

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación
CC 10285020

Fecha de nacimiento
06-08-1969

Edad
52 años(Adultez)

Sexo
Masculino

Tipo de afiliación
POS

Teléfono fijo
8836147

Estado civil

Escolaridad

Departamento
CALDAS

Otro teléfono fijo
3214264627

Ocupación

OPERARIO EMPRESA DE LICOR

Raza

Municipio
MANIZALES

Identidad de genero

Dirección

CALLE 18 # 32 A - 42

Correo electrónico

omaga1969@hotmail.com

Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable
Teléfono responsable

ERIKA VIVIANA HERNANDEZ
3214264627

Parentesco
Celular responsable

Cónyuge
3214264627

Antecedentes Patológicos

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

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	PATERNAL
Hipertensión Arterial	Abuelos	PATERNAL			

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: niega

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 161 cm

Genitourinario PUNTOS PIELOURETERALES NEGATIVOS, PUÑO PERCUSION RENAL NEGATIVO

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*** ASISTE EL DIA DE HOY PACIENTE CON FORMULACION DE EL NEUMOLOGO HAROLD ALBERTO GARCIA DONDE FORMULA DIHIDROCODEINA Y REQUIERE DE AUTORIZACION DE LA FORMULACION

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
U089-Historia personal de COVID-19, no especificada	Confirmado repetido

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

YESENIA ALEJANDRA CAMPOS QUIMBAYA

CC 1053784073

MEDICINA GENERAL

Registro 1053784073