

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación CC 10285020 Fecha de nacimiento 06-08-1969 Edad 54 años(Adultez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación POS
Teléfono fijo 8852233
Estado civil
Escolaridad Básica Secundaria (Bachillerato Básico)
Departamento CALDAS
Otro teléfono fijo 3148402198
Ocupación OPERARIO EMPRESA PROCESADORA DE CAFE
Raza Mestizo
Municipio MANIZALES
Identidad de genero Hombre

Dirección CRA 33 NO. 17 - 36. LA ALBANIA
Correo electrónico omaga1969@hotmail.com
Grupo Poblacional Población general, no

Responsable

Nombre responsable ERIKA VIVIANA HERNANDEZ
Teléfono responsable 3214264627
Parentesco Celular responsable
Cónyuge 3214264627

Seccion antecedentes generales

- PATOLÓGICOS: HTA, ASMA POSTCOVID 2021, RINITIS NIEGA , USA OXIGENO EN LA NOCHE , TRASTORNO DE ANSIEDAD, COVID JUNIO 2021 VMNI, TEP SEGMENTARIO
- QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA
- TOXICOLÓGICOS: FUMO POR 2 AÑOS LO DEJO A LOS 30 AÑOS
- VACUNACIÓN: SARCOVS2 2 DOSIS
- FARMACOLÓGICOS: ATORVASTATINA, AMLODIPINO
- MASCOTAS: PERRA
- FAMILIARES: HIJA ALERGICO
- ALÉRGICOS: ENALAPRIL LE DA BROTE EN EL CUERPO A LOS 10 MINUTOS

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	Sí	Epilepsia	No
Diabetes mellitus	No	Trastorno psiquiátrico	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	VIH	No
Trastorno de la Coagulación	No	Dislipidemia	Sí
Cáncer	No	Enfermedades Cardiovasculares	Sí
Insuficiencia renal crónica	No	Tromboembolismo Pulmonar	Sí
Asma	Sí	Obesidad	Sí
EPOC	Sí	Enfermedad Cerebrovascular	No
Enfermedad tiroidea	No	Artritis Reumatoidea	No
Trastorno del tracto digestivo	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento	Observación	Procedimiento	Observación
Artroscopia De Rodilla	IZQUIERDA	Osteosíntesis	ANTEBRAZO IZQUIERDO

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Cáncer	Tíos	CA DE ESTOMAGO TIA MATERNA	Hipertensión Arterial	Tíos	PATERNO
Hipertensión Arterial	Abuelos	PATERNO			

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Nunca ha tomado
Clasificación	No bebedor

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: No realiza por recomendación del neumólogo. Se realiza intervención no farmacológica Control de peso, hábitos alimenticios, consumo de alcohol y tabaco y actividad física.

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 161 cm

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	08-06-2021	Fecha de finalización de gestión	11-08-2021
Estado	Finalizado	Número de días	64

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19?	No
--------------------------------	----

Notas de análisis y plan: gestion medica: se atiende con todas las medidas de bioseguridad

asiste paciente para formulacion de tadalafilo tab5 mg una cada dia con el cual viene en manejo por parte de sexologia, refiere cita con sexologia en el mes de febrero

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento?	No
------------------------------------	----

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
F528-OTRAS DISFUNCIONES SEXUALES, NO OCASIONADAS POR TRASTORNO NI POR ENFERMEDAD ORGANICOS	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

MATEO VALENCIA FRANCO

CC 1053852217

MEDICINA GENERAL

Registro 1053852217