto Gomez Ramirez, Marta Ofelia Gomez Ramirez y Darlo De Jesus Gomez Ramirez, contra: NELSON ENRIQUE LOPEZ, TRANSPORTES SAFERBO S.A. y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2571 del 27 de julio de 2017, inscrito el 31 de julio de 2017 bajo el registro No. 00161682 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Palmira - Valle del Cauca, comunico que en el proceso de responsabilidad Civil extracontractual No. 76 520 31 03 002 2017 00085 00, de: Esther Nadia Rojas Balcazar y otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A.; se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 3027 del 25 de septiembre de 2017, inscrito el 17 de octubre de 2017 bajo el registro No. 00163650 del libro VIII, el Juzgado Catorce Civil del Circuito de Cali, comunico Que en el proceso declarativo No. 76-001-31-03-014-2017-00205-00, de: Maria Esneda Vernaza Prado, Benyi Julieth Vernaza y Tania Constanza Henao Vernaza contra: Hector Efrain Ortega Romero, BLANCO Y NEGRO MASIVO S.A y ALLIANZ SEGUROS S.A. se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1354 del 22 de noviembre de 2017, inscrito 5 de diciembre de 2017 bajo el registro No. 00164808 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Cali, comunico que en el proceso verbal de Yeison David Causil Polo y Ingrid Johana Causil Polo apoderado Jose Nicolas Doria Guerra contra ALLIANZ SEGUROS S.A., y CARLOS GUSTAVO AYAZO SIERRA., se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 25 de abril de 2018 bajo el No. 00167654 del libro VIII, el Juzgado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0896 del 28 de junio de 2018, inscrito el 10 de julio de 2018 bajo el No. 00169535 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga - Santander, comunicó que en el proceso verbal No. 68001-31-03-011-2018-00116-00 de: Jose Alfredo Hernandez Rodriguez, contra: Custodio Muñoz Sanabria, ALLIANZ SEGUROS S.A. Y COVOLCO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1169-2018-00049-00 del 16 de julio de 2018, inscrito el 16 de agosto de 2018 bajo el No. 00170530 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2018-00049-00 de: Jorge Alberto Gutierrez Lamadrid, contra: la ALLIANZ SEGUROS S.A., representada por Santiago Lozano Cifuentes y los señores Jhon Jaime de Jesus Paniagua y Nancy Florida Jiménez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1595 del 11 de septiembre de 2018, inscrito el 1 de octubre de 2018 bajo el No. 00171471 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Bogotá D.C., de oralidad, comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2018-242 de Pedro Antonio Balcerero Moreno, María Delfina Cárdenas Ibáñez y Fabio Antonio Balcerero Cárdenas contra José Joaquín Barbosa Gordo, José Agustín Ardila Ardila, COGECAR S.A.S., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1454 del 23 de julio de 2018, inscrito el 4 de octubre de 2018 bajo el No. 00171556 del libro VIII, el Juzgado tercero Civil del circuito de montería - córdoba, comunicó Que en el proceso verbal No. 23-001-31-03-003-2018-001122-00 de: Alaim Olascoaga Espitia, ALLIANZ SEGUROS S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1505 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Junio de 2019 bajo el No. 00177067 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga Garcia y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1.508 del 13 de junio de 2019, inscrito el 19 de Junio de 2019 bajo el No. 00177385 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle del Cauca), comunicó que en la demanda declarativa de: Anuncio Reyes Córdoba y Otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0694 del 03 de julio de 2019, inscrito el 9 de Julio de 2019 bajo el No. 00177971 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Buga (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal - acción directa de la víctima del siniestro contra el asegurado No. 76-111-31-03-002-2019-00021-00 de: Orfilia Soto Cardenas CC. 29.540.974 en nombre propio y de los menores Valery Sofía Gutierrez Carvajal y Kenned Andres Frades Carvajal, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2212 del 05 de agosto de 2019, inscrito el 18 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180726 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad extracontractual No. 76-520-31-03-002-2019-00107-00 de: Balbina Hernández Rentería CC. 31.627.743, Claribel Golu Carabalí CC. 1.113.679.935, Jhon Janner Golu Hernández CC. 1.114.898.780, Norbey Hernández Remtería CC.94.040.315, Nidia Hernández Rentería CC. 29.504.091, Angélica María Hernández Rentería CC. 29.506.399, Lucrecia Hernández Rentería CC. 16.893.398, Darwin Andrés Hernández Rentería CC. 1.114.884.887, Nilson Hernández Rentería CC. 16.888.525, Jose Abad Hernández CC. 6.303.006, Mará Lucrecia Rentería CC. 29.498.791, Contra: INGENIO MARIA LUISA SA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jose Fernando Córdoba Ruiz CC. 16.881.997, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1353 del 04 de diciembre de 2020, el Juzgado 6 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 680013103006 2020 00233 00 de Jose Maria Aparicio Riaño CC. 96.186.186, Nayeth Zulay Altamar Villegas CC. 49.556.901, Jonathan Fabian Aparicio Altamar CC. 1.007.891.005 y Estebana del Carmen Villegas CC. 26.731.829, Contra: Ivan Mauricio Torres Cortes CC. 2.996.595, SOLUTRANS SAS y ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186827 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 651 del 27 de enero de 2021, el Juzgado 13 Civil del Circuito Oral de Barranquilla (Atlántico), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso No. 08001315301320200006200 de Wuendy Yulani Robles Mendoza CC. 55.223.859 y otros, Contra: COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DEL LITORAL y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Enero de 2021 bajo el No. 00187347 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 328 del 15 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 6800131030042020-00289-00 de: Luis Eduardo Ramirez Castro CC. 12225368, Yadira Cuadros Torres CC. 28168735, Jaime Darío Ángulo Cuadros CC. 1005131740, Mayra Julieth Ángulo Cuadros CC. 1095825963; contra: Otto Éli Sierra Hernandez CC. 13817562, Jhon Fredy Sierra Pulido CC. 91516371, MOTOTRANSPORTAMOS SAS, ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188152 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0359 del 08 de abril de 2021, el Juzgado 02 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 230013103002-2020-00188-00 de Sirlis Saudith Sánchez Fabra CC. 1067901215, Taliana Perdomo Sánchez CC. 1.068.427.991, Rafael Enrique Sánchez Fabra CC. 1.062.985.980, María Nury Montiel Anaya CC. 25.806.163 y Juan Bautista Perdomo Lugo CC. 3.959.984, Contra: Nilson Uriel Parra Vargas CC. 74.357.084, Jósefina Chavez Campo CC. 63461119 COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE TANQUES Y CAMIONES PARA COLOMBIA y ALLIANZ SEGUROS S.A, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de Abril de 2021 bajo el No. 00188601 del libro VIII.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 477 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Garzón (Huila), inscrito el 11 de Junio de 2021 con el No. 00190150 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 41-298-31-03-001-2021-00030-00 de Contanza Carvajal Quintero CC.1 .077.855.695, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Danna Fernanda Carvajal Carvajal; Gloria Quintero Yucuma CC.55.062.410, Iván Carvajal Blásquez CC. 12.190.693, Iván Carvajal Quintero CC. 1.007.865.942, Rossana Carvajal Quintero CC. 1.077.869.008 y Yury Marcela Carvajal Quintero CC. 1.077.865.630, contra Jesús Meñaca González CC. 7.731 .057, Nelson Castillo Rubiano CC. 12.190.304 y ALLIANZ SEGUROS.

Mediante Oficio Sin Num del 09 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 21 de Junio de 2021 con el No. 00190294 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 760013103001-2021-00098-00 de Elizabeth Cordoba Jaramillo, Jose Stevan Cordoba Jaramillo, Martha Cecilia Ladino, Contra: SPECTRA INGENIERIA LTDA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jaime Alberto Acevedo Hernandez.

Mediante Oficio No. 776 del 14 de octubre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Octubre de 2021 con el No. 00192267 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-004-2021-00171-00 de Jose Miguel Salcedo Adrada CC. 1.143.997.040, Jose Blaudemir Salcedo Ochoa CC. 16.688.833, Luz Aida Adradazambony CC. 29.119.151, Sandra Milena Salcedo Adrada CC. 1.143.933.718, Contra: Claudia Patricia Cardenas Carvajal CC. 76.779.482, Jaime Andres Moreno Suarez CC. 94.489.959, ALLIANZ SEGUROS SA.

Mediante Oficio No. 003 del 17 de enero de 2022, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Enero de 2022 con el No. 00194737 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76520-31-03-003-2021-00139-00 de Mitchell Alexander Cuellar Suarez CC. 1 .113.524.554, Miller Elías Suárez Delgado CC. 94.277.051,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Andrea Suárez Delgado CC. 1.113.695.223, Nilsa Del Carmen Suárez Delgado CC.66.879.352, Ninfa Del Carmen Suarez Delgado CC. 66.874.728, Yohan David Getial Suárez CC. 1.113.530.008, Steven Suarez Delgado CC. 1.113.521.469, Elías Miguel Betancourt Suarez CC.94.041.241, Sandra Patricia Torres Suarez CC. 1.113.538.812, Yury Esneida Suarez Delgado CC. 29.346.732, María Cenilvia Suarez Delgado CC. 66.968.214, Wilson Alejandro Marín Suárez CC.1.113.536.159, Esneida Bellanida Suárez Delgado CC.29.359.415, Dora Anayerli Arboleda Suárez CC.1.005.892.927, John Jairo Molina Suarez CC. 94.044.186, Marlene Suarez Delgado CC. 66.754.424, Cristian Fabián Arredondo Suarez CC. 1.007.012.184, Yessika Marcela Arredondo Suárez CC. 1.085.324.703, Jairo Miguel Suárez Delgado CC. 6.227.031, Nithare Suárez Florez CC. 29.351.692, Jairo Andres Suárez Florez CC. 1.113.514.252, Alejandra Suárez Florez CC. 1.113.526.820, María Brigitte Suárez Delgado CC. 66.968.328, María Camila Milindre Suarez CC. 1.007.500.685, Ahily Melissa Vélez Suárez CC. 1.109.191.110, Liceth Tatiana Rodriguez Suárez CC. 1.113.519.921, Carlos Andres Rodriguez Suarez CC. 1.113.529.831, Luis Fernando Marín Suárez CC. 1.105.366.332, Contra: William Zapata Ramirez CC.10.556.318, TRANSPORTE ADECUACION Y VIAS G G S.A.S., ALLIANZ SEGUROS S.A.

Mediante Oficio No. 0302 del 20 de mayo de 2022, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2022 con el No. 00198764 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad extracontractual No. 76001-31-03-013-2022-00144-00 de Nubia Paola Bonilla en nombre propio y representación de su hija Dannat Zharit Perez Bonilla, Wilmar Perez Torres y Jaqueline Torres Saldaña Contra: Francisco Javier Velasquez Franco C.C. 16.448.606 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 999 del 28 de septiembre de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 30 de Septiembre de 2022 con el No. 00200419 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2022-00210-00 de Elmer Enrique Cantillo Cantillo C.C. 84005677, José David Cantillo Charris C.C. 1140878599, Nelis Marina Charris Castro C.C. 57301797, Contra: José Julian Uribe Pareja C.C. 8462955, Jorge Alexander Uribe Pareja C.C. 8464397 y ALLIANZ SEGUROS Nit. 8600261825.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 0988 del 25 de enero de 2023, el Juzgado 32 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 8 de Febrero de 2023 con el No. 00203119 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal No. 1100140030-32-2021-01022-00 de Nidia Acuña Villabón C.C. 28.684.352, contra COMPAÑÍA DE SEGUROS ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 260 del 30 de marzo de 2023, el Juzgado 02 Civil del Circuito de Pereira (Risaralda), inscrito el 4 de Abril de 2023 con el No. 00205290 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 66001-31-03-002-2022-00641-00 de Constanza Londoño Buenaventura C.C. 25.154.069, contra QUALITY GROUP CONSTRUCTORES S.A. NIT. 901.031.711-1 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 781 del 12 de mayo de 2023, el Juzgado 4 Civil Municipal de Montería (Córdoba), inscrito el 29 de Mayo de 2023 con el No. 00206607 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual de menor cuantía No. 23-001-40-03-004-2023-00114-00 de Estelida del Socorro Osorio Rodríguez C.C. 1.003.078.179, contra Jaime Luis Mojica Silva C.C. 7.604.676, BANCO BBVA NIT. 860.003.020-1, TRANSOIL DE COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.962.819-7 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 422 del 03 de mayo de 2023, el Juzgado 01 Civil Circuito de Valledupar (Cesar) inscrito el 30 de Mayo de 2023 con el No. 00206628 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativa verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2002103100120220019200 de Sulma Quintero Soto, Daniela Quintero Soto, Amineily Quintero Soto, Yuracid Quintero Soto, Jason Eli Quintero Soto, Vereine Quintero Soto, contra Luis Miguel Urzola Corrales, Iván José Maestre Aroca, Betsy Aliñe Charis Palacio, ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5. Límite de la cuantía: \$ 540.000.000.

Mediante Oficio No. 00521 del 13 de octubre de 2023, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 1 de Noviembre de 2023 con el No. 00212519 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 23 001 31

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

03 002 2023 00183 00 de Victor Rafael Hernandez Negrete CC.15610817 y otros, Contra: Alberto Gonzalez Mancipe CC. 91.185.459, Deyanira Mantilla Vera CC. 63.274.609, ALLIANZ SEGUROS SA NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 1144 del 20 de noviembre de 2023, el Juzgado 02 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 23 de Noviembre de 2023 con el No. 00212992 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 680813103002-2023-00174-00 de Cyndi Yurley Niño Salamanca C.C. 1.096.193.638, contra EXXE LOGISTICA S. A. S. NIT. 830.051.440-7 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Auto No. 140 del 1 de diciembre de 2023, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Ocaña (Norte de Santander), inscrito el 13 de Diciembre de 2023 con el No. 00213434 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal No. 544983103001-2023-00072-00 de Nancy Cano Hernández CC. 63.363.249, William Fernando Sánchez Contreras CC. 91.476.167, Wilson Cano Hernández CC. 63.364.501, Emilena Cano Pedraza CC. 63.447.795, María Isabel Cano Pedraza CC. 37.544.265, Luis Antonio Cano Quintero CC. 91.204.585 y Mauricio Cano Hernández CC. 91.247.168, Contra: German Antonio Aragón Reyes CC. 19.500.873, ALLIANZ SEGUROS SA NIT. 860.026.182-5 y PRODECA S.A. NIT. 804.009.702-1.

Mediante Oficio No. 463 del 12 de diciembre de 2023, Juzgado 01 Civil del Circuito de La Dorada (Caldas), inscrito el 20 de Diciembre de 2023 con el No. 00213658 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 17380310300220230025800 de Mario Arenas C.C.10.172.989, Verónica Arenas Arenas C.C. 1.054.548.440 Deiby Alexander Arenas Arenas C.C. 1.054.553.116, Sebastián Arenas Arenas C.C. 1.054.558.433 Celmira Arenas. C.C. 30.349.563, contra Cesar Augusto Valero Sierra C.C. 1.076.664.805, Urpiano Leon Herrera C.C.7.163.743 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 0762 del 19 de diciembre de 2023, Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 21 de Diciembre de 2023 con el No. 00213674 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 68001310301120230033200 de Maria Emilce Arevalo de Bayona y otros, contra EMPRESA DE DISTRIBUCIONES INDUSTRIALES S.A.S. NIT.890.909.001-1 , Hugo Ernesto Socha Lozano, Nestor Ardila Celes Y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT.860.026.182-5

Mediante Auto No. 082 del 29 de enero de 2024, proferido por el Juzgado 18 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 15 de Febrero de 2024 bajo el No. 00214786 del libro VIII, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103018-2023-00321-00 de Andrea Marcela Solarte Valdés, Madelein Solarte Valdés, Yessenia Solarte Valdez, Alba Lucia Solarte Giraldo, Luz Estella Solarte Giraldo, Marisel Solarte Giraldo, Saray Solarte Bravo, Libardo Peña Bravo, Diana María Peña Bravo, María Delsy Peña Bravo, Nelly Bravo Solarte, Danna Sofia Solarte López y María Magdalena Barbosa Angarita, obrando en representación de su hijo menor Dylan Matthiw Solarte Barbosa, quienes actúan a través de apoderado judicial, contra de José James Murillo Valdés (conductor), JVIO S.A.S. NIT. 901.286.334-0 (propietario del vehículo) y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 421 del 13 de marzo de 2024, el Juzgado 05 Civil del Circuito de Oralidad de Medellín (Antioquía), inscrito el 15 de Marzo de 2024 con el No. 00218249 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal No. 05001310300520240002300 de Elizabeth Cassiani Cortes, Samuel David Carreazo Cassiani y Karelis Carreazo Cassiani, contra ALLIANZ S.A. NIT. 860.026.182-5, Alexander Zapata Carreazo C.C. 1.033.646.263 y TMQ S.A. NIT. 811.037.875-1.

Mediante Oficio No. 051 del 15 de marzo de 2024, el Juzgado 21 Civil del Circuito de Oralidad de Medellín (Antioquía), inscrito el 4 de Abril de 2024 con el No. 00221313 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual accidente de tránsito No. 05001-31-03-021-2024-00037-00 de Iván de Jesús Álvarez Hernández C.C. 349.492, Karen Jaritsa Álvarez Pulgarín C.C. 71.374.128, Luz Elena Álvarez Pulgarín C.C. 43.905.278, Iván David Álvarez Pulgarín C.C. 1.036.336.773, Fabián Alexis Álvarez Pulgarín C.C. 1.216.718.530 y Blanca Fanny Álvarez Pulgarín C.C. 43.979.920, contra ALLIANZ SEGUROS S.A NIT. 860.026.182-5, RENTING COLOMBIA S.A.S NIT.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

811.011.779-8, BANCOLOMBIA S.A NIT. 890.903.938-8 D1 S.A.S NIT 900.276.962-1 y Cristian Arango Pérez C.C. 1.040.326.797.

Mediante Oficio No. 0254 del 08 de mayo de 2024, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Barranquilla (Atlántico), inscrito el 17 de Mayo de 2024 con el No. 00222348 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil contractual y extracontractual No. 08001-31-53-012-2024-00097-00 de Leidys Villalobos Suarez, Dumas Ferney Rojas Ortega y Linda Marina Monsalve Villalobos, contra Elvis de Jesús Badillo Moreno, ALIANZA SODIS S.A.S., D&C EQUIPOS S.A.S. y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 474 - 2024 - 0046 del 17 de mayo de 2024, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Barrancabermeja (Santander), inscrito el 24 de Mayo de 2024 con el No. 00222585 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2024-00046-00 de Susana Quiñones Escudero, Jhon Alexander Quiñonez Cala con C.C. No. 63.467.166 y Luz Marina Escudero Acuña con C.C. No. 37.920.770 contra ALLIANZ SEGUROS SA con NIT 860026182-5, EXXE LOGISTICA S.A.S con NIT. 830051440-7, Adolfo Enrique Vega Bravo con C.C. No. 72.128.710, Yuliana Monica Herrera Heredia con C.C. No. 1.140.831.109 y Ruben Dario Herrera Heridia con C.C. No. 1.193.143.083.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2100.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad, es celebrar y ejecutar diversas, modalidades de contratos de seguro y reaseguro, aceptando o cediendo riesgos que, de acuerdo con la ley y la técnica aseguradora, pueden ser materia de este contrato. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulan el funcionamiento de las compañías de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar cualquier terma toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar; endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar o recibir dinero en préstamo con o sin intereses; celebrar contratos de sociedad con otras personas que tengan objetos análogos o conexos y que en alguna forma tiendan al cumplimiento del objeto principal. Podrá también garantizar por medió de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos, sus obligaciones propias u obligaciones de terceros, si ello fuere legalmente posible, realizar operaciones de libranza y, en general, ejecutar todos aquellos actos y celebrar todos los contratos que se relacionen con el objeto social y que se encuentren autorizados por las disposiciones legales que reglamentan la inversión del capital y la reserva de las compañías de seguros.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$102.500.000.000,00
No. de acciones : 10.250.000.000,00
Valor nominal : \$10,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : \$10,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : \$10,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 19216312
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. PAG665171
Tercer Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 79142562
Cuarto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 31981346
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 39684107
Sexto Renglon	Jeannette Forigua Rojas	C.C. No. 51975157

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Tatiana Gaona Corredor	C.C. No. 1020743736
Segundo Renglon	Juan Francisco Sierra Arango	C.C. No. 1014178377
Tercer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 79470042
Cuarto Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 41490054

Por Acta No. 129 del 27 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2019 con el No. 02498874 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 19216312
Tercer Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 79142562

Por Acta No. 132 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de agosto de 2020 con el No. 02610026 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. PAG665171

Por Acta No. 134 del 12 de julio de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022 con el No. 02816968 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 39684107

Por Acta No. 137 del 29 de junio de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de noviembre de 2023 con el No. 03032642 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 31981346
Sexto Renglon	Jeannette Forigua Rojas	C.C. No. 51975157

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Tatiana Gaona Corredor	C.C. No. 1020743736
Segundo Renglon	Juan Francisco Sierra Arango	C.C. No. 1014178377
Tercer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 79470042
Cuarto Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 41490054

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 126 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349104 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES AUDITORES SAS	Y N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado del 5 de mayo de 2023, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de julio de 2023 con el No. 02994082 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Soraya Milay Parra Ricaurte	C.C. No. 1016020333 T.P. No. 207157-T
Revisor Fiscal Suplente	Claudia Yamile Ruiz Gerena	C.C. No. 52822818 T.P. No. 129913-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 19 de junio de 2009 bajo el No. 016212 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula ciudadanía No. 52.166.641 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Firmar contratos o suscribir ofertas mercantiles mediante la firma de órdenes de compra de servicios con corredores, agencias, agentes y, en general, intermediarios de seguros; y B) Firmar comunicaciones de terminación de dichos contratos, convenios y ofertas mercantiles, así como comunicaciones de cancelación de claves a los intermediarios.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el No. 00017004 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal de las sociedades ASEGURADORA COLSEGUROS S.A., ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., y COMPAÑIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Ricardo Velez Ochoa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.470.042 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 67.706 del C S de la J; para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales, y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

confesar y comprometer a la sociedad que representen, e) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 4215 de la Notaría 31 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2005, inscrita el 15 de septiembre de 2008 bajo el No. 14513 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324.238, en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andres Vargas Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79687849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111896 del C S de la J; para ejecutar los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Representar a las mismas sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios de sociedades en que aquellas sean accionistas o socias, y otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad; F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante las entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y J) Igualmente queda facultada expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 4874 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 2008, inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los registros Nos. 14965, 14966, 14969, 14970, 14971, 14972, 14973, 14974, 14975, 14976, 14977, del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a, Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.560.200 y con tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y con tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34105, Hugo Moreno Echeverri, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.759.141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelman Javier Gonzalez Sanchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta profesional de abogado No. 108.916, Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y con tarjeta profesional de abogada No. 15.820, Marcelo Daniel Alvear Aragon identificado con cédula de ciudadanía No. 79424383 y con tarjeta profesional de abogado No. 75250, Fernando Amador Rosas identificado con cédula de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ciudadanía No. 19074154 y con tarjeta profesional de abogado No. 15818, para que en nombre de y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen. E) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 0119 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de enero de 2012, inscrita el 01 de febrero de 2012 bajo el No. 00021418 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Soraya Ines

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Echeverrry 13013 identificada con cédula ciudadanía No. 28.682.886 chaparral (Tol.) y tarjeta profesional de abogada No. 80.012 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante. 1.6 Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. 1.7 Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 29 de junio de 2012, inscrita el 16 de julio de 2012 bajo el No. 00022988 del libro V, compareció Luz Marina Falla Aaron

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

identificada con cédula de ciudadanía No. 36.161.591 de Neiva en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, Allianz Seguros S.A (en adelante la sociedad) confiere poderes generales a Jorge Enrique Becerra Olaya, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá, para que en nombre y representación de las sociedades se notifique de los actos administrativos proferidos por COLJUEGOS E.I.C.E, así como para que descorra traslados, interponga y sustente recursos y renuncie a términos.

Por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2012, inscrita el 27 de octubre de 2012 bajo el No. 00023761 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, de Allianz Seguros S.A confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.937.308 de Bogotá y la tarjeta profesional de abogado número 76.632, expedida por el consejo superior de la judicatura, para que, en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositora; B) Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley; D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes; recorrer traslados; interponer y sustentar recursos, ordinarios y, extraordinarios; renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a, todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante; E) Otorgar, poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante F) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 442 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 4 de marzo de 2013, inscrita el 3 de mayo de 2013 bajo el No. 00025147, del libro V, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luis Fernando Encinales Achury, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y, ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de la sociedad los recursos ordinarios; tales como reposición, apelación, y reconsideración, así

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

como los recursos extraordinarios conforme a la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: - (I) notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, (II) descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, (III) renunciar a términos, (IV) asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, (V) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y (VI) realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad en desarrollo del derecho de petición. 1.6 Otorga poderes especiales en nombre de la sociedad y 1.7 Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1706 de la Notaría No. 23 de Bogotá D.C, del 05 de agosto de 2013, inscrita el 26 de noviembre de 2013, bajo el No. 00026723, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 , en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, para ampliar el poder otorgado a Luis Fernando Encinales Achury, identificado con la cédula ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá, con tarjeta profesional No. 194.487 expedida por el consejo superior de la judicatura, en el sentido de indicar que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: (I) pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; y (II) pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier personal. Para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: (I) suscripción de contratos de salvamento y contratos de transacción necesarios para el desarrollo de la actividad de la compañía.

Por Escritura Pública No. 2038 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2014, inscrita el 9 de septiembre de 2014 bajo el No. 00029008 del libro V, compareció Juan Enrique Sierra Vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Gutierrez Rueda identificada con cédula de ciudadanía No. 79.737.771 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: A) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad y adelantar ante las entidades competentes toda las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (B) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad y levantar dichos gravámenes; (C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones en el ramo de automóviles, tales como asistencia a audiencias o diligencias.

Por Escritura Pública No. 547 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de marzo de 2015, inscrita el 27 de abril de 2015 bajo el No. 00030872 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades realice las siguientes actividades: A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales, presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y, es general cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad. B) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados y otras personas, en nombre de la sociedad poderdante, para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramites de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias. D) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos. E) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dicho gravámenes. F)

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. G) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 2379 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de diciembre de 2016, inscrita el 6 de enero de 2017 bajo el No. 00036660 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 de barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Yeison Rene Malpica Ortiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.503.590 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad. (b) al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante. Confiere poder general a William Padilla Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.473.362 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad en las audiencias extrajudiciales a las que sea convocada, con la facultad de conciliar total o parcialmente.

Por Escritura Pública No. 1712 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 3 de septiembre de 2018, inscrita 06 de septiembre de 2018 bajo el registro No. 00039969 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Diego Ignacio Vergara Peña identificado con cédula ciudadanía No. 79.656.161 de Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional No. 86.336 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado bien sea como demandante, demandado, litisconsorte, coadyuvante u opositores; (B) Representar con amplias facultades a

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales Dian o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación, notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen; (E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato; (F) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (G) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 2166 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 31 de octubre de 2018 inscrita el 26 de noviembre de 2018 bajo el registro No. 00040479 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia. Sección primera: Que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Esneith Lorena Beltran Acosta identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.363.066, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes; (E) Facultad para recorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a el poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos. Sección segunda: que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jhon Jairo Lopez Gomez identificado con cédula ciudadanía No. 1.022.380.842, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos órdenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a él poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos.

Por Escritura Pública No. 278 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 26 de febrero de 2019, inscrita el 8 de marzo de 2019 bajo el número 00041050 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, manifestó: sección primera: Poder a favor de Luisa Ximena Angarita Arevalo por medio de la presente Escritura Pública ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Luisa Ximena Angarita Arevalo, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.721.832 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS S.A., y (b) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 02 de octubre de 2019, inscrita el 10 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042367 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Joan Guerrero Rangel, identificado con la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cedula de ciudadanía No. 1.019.046.530 de Bogotá, para que en nombre y representación de la Sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a los que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al Apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 245 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 2 de febrero de 2020 inscrita el 2 de Marzo de 2020 bajo el registro No. 00043236 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D en su calidad de Representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Edgar Hernando Peñaloza salinas identificado con cedula ciudadanía No.1.026.575.922 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional 264.834, para que en nombre y representación para que por medio de la presente escritura pública ALLIANZ SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confieren poder general A Edgar Hernando Peñaloza salinas, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.026.575.922 de Bogotá, y tarjeta profesional no. 264.834 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y en general ,cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; (b) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; (c) otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramite de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; (d) firmas matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas, y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (e) aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes (f) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (g) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital ante cualquier organismos descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá, (h) realizar las gestiones siguiente, con amplias facultades de representación notificarse de toda clase de providencia judicial o emanada de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o distrital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos de asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencia de conciliación- y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios de parte; (i) contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en la acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; (j) otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y (k) desistir, recibir, transigir, conciliar sustituir y resumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1635 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 30 de diciembre de 2020, inscrita el 21 de enero de 2021 bajo el registro No. 00044688 del libro V, compareció Andres Felipe Alonso Jimenez identificado con cédula ciudadanía No. 80.875.700, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Victor Hugo Leon Narvaez identificado con cédula ciudadanía No. 94.399.634 de Cali., para que en nombre y representación de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (C) Responder solicitudes de quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia. Confiere poder general a Santiago Sanin Franco identificado con cédula ciudadanía No. 80.088.324, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos (\$50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 559 del 26 de abril de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2021, con el No. 00045287 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Bertha Beatriz Leal Villareal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.794.813, John Camilo Rojas Corredor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.047.569, Liana Catherin Valencia Valencia, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.824.110, Liliana Maria Oyuela Muñoz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.167.389, Julio Cesar Riaño Heredia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.468.736, Meidy Xiomara Rodriguez Bernal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.961. 801 y Fhauda Margarita Gattas Carreño, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.810.864, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Celebrar todos los contratos referentes al negocio de seguros y de ahorro, que sean propios del giro ordinario de los negocios de las sociedades, cualquiera que sea su cuantía; (B) participar en licitaciones públicas o privadas referentes al negocio de seguros y de ahorro, presentando ofertas, directa o indirectamente o a través de apoderado y suscribiendo los contratos que de ello se deriven cualquiera que sea su cuantía; (C) firmar pólizas de seguro de los ramos autorizados para cada una de las sociedades, incluyendo pero sin limitarse a pólizas de seguros de cumplimiento, pólizas de seguros de vida, pólizas de seguros de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

salud, pólizas de seguros de automóviles, pólizas de seguros de responsabilidad. Sección segunda: Por medio de la presente escritura ALLIANZ SEGUROS S.A Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A confieren poder general a Iveth Zohe Cubillos Mendoza, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.560.430, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) representar con amplias facultades a las sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental o municipal; (C) atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea accionista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesary comprometer a las sociedades; (F) objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes. (G) Otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades; (H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; (I) firmar física, electrónicamente, o por cualquier medio que establezca la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y (J) igualmente queda facultado expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 831 del 18 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de julio de 2021, con el No. 00045670 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Miguel Arturo Garcia Sandoval identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.756.752 para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (A) firme declaraciones tributarias del orden nacional, departamental y municipal (B) atienda y firme los requerimientos de la administración tributaria nacional, departamental y municipal; (C) solicite devoluciones y/o compensaciones de saldos a favor en impuestos de las compañías. (D) solicite estados de cuenta a la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (E) firme poderes para la atención de visitas de la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (F) firme los demás documentos requeridos para el cumplimiento de las responsabilidades tributarias formales del orden nacional, departamental y municipal. Confiere poder general a Nilton Fernando Cerquera Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.256.431, Dayana Carolina Reatiga Pulido identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.460.534, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 400 del 22 de marzo de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de mayo de 2022, con el No. 00047333 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Wilson David Hernandez Lopez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.636.348, a Martin Camilo Ruiz Martinez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.591.234, a Juan Camilo Sandoval Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.460.737, a Juan

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Felipe Moncaleano Gallon, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.926.804, y a John William Ramirez Colorado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.455.965, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) Firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía y (B) Firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1165 del 15 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de agosto de 2022, con el No. 00047905 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, a Luz Angela Duarte Acero, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.490.813, y a Maria Constanza Ortega Rey, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.021.575 para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de transito, inspecciones de policia, fiscalias de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a terminos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades que representa y (E) Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1186 del 16 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá, D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Agosto de 2022, con el No. 00047952 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Juan Manuel Carrizosa Cardenas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.374.941 para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (a) firmar física o electrónicamente, documentos, formatos y anexos relacionados con el proceso de registro como proveedores o como clientes de las compañías poderdantes y (b) firmar las repuestas a solicitudes y quejas presentadas por autoridades o terceros a las compañías poderdantes.

Por Escritura Pública No. 1389 del 12 de agosto de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de Septiembre de 2022, con el No. 00048206 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Fabio Perez Quesada, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.949.355, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de transito, inspecciones de policia, fiscalias de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a terminos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios d parte, confesar y comprometer a las sociedades que representa y (E) Desistir, conciliar, sustituir y resumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 0386 del 29 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Abril de 2023, con el No. 00049699 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, a Jeison Felipe Cárdenas Saavedra Cedula de ciudadanía No. 1.014.263.104, para que en nombre y representación de la sociedad realice(n) los siguientes actos: (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (b) pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (c) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición.

Por Escritura Pública No. 0624 del 17 de mayo de 2023 , otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de Junio de 2023, con el No. 00050160 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, a María Angelica Restrepo Uribe, identificado con la cedula de ciudadanía no, 52.864.297 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de sesenta (60) smlmv, con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación. ALLIANZ SEGUROS S.A., ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., ALLIANZ COLOMBIA S.A., ALLIANZ INVERSIONES S.A., ALLIANZ SAS S.A.S. Y FUNDACIÓN ALLIANZ confiere poder general a Lady Dayana Diaz Cuprita Identificada con la cedula de ciudadanía no. 52.750.797 para que en nombre y representación de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la sociedades realice los siguientes actos (a) firme declaraciones tributarias del orden Nacional, Departamental y Municipal. (b) Atienda y firme los requerimientos de la administración tributaria nacional, Departamental y Municipal; (c) Solicite devoluciones y/o compensaciones de saldos a favor impuestos de las compañías. (d) Solicite estados de cuenta a la administración tributaria Nacional, Departamental y Municipal. (e) Firme poderes para la atención de visitas de la administración tributaria Nacional, Departamental y Municipal. (f) Firme los demás documentos requeridos para el cumplimiento de las responsabilidades tributarias formales del orden Nacional, Departamental y Municipal.

Por Escritura Pública No. 0892 del 05 de julio de 2023, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 8 de Agosto de 2023, con el No. 00050611 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Jorge Alejandro Suárez cardona, identificado con la cedula de ciudadanía No. 71.386.774, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) Pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (C) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. La persona jurídica confirió poder general a Yadira Botero Vides, identificada con la cedula de ciudadanía No. 22.735.388 para que en nombre y representación de las sociedades realice los siguientes actos (A) suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de sesenta (60) smlmv a la fecha de suscripción del negocio, con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación. La persona jurídica confirió poder general a Jose Luis Urquiza Simbaqueba identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.757.285 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de sesenta (60) smlmv a la fecha de suscripción del negocio, con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 1235 del 05 de septiembre de 2023, otorgada

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 19 de Septiembre de 2023, con el No. 00050895 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a María Camila Gómez Triana, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.020.764.976 de Bogotá para que en nombre y representación de la sociedad realizar los siguientes actos: (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. C) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. D) Firmar las contestaciones de las acciones de tutela e interponer las impugnaciones de los respectivos fallos. E) Presentar solicitudes y requerimientos a autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. F) Asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades.

Por Escritura Pública No. 1619 del 21 de noviembre de 2023, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de Diciembre de 2023, con el No. 00051421 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Hector Javier Carreño Forigua, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.023.962.465 de Bogotá, D.C., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía ALLIANZ SEGUROS S.A., y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos. La persona jurídica confirió poder general a Cristian Felipe Muñoz Estupiñán, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.032.499.617 de Bogotá, D.C., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía ALLIANZ SEGUROS S.A., y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos. La persona jurídica confirió poder general a Edison Arley Gonzalez Caro, identificado con

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la cedula de ciudadanía no. 80.874.676 de Bogotá, D.C., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía ALLIANZ SEGUROS S.A., y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1768 del 13 de diciembre de 2023, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 26 de Diciembre de 2023, con el No. 00051536 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Andrés Alberto Leguizamo López, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.019.046 660 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) Pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (C) Responder solicitudes, quejas requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. La persona jurídica confirió poder general a Giovanny Cardona Giraldo, identificado con la cedula de ciudadanía No. 3.396.284 de Envigado, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) Pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (c) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. La persona jurídica confirió poder general a Wilson David Hernandez López, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.030.636.348 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) Pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (c) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. Segundo.- Vigencia:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El(los) presente(s) poder(es) estará (n) vigente(s). hasta tanto no sea(n) revocado(s) por la Poderdante mediante otorgamiento de escritura pública.

Por Escritura Pública No. 104 del 31 de enero de 2024, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 7 de Febrero de 2024, con el No. 00051756 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Aura Jessica Medina Fandiño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.469.232 y tarjeta profesional no. 273.823 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (b) al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 391 del 04 de abril de 2024, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2024, con el No. 00052157 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Ana María Cortes Páez, identificada con la cedula de ciudadanía no. 1.032.384.765 en su calidad de líder de licitaciones DE ALLIANZ SEGUROS S.A., para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro siempre que estos no superen el valor de cinco mil millones de pesos moneda corriente (\$5.000.000.000). B) suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual en aquellos negocios que no superen el valor de cinco mil millones de pesos moneda corriente (\$5.000.000.000). C) asistir en representación de la compañía a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. D) expedir y firmar las pólizas en los ramos comercializados por la compañía y que estén debidamente autorizados por la superintendencia financiera de Colombia, que se deriven de los procesos contractuales a los que ha presentado oferta y que le han sido adjudicados a la compañía. las facultades enunciadas en los literales anteriores se otorgan a nivel nacional. Y poder general a

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Adriana Rocío Castro Espinosa, identificada con la cedula de ciudadanía no. 53.066.823, en su calidad de gerente de estrategia comercial de ALLIANZ SEGUROS S.A. para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro siempre que estos no superen el valor de diez mil millones de pesos moneda corriente (\$10.000.000.000). b) suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual en aquellos negocios que no superen el valor de diez mil millones de pesos moneda corriente (\$10.000.000.000). c) asistir en representación de la compañía a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada. d) expedir y firmar las pólizas en los ramos comercializados por la compañía y que estén debidamente autorizados por la superintendencia financiera de Colombia, que se deriven de los procesos contractuales a los que ha presentado oferta y que le han sido adjudicados a la compañía. Estas facultades enunciadas en los literales anteriores se le otorgan a nivel nacional.

Que por Documento Privado No. Sin núm de Representante Legal, del 18 de julio de 2017, inscrito el 27 de julio de 2017 bajo el número 00037633 del libro V, Santiago Lozano Cifuentes identificado con cédula de ciudadanía No. 79.794934 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Gustavo Adolfo Cano Ospina, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.536.,234 de Cali, única y exclusivamente para que realice, en representación de ALLIANZ, los reportes diarios de las pólizas de responsabilidad civil contractual (RCC) y responsabilidad civil extracontractual (RCEC) al registro único nacional automotor - RUNT administrado por la entidad concesión RUNT S.A. (antes reportado al registro nacional de empresas de transporte público y privado - RNTE), firme digitalmente dichos reportes y, para efectos de los mismos, se autentique como representante de ALLIANZ.

REFORMAS DE ESTATUTOS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
4204	1-IX--1.969	10 BTA	15-IX--1.969 NO. 41130
5319	30-X -1.971	10 BTA	25-XI -1.971 NO. 45225
2930	25-VII-1.972	10 BTA	5 -XII-1.972 NO. 6299
2427	5 -VI -1.973	10 BTA	13-XII-1.973 NO. 13874
2858	26-VII-1.978	10 BTA	15-IX -1.978 NO. 61845
3511	26-X -1.981	10 BTA	19-XI -1.981 NO. 108739
1856	8 -VII-1.982	10 BTA	26-VII-1.982 NO. 119222
3759	15-XII-1.982	10 BTA	26-I -1.983 NO. 127655
1273	23--V--1.983	10 BTA	1-VII-1.983 NO. 136713
1491	16-VI--1.983	10 BTA	1-VIII-1.983 NO. 136714
1322	10-III-1.987	29 BTA.	9--VI--1.987 NO. 212861
3089	28-VII-1.989	18 BTA.	11-VIII-1.989 NO.271.99
4845	26- X -1.989	18 BTA.	14- XI -1.989 NO.279780
2186	11- X -1.991	16 STAFE BTA.	20-XI-1.991 NO.346317
447	30-III-1994	47 STAFE BTA	08-IV-1.994 NO.443176
6578	19- VII-1994	29 STAFE BTA	27- VII-1994 NO.456.468
1115	17- IV- 1995	35 STAFE BTA	26- IV- 1995 NO.490.027
5891	21- VI- 1996	29 STAFE BTA	25- VI--1996 NO.543.204
9236	20- IX--1996	29 STAFE BTA	01- X---1996 NO.557.213
1572	21- II-1997	29 STAFE BTA	26- II-1997 NO.575.503
2162	07-III- 1997	29 STAFE BTA	07- III-1997 NO.575.940
1959	03-III-1.997	29 STAFE BTA	07- III-1997 NO.576.957

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0001366 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00590892 del 28 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0006941 del 16 de julio de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00593519 del 17 de julio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0012533 del 16 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00615741 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0002432 del 24 de septiembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00650591 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0003298 del 24 de diciembre de 1998 de la Notaría 7	00662276 del 28 de diciembre de 1998 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001203 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00684276 del 16 de junio de 1999 del Libro IX
--	---

E. P. No. 0001131 del 28 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00735146 del 30 de junio de 2000 del Libro IX
--	---

E. P. No. 0006315 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00743684 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX
--	---

E. P. No. 0007672 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00799463 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX
--	---

E. P. No. 0008774 del 1 de noviembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00804526 del 3 de diciembre de 2001 del Libro IX
--	--

E. P. No. 0010741 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00813095 del 4 de febrero de 2002 del Libro IX
---	--

E. P. No. 0008964 del 4 de septiembre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00845307 del 19 de septiembre de 2002 del Libro IX
---	--

E. P. No. 0005562 del 14 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00883352 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
--	--

E. P. No. 0000997 del 7 de febrero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00977446 del 17 de febrero de 2005 del Libro IX
--	---

E. P. No. 0001903 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	01219506 del 9 de junio de 2008 del Libro IX
--	--

E. P. No. 02736 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01376523 del 18 de abril de 2010 del Libro IX
--	---

E. P. No. 2197 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01400812 del 24 de julio de 2010 del Libro IX
--	---

E. P. No. 3950 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01444031 del 11 de enero de 2011 del Libro IX
--	---

E. P. No. 676 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá	01617661 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX
--	---

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.

E. P. No. 865 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá 01828565 del 23 de abril de 2014 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2171 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá 02530653 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 459 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá 02572989 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 0641 del 19 de mayo de 2023 de la Notaría 23 de Bogotá 02988857 del 21 de junio de 2023 del Libro IX

D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 4 de enero de 2000 , inscrito el 7 de enero de 2000 bajo el número 00711547 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ COLOMBIA S A

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: No reportó

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 6 de abril de 2009 de Representante Legal, inscrito el 5 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ SE

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

La sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.

****Aclaración de Situación de Grupo Empresarial****

Se aclara la Situación de Grupo Empresarial inscrita el 05 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, en el sentido de indicar que dicha situación se configuro a partir del 25 de octubre de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Resolución No. 3612 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 17 de octubre de 1990 bajo el No. 307716 del libro IX, se autorizó una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de cuatrocientos millones de pesos (\$ 400.000.000.00) moneda corriente.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BOGOTÁ

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 01358450
Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2004
Último año renovado: 2024
Categoría: Sucursal
Dirección: Cl 72 No. 6 - 44
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BROKERS
BOGOTA
Matrícula No.: 02282316
Fecha de matrícula: 28 de diciembre de 2012
Último año renovado: 2024
Categoría: Sucursal
Dirección: Cr 13 A No. 29 - 24 Par Central
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 2.621.882.025.216

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de mayo de 2017. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la
sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y
cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 11 de junio de 2024 Hora: 11:48:29

Recibo No. AA24997292

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A249972929359E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO