

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		Recomendaciones de la Consulta Orden: 29-8992854000	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Recomendaciones		
1. 29/11/2013 03:50 PM	• Colocar calor localmente con sal por 20 minutos 2 a 3 veces al día. • Reposo. • Realizar tratamiento ordenado por el medico. • Evitar los movimientos que generan o generaron el dolor. • Consultar con su médico de familia al número de teléfono correspondiente en caso de no mejorar.		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712 111908246F131129I43264315			

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		Observaciones de la Consulta Orden: 29-8992854000	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 21/12/2013 08:49 AM	PACIENTE FEMENINA CON AP DE FISURA EN PERONE DERECHO POR SOAT, CONSULTO POR SENSACION DE TAQUICARDIA, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA ASINTOMATICA, NO DOLOR PRECORDIAL SE ORDENO EKG.	PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA	43158246
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712 111908246F131129I43264315			

CAJA DE COMPENSA		IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Fecha: 2013/11/29		Fórmula: 29-8992854210 Estado Orden: (7) Impreso	
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: R000 Grupo de Ingreso: A	
Medicamento: 8051 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL Cantidad: 60 CAPSULAS Dosificación: 1 CAPSULAS cada 12 Horas durante 30 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Medicamento: 13002 METOCARBAMOL 750 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 10 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 10 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Observación: TOMAR EN LA NOCHE CON EL ESTOMAGO LLENO			
Medicamento: 5030 NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 15 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Observación: TOMAR CON EL ESTOMAGO LLENO			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712		Firma 111908246F131129I43264315	
		NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS	
Punto de Entrega:			

7
: 000000

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 33 A?os

Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127

Teléfono (2):

Plan:: POS

Raza: No Disponible

Condición: No Disponible

Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL

Orden: 29-8992854000

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Fecha: 2013/11/29 15:36

Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: HIJO Teléfono: 2398721

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: POR LO DE LA TAQUICARDIA EA: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD, HEALTH EX , UNION LIBRE, RESIDENTE EN LORETO, REFIERE CUADRO CLINICO DE DE 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE TAQUICARDIA, ACOMPAÑADO DE DOLOR PRECORDIAL, NO IRRADIADO, EN ESCALA DE DOLOR DE DOLOR DE 6, ADEMAS REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN REGION DORSAL, QUE LIMITA PARA EL MOVIMIENTO, ASOCIADO A MALA POSTURA POR LO QUE CONSULTA, AP PATOLOGICOS, ALERGICOS, NEGATIVOS, QX CESAREA, HABITOS NEGATIVO, AF NEGATIVO.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONIDCIONES GENERALES AFEBRIL **Peso:** 60.0Kgs **Talla:** 153.0 cms **P.Sentado:** 110/70. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 20 /min **Pulso:** 102/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : Corazón : Inspección : normal Palpación : normal Auscultación : Ritmo Cardiaco : Alterado, TAQUICARDICO, NO SOPLOS , Pulmones : normal Mamas : normal Vascular Periférico : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : Columna : Espasmo Muscular : Presenta, EN REGION DORSAL DERECHA CON LIMITACION A LOS ARCOS DE MOVIMEINTO, NO SIGNOS DE TRAUMA.. Articulaciones : normal Extremidades : normal Extremidades Superiores : normal Tronco : Costillas : Alterado, DOLOR AL APALPCION EN REGION PRECORDIAL QUE SE INTENSIFICA EN VALSALVA . Extremidades Inferiores : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal

Dx: R000 TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica
R252 CALAMBRES Y ESPASMOS. Impresión diagnóstica

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA
CC 43158246 Registro: 5203712

Firma

111908246F131129143264315

Antecedentes Familiares

Antecedentes Personales

Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
[Medicamentos](#) [Recomendaciones](#) [Observaciones](#) [AyudasDx](#)

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8987457000
IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Nº Fecha

Recomendaciones

1. 07/11/2013 01:51 PM

Se l indica tto sintomatico, se da incapacidad por 3 dias, indico liquido al clima abundante , en caso de dificultad tragar o dificultad respiratoria consultar

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>



EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		Observaciones de la Consulta Orden: 29-8987457000	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 07/11/2013 01:51 PM	Se l indica tto sintomatico, se da incapacidad por 3 dias, indico liquido al clima abundante , en caso de dificultad tragar o dificultad respiratoria consultar	LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ	43568863
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ CC 43568863 Registro: 5109299 111908863F131107143264356			

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
IPS ATIENDE: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Orden: 29-8987457000	Fecha: 2013/11/07
1. Nombre: MONICA MURIEL TORO	2. Sexo: F	3. Edad: 33 A?os
4. Dirección Res: , MEDELLIN	5. Teléfono Residencia: 2214127	
7. Diagnóstico Presuntivo No autorizo: (J029) FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica		
8. Resultado Ayudas Diagnósticas		
9. Diagnóstico Definitivo		
10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud	2016/02/26	
11. Reportado por	LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ	
12. Identificado con	CC 43568863	
Yo MONICA MURIEL TORO certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.		
Paciente: MONICA MURIEL TORO CC 43261190, Firma:		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>		
Profesional: LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ CC 43568863 Registro: 5109299		
111908863F131107143264356		

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2013/11/07	Fórmula: 29-8987457110	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: J029	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 4011	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL		
Cantidad: 21 TABLETAS	Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 7 Dias.		
Profesional Prescribe: CC 43568863 LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ			
Medicamento: 3036	DIFENHIDRAMINA 12.5/5 MG/ML JARABE X 120 ML Vía admon: ORAL		
Cantidad: 1 FRASCOS	Dosificación: 10 ML cada 12 Horas durante 5 Dias.		

000000



243
000031

Profesional Prescribe: CC 43568863 LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ

Medicamento: 5015 DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
Vía admon: INTRAMUSCULAR

Cantidad: 1 AMPOLLAS Dosificación: 1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43568863 LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: LINA PATRICIA GUARIN
ALVAREZ
CC 43568863 Registro: 5109299

Firma

111908863F131107143264356

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega:

Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 33 Años

Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127

Teléfono (2):

Plan: POS

Raza: No Disponible

Condición: No Disponible

Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL NO
PROGRAMADAOrden: 29-
8987457000

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Fecha: 2013/11/07
13:40Estado: SIN IMPRIMIR (EN
LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI

MC: dolor en garganta EA: Dice ha tenido dolor de garganta pero desde ayer con fiebre , malestar general, escalofrío, ha tomado dolex gripa, no vomito, no diarrea, fiebre subjetiva, rinorrea acuosa.No sdr. AP: neg. AGO: FUM hace 15 días, planifica ACO: Trabaja vendedora.

Revisión Sistemas : Generalidades : Adinamia : Refiere. Escalofríos : Refiere. Fiebre : Refiere, subjetiva. Cabeza Cuello OS : Nariz : Secreciones : Refiere, acuosa. Boca : Odinofagia : Refiere. Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Pulmones : SDR : No Refiere, no. Tos : Refiere, tos seca. Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: buenas condiciones **Peso:** 59.5Kgs **Talla:** 153.0 cms **P.Sentado:** 100/70. **Temperatura Axilar:** 37.9 °C **Respiracion:** 21 /min **Pulso:** 88/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : normal Nariz : normal Oídos : Membrana Timpánica: Normal, una un poco congestionada no abombada, laotra transparente. Boca : Amígdalas : Normal, no focos septicos en el momento. Faringe : Alterado, eritema. Cuello : normal Craneo : normal Cardiorespiratorio : Corazón : normal Pulmones : Inspección : Tos : Normal, tos seca. Palpación : normal Auscultación : Otros : bien ventilada sin ruidos agregados. Mamas : normal Vascular Periférico : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : Riñones : normal Mujeres : Tacto Vaginal : Normal, no realizo. Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal

Dx: J029 FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica

Firma

Profesional: LINA PATRICIA GUARIN ALVAREZ
CC 43568863 Registro: 5109299

111908863F131107143264356

Antecedentes FamiliaresAntecedentes PersonalesAntecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:

MedicamentosReporte EpidemiológicoRecomendacionesObservaciones

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

190000



Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA		Sexo: Femenino	Edad: 33 A? os
Afiliación: BENEFICIARIOS	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL		Orden: 29-8923288100	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO		Fecha: 2013/02/27 16:44	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible			
Acompañante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: NO ME HA VENIDO EL PERIODO EA: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD, DESEMPLEADA. UNION LIBRE, RESIDENTE EN COPACABANA, REFIERE CUADRO CLINICO DE ALTERACION EN EL CICLO MENTRUAL, 28/2, CON SANGRADO ESCASO, ACTUALMENTE PLANIFICA CON NORENTINDRONA+ ETINILESTRADIOL, ADEMAS REFIERE QUE ESTUVO DILIGENCIANDO EMPLEO CON EMPRESA TEMPORAL, CON RESULTADO DE SEROLOGIA NO ENTREGADO, A LA PACIENTE ELLA REFIERE QUE POSIBLEMENTE EL EXAMEN SALIO POSITIVO PARA LA PRUEVA POR LO QUE TUVO QUE VER CON LA NO CONTRATACION, CON AP PATOLOGICOS, ALERGICOS, NEGATIVOS, QX CESAREA. HABITOS NEGATIVO.			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL Peso: 60.0Kgs Talla: 2.0 cms P.Sentado: 110/70. Temperatura Axilar: 36.0 °C Respiracion: 20 /min Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal			
Dx: N912 AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246		Firma 111908246F130227143264315	
Antecedentes Familiares Antecedentes Personales Antecedentes Laborales		Documentos Generados Para Esta Orden: AyudasDx	

EPS MEDICINA		Recomendaciones de la Consulta	
PREPAGADA		Orden: 29-8910709100	
SURAMERICANA SA		IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO	NIT. 890900841
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Recomendaciones		
1. 09/01/2013 05:08 PM	CONTINUA IGUAL TRATAMIENTO PARA INFECCION URINARIA SE RECOMIENDA TOMAR ABUNDANTE LIQUIDO SI PERSISTEN SINTOMAS URINARIOS CONSULTAR NUEVAMENTE		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246		Registro: 5203712 111908246F130109143264315	

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	A F I L
	Fecha: 2013/01/09 Fórmula: 29-8910709310 Estado Orden: (7) Impreso	
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO

000000

Tipo Atención: ENFERMEDAD
GENERAL

CódigoDx: 1845

Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 12172 LIDOCAINA/HIDROCORTISONA ACETATO MICRONIZADA
5/0.28/100 G/G UNGUENTO PROCTOLOGICO X 20 G Vía admon:
RECTAL

Cantidad: 2 TUBOS Dosificación: 1 APLICACIONES cada 12 Horas durante 30 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

Medicamento: 12174 LIDOCAINA BASE U.S.P./HIDROCORTISONA ACETATO 60/5
MG/MG SUPOSITORIO Vía admon: RECTAL

Cantidad: 2 SUPOSITORIOS Dosificación: 1 SUPOSITORIOS cada 24 Horas durante 2 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA
SERNA
CC 43158246 Registro:5203712

Firma

I11908246F130109I43264315

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 33 A?
os

Afiliación:
BENEFICIARIOS

Teléfono (1): 2214127

Teléfono (2):

Plan:: POS

Raza: No Disponible

Condición: No
Disponible

Nivel Socioeconómico: No
Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL

Orden: 29-8910709100

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN
IGNACIO

Fecha: 2013/01/09
16:48

Estado: SIN IMPRIMIR (EN
LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: REVISION DE PARACLINICOS EA: PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD,
DESEMPLEADA, UNION LIBRE, RESIDENTE EN COPACABANA, CON AP PATOLOGICOS,
ALERGICOS, NEGATIVOS, QX CESAREA, HABITOS NEGATIVO, REFIERE QUE CONSULTA PARA
REVISION DEL PARACLINICOS DEL 04/01/2012 CINTOLLA POR ORINA QUE REPORTA
INFECCIONURINARIA CON UROANALISIS, DEL 04/01/2012 QUE REPORTA PROTEINAS
20PMG/DL, URATOS AMORFOS ++++RESTO NORMAL, PIE, NEGATIVO, REFIERE QUE
CONTINUA CON DISURIA, TENESMO VESICAL, COLURIA, REFIERE QUE ADEMAS PRESENTA
DEPOSICIONES SOLIDAS QUE SE ACOMPAÑAN DE SANGRADO MODERADO CUANDO HACE
DEPSOSICIONES QUE SE PRESENTA AL FINAL DE LA DEPOSICION, ACOMPAÑADA DE DOLOR
INTENSO, POR LO QUE CONSULTA.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario :
Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES,
AFEBRIL **Peso:** 60.0Kgs **Talla:** 2.0 cms **P.Sentado:** 110/70. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 20
/min **Pulso:** 78/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal
Gastrointestinal : Abdomen : Dolor : Presenta, A LA PALPACIONEN HIPOGASTRIO DERECHO QUE SE
IRRADIA A FOSA RENAL DEL MISMO LADO, CON LEVE DISTENSION . . Recto/Ano : Hemorroides :
Presenta, PRESENTA HEMORROIDES EXTERNA, CONGESTIVA, ACOMPAÑADA DE EDEMA. SIN



7/40

000000



000000



Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712		 111908246F121011143264315	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:			
Fecha Entrega:		Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.			

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 32 A? os
Afiliación: COTIZANTE BENEFICIARIO	Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8891089900	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2012/10/11 14:44	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: REVISION DE EXAMENES EA: PACIENTE FEMENA DE 32 AÑOS DE EDAD, SECRETARIA, UNION LIBRE, RESIDENTE EN COPACABANA, SIN AP DE IMPORTANCIA CON CUADRO DE DOLOR EN EPIGASTRICO, SE SOLICITO ENDOSCOPIA BIOPSIA, DEL 14/09/2012 QUE REPORTA GATROPATIA ANTRAL HIPERPLASIA ERITEMATOSA MODERADA, Y BIOPSIA QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA ATRÓFICA CON ACTIVIDAD LEVE CON HELICOBACTER PYLORI CANTIDAD ESCASA. REFIERE QUE PRESENTA DOLOR CONSTANTE TIPO ARDOR, EN EPIGASTRIO, EN TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL, RANITIDINA, MILANTA CON LEVE MEJORIA.		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN APARENTE BUENAS CONDICIONES, AFEBRIL Peso: 60.5Kgs Talla: 2.0 cms P.Sentado: 120/80. Temperatura Axilar: 36.0 °C Respiracion: 20 /min Pulso: 78/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : Abdomen : Dolor : Presenta, A LA PALPACION EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON LEVE DISTENSION .. Recto/Ano : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal		
Dx: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica		
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712		 111908246F121011143264315
<u>Antecedentes Familiares</u> <u>Antecedentes Personales</u> <u>Antecedentes Laborales</u>		Documentos Generados Para Esta Orden: <u>Medicamentos</u> <u>Recomendaciones</u>

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA	Observaciones de la Consulta Orden: 29-8883481000 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190

280000



249

000037

N° Fecha	Observaciones	Profesional	Profesional
1. 11/09/2012 07:07 PM	SE ORDENA ENDOSCOPIA GASTRICA SE ORDENA TRATAMIENTO SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA	43158246
2. 13/09/2012 03:41 PM	PACCIENTE QUECONTINUA CON DIARREA REFIERE NUMERO 3 ELK DIA DE HOY ABUNDANTE, DE 2 DIAS DE EVOLUCION MEDICADA CON HIOSCINA, RANITIDINA, METOCLOPRAMIDA, CON MEJORIA DE VOMITO PERO CONTINUA CON DEPOSICIONES, Y CON FIEBRE SUBJETIVA NO CUANITIFICADA, NIEGA OTROS SINTOMAS. SE DA INCAPACIDAD POR OTRO DIA MAS.	PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA	43158246
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712 111908246F120911143264315			

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2012/09/11	Fórmula: 29-8883481210	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: R101	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 8102 RANITIDINA CLORHIDRATO 300 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 20 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 10 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Medicamento: 1110 SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL DEXTROSA/CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CITRATO DE SODIO DIHIDRATO 27,9 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL Vía admon: ORAL Cantidad: 4 SOBRES Dosificación: 1 SOBRES cada 12 Horas durante 2 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Observación: DILUIR EN 1 LITRO DE AGUA HERVIDA FRIA Y TOMAR 1 VASO DESPUES DE CADA DEOSICION.			
Medicamento: 8038 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 15 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro:5203712		 111908246F120911143264315	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:			
Fecha Entrega:		Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.			

A F I L I A D O

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2012/09/11	Fórmula: 29-8883481210	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: R101	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 8031 METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 15 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias.			

A F I L I A D O

180000 .

180000 .



Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

/*****/

000038

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA
SERNA
CC 43158246 Registro:5203712



111908246F120911143264315

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega:

Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 32 A?
os

Afiliación: COTIZANTE
BENEFICIARIO

Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2):

Plan:: POS

Raza: No Disponible

Condición: No
Disponible

Nivel Socioeconómico: No
Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8883481000 Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN
IGNACIO

Fecha: 2012/09/11
18:51

Estado: SIN IMPRIMIR (EN
LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: TENGO COMO UNA GASTRITIS EA: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, UNION
LIBRE, SECRETARIA, SIN AP DE IMPORTANCIA CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE
EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR, ACOMPAÑADO DE
VOMITO ALIMENTICIO, #3 EN MODERADA CANTIDAD, COMPAÑADO DE DEPOSICIONES
DIARREICAS, #4 LIQUIDAS, FETIDAS, CAFE, MODERADA CANTIDAD, SIN RESTO DE SANGRE,
NO SE HA AUTOMEDICADO, REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN CONTROL OMEPRAZOL,
MILANTA SIN MEJORIA.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario :
Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL
Peso: 60.3Kgs **Talla:** 2.0 cms **P.Sentado:** 110/70. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 20 /min **Pulso:**
76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal :
Abdomen : Dolor : Presenta, PRESENTA DOLOR A LA PALAPCION EN EPIGASTRIO. SIN SIGNOS DE
IRRITACION PRITONEAL, NO SE PALAPAN MEGALIAS, SE AUSCULTA AUMENTO DEL
PERISTALTISMO. . Recto/Año : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico :
normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : no evaluado

Dx: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR. Impresión diagnóstica

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA
CC 43158246 Registro: 5203712



111908246F120911143264315

880000.



EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA		Observaciones de la Consulta Orden: 29-8874355300 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 06/08/2012 02:51 PM	SE HACE TRATAMIENTO, SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA	PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA	43158246
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro: 5203712 111908246F120806I43264315			

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2012/08/06	Fórmula: 29-8874355410	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: R101	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 8051 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL Cantidad: 30 CAPSULAS Dosificación: 1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 30 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Medicamento: 8038 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA Vía admon: ORAL Cantidad: 30 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 10 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
Medicamento: 8005 GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML SUSPENSION ORAL X 360 ML Vía admon: ORAL Cantidad: 1 FRASCOS Dosificación: 5 CC cada 8 Horas durante 15 Dias. Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246 Registro:5203712		Firma 111908246F120806I43264315	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:			
Fecha Entrega:		Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.			

A F I L I A D O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)			
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 32 A? os	
Afiliación: COTIZANTE BENEFICIARIO	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8874355300 Tipo Consulta: No Disponible			

esnard

25

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Fecha: 2012/08/06 14:37

Estado: SIN IMPRIMIR (000040 LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: ME DUELE MUCHO EN LA BOCA DEL ESTOMAGO EA: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD SIN AP DE IMPORTANCIA CON CUADRO CLINICO DE DOLOR EN EPIGASTRIO DE 1 MES DE EVOLUCION, ACOMPAÑADO DE NAUSEAS, DISTENSION ABDOMINAL, CONSULTO A URGENCIAS HACE 2 DIAS POR PRESENTAR DOLOR SEVERO EN EPIGASTRIO DONDE LE ADMINISTRARON RANITIDINA, Y HIOSCINA CON MEJORIA, REFIERE QUE SIGUE PRESENTANDO, DESPUES DE CADA COMIDA DOLOR ABDOMINAL, NO MEDICADA ACTUALMENTE, CON PERSISTENCIA DEL DOLOR POR LO CUAL CONSULTA.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONE SGENERALES, AFEBRIL
Peso: 62.0Kgs Talla: 2.0 cms P.Sentado: 120/80. Temperatura Axilar: 36.0 °C Respiracion: 20 /min Pulso: 76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : Abdomen : Otros : NO PRESENTA DOLOR A LAPLACION NO HAY SIGNOD E IRRITACION PERITONEAL, NO HAY INFLAMACION COLONICA, NI DISTENSION ABDOMINAL.. Recto/Ano : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal

Dx: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR. Confirmado nuevo

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA
CC 43158246 Registro: 5203712

Firma

111908246F120806143264315

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Observaciones

EPS MEDICINA
PREPAGADA

SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Observaciones de la Consulta
Orden: 29-8870676800

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

N° Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 23/07/2012 07:38 PM	SE ORDENA TRATAMIENTO SE DAN INSTRUCCIONES Y SIGNOS DE ALARMA	PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA	43158246

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA
CC 43158246 Registro: 5203712

111908246F120723143264315

CAJA DE COMPENSA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Fecha: 2012/07/23 Fórmula: 29-8870676910 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190	Nombre: MONICA MURIEL TORO
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL	CódigoDx: M796 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 5015 DICLOFENACO SODICO 75/3 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
Vía admon: INTRAMUSCULAR

Cantidad: 3 AMPOLLAS Dosificación: 1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 3 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

Observación: INTRAMUSCULAR

Medicamento: 9014 BETAMETASONA FOSFATO DISODICO EQUIVALENTE A
BETAMETASONA BASE 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Vía

A
F
I
L
I
A
D
O

0310000

1111111



admon: PARENTERAL

Cantidad: 1 AMPOLLAS Dosificación: 1 AMPOLLAS cada 24 Horas durante 1 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

Observación: INTRAMUSCULAR

Medicamento: 17010 TIAMINA MONONITRATO 300 MG TABLETA Vía admon: ORAL

Cantidad: 10 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 10 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

000041

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA
SERNA
CC 43158246 Registro:5203712

Firma

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

111908246F120723143264315

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

CAJA DE COMPENSA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Fecha: 2012/07/23 Fórmula: 29-8870676910 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO

Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: M796 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 13002 METOCARBAMOL 750 MG TABLETA Vía admon: ORAL

Cantidad: 20 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 10 Dias.

Profesional Prescribe: CC 43158246 PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA

/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA
SERNA
CC 43158246 Registro:5203712

Firma

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

111908246F120723143264315

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 32 A? os
Afiliación: COTIZANTE BENEFICIARIO	Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2):	Plan.: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8870676800	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2012/07/23 19:20	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

150000 -

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: ME ESTA DOLIENDO ESTA MANO EA: PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS DE EDAD, SECRETARIA, SIN AP DE IMPORTANCIA CON CUADRO CLINIOC DE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO, TIPO CALAMBRE QUE INICIA EN BRAZO IZQUIERDO Y SE IRRADIA A ANTEBRAZO Y A MANO, CON IMPOSIBILIDAD PARA LABORES DIARIAS, CON EDEMA Y CALOR EN AMBAS MANOS, ACOMPAÑADA DE CALAMBRES EN DEDO ANULAR Y MEÑIQUE DE MANO IZQUIERDA. NIEGA FIEBRE, NIEGA TRAUMA , REFIERE CEFALEA INTENSA, PUNZANTE, NIEGA NAISEAS, NIEGA VISION BORROSA, NIEGA OTROS SINTOMAS.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENRERALES, ANSIOSA, IRRITABLE. **Peso:** 60.5Kgs **Talla:** 2.0 cms **P.Sentado:** 120/80. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 20 /min **Pulso:** 76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : Columna : normal Articulaciones : normal Extremidades : normal Extremidades Superiores : Brazo : Alterado, PRESENTA DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE BRAZO IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE TRAUMA, CON SIGNOS DE TINEL Y PHALEN NEGATIVOS CON DISMINUCION DE LA FUERZA. . Tronco : normal Extremidades Inferiores : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal

Dx: M796 DOLOR EN MIEMBRO. Confirmado nuevo

Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA
CC 43158246 Registro: 5203712

Firma

111908246F120723I43264315

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Observaciones

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8759698500

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Nº Fecha Recomendaciones

1. 12/04/2011 05:06 PM Tomar liquidos abundantes. No piscina por 15 dias. Consultar si persisten sintomas.
 <<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: JORGE HUMBERTO SUAREZ
PALACIO
CC 70555618 Registro: 1484489

111905618F110412I43267055

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Observaciones de la Consulta
Orden: 29-8759698500

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 05/01/2012 10:57 AM	Se transcribe formula medica de ACOS	IVONNE CECILIA VARGAS SANCHEZ	50927877
2. 26/01/2012 02:14 PM	SE TRASNCRIBE FORMULA DE ACOS	VICTOR ARTURO FUENTES LOPEZ	1102808787
3. 11/07/2012 01:13 PM	VIENE A RENOVACION DE FORMULA DE ACOS.	IVONNE CECILIA VARGAS SANCHEZ	50927877

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

000000

0.000



CAJA DE COMPENSA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Fecha: 2011/04/12 Fórmula: 29-8759705110 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: H659 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 4011 AMOXICILINA 500 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL
Cantidad: 28 CAPSULAS Dosificación: 1 CAPSULAS cada 6 Horas durante 7 Días.
Medicamento: 3037 LORATADINA 10 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 10 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 10 Días.
Observación: Diario en la noche
Medicamento: 5030 NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 12 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 8 Horas durante 4 Días.
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: JORGE HUMBERTO SUAREZ Firma NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
PALACIO Registro:1484489 111905618F110412143267055

Punto de Entrega:
Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

A
F
I
L
I
A
D
O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 31 A?
os
Afiliación: COTIZANTE BENEFICIARIO Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2): Plan.: POS
Raza: No Disponible Condición: No Disponible Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL NO PROGRAMADA Orden: 29-8759698500 Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2011/04/12 16:56 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LÍNEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: Tengo mucha gripa. EA: 31 años, Union libre, Secretaria. Desde hace varios dias con S. Gripal. Ayer inicio otalgia bilateral, Disfagia, Toa episodica escasa. RS: Cefalea, Fiebre.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

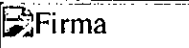
Signos Vitales: Descripción: Regulares condiciones generales. Sintomatica. **Peso:** 58.0Kgs **Talla:** 153.0 cms
P.Sentado: 110/80. **Temperatura Otras:** 38.0 °C **Respiracion:** 16 /min **Pulso:** 88/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Nariz : Mucosa : Alterado, Congestionado. Oídos : Membrana Timpánica: Alterado, MTD congestiva, con perdida del cono luminoso. Boca : Faringe : Alterado, Congestiva. Lengua : Alterado, Saburral. Cuello : normal Cardiorespiratorio : Corazón : normal Pulmones : normal Gastrointestinal : Abdomen : normal GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Fisico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado

Dx: H659 OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA. SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica

000003

000003



Profesional: JORGE HUMBERTO SUAREZ PALACIO CC 70555618	Registro: 1484489	 Firma	000044
		I11905618F110412I43267055	
<u>Antecedentes Familiares</u> <u>Antecedentes Personales</u> <u>Antecedentes Laborales</u>		Documentos Generados Para Esta Orden: <u>Medicamentos</u> <u>Recomendaciones</u> <u>Observaciones</u>	

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA		Observaciones de la Consulta Orden: 29-8752086800 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 14/03/2011 06:17 PM	VIENE PACIENTE A TRANSCRIPCION DE FORMULA, PUES DE LE PERDIO Y LA TIENE Q RECLAMAR.	DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO	31658520
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: GUSTAVO ALONSO LOAIZA DE LEON CC 72345023		Registro: 5075110 111905023F110310143267234	

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 31 Años
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8752086800	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2011/03/10 18:17	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: "TENGO UN ATRASO" EA: CUADRO CLINICO 2 SEMANAS EVOLUCION DADO POR AMENORREA ASOCIADO A ALTERACION DE LA TOMA DE LAS PILDORAS ANTICONCEPTIVAS POR NO DISPONIBILIDAD DE ESTAS, AL MOMENTO OPORTUNO DE HACER CONTINUIDAD EN SU MANEJO.		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: Descripción: BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ORIENTADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA Peso: 61.0Kgs Talla: 153.0 cms P.Sentado: 110/70. Temperatura Axilar: 37.0 °C Respiracion: 18 /min Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal		
N912 AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN. Impresión diagnóstica Dx: Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO. Impresión diagnóstica		
Profesional: GUSTAVO ALONSO LOAIZA DE LEON CC 72345023 Registro: 5075110		 111905023F110310143267234

330000 .

EPS MEDICINA		Recomendaciones de la Consulta	
PREPAGADA		Orden: 29-8745498100	
SURAMERICANA SA		IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Recomendaciones		
1. 12/02/2011 08:31 AM	EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DEL TALON, CALOR LOCAL. NO USAR ZAPATOS ALTOS		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO			
CC 31658520	Registro: 5510610	111908520F110212143263165	

EPS MEDICINA		Observaciones de la Consulta	
PREPAGADA		Orden: 29-8745498100	
SURAMERICANA SA		IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 12/02/2011 08:32 AM	AL EXAMEN FISICO PRESENTA DOLOR EN TALON-TENDON DE AQUILES POR LO Q SE MANDAN ANTIINFLAMATORIOS.	DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO	31658520
2. 12/02/2011 08:32 AM	DEBE SEGUIR EN CONTROLES DE PLANIFICACION	DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO	31658520
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO			
CC 31658520	Registro: 5510610	111908520F110212143263165	

CAJA DE COMPENSA		IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Fecha: 2011/02/12		Fórmula: 29-8745498210 Estado Orden: (7) Impreso	
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: Z309 Grupo de Ingreso: A	
Medicamento: 1104	NORETINDRONA/ETINILESTRADIOL 1.0/0.035 MG/MG TABLETA		
	Vía admon: ORAL		
Cantidad: 21 TABLETAS	Dosificación: 1 Tabletas cada 24 Horas durante 21 Dias.		
/*****/			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO		Firma	
CC 31658520	Registro: 5510610	NO VALIDO PARA	

000000



258

I11908520F110212143263165		RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:		
Fecha Entrega:	Sello:	000046
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.		

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2011/02/12	Fórmula: 29-8745498310	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: Z309	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 5030	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA Vía admon: ORAL		
Cantidad: 10 TABLETAS	Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 5 Dias.		
/*****/			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO CC 31658520 Registro:5510610		Firma	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
		I11908520F110212143263165	
Punto de Entrega:			
Fecha Entrega:		Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.			

A
F
I
L
I
A
D
O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 31 A?os
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8745498100	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2011/02/12 08:18	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: POR LA PLANIFICACION. EA: PACIENTE PLANIFICANDO DESDE HACE APROX 1.5 AÑOS, CON ACOS (NORESTISTERONA + ETINILESTRADIO 1/35), NO LE PUEDEN SEGUIR TRANSCRIBIENDO LOS ANTICONCEPTIVOS POR FALTA DE CONTROL. CICLOS: 30/2-3 DIAS, SIN DISMENORREA, MASTALGIA CON LA MENSTRUACION, NO REFIERE EFECTOS ADVERSOS.		
Revisión Sistemas : Generalidades : Otros : DOLOR EN TALON DERECHO. . Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: Descripción: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA. Peso: 61.0Kgs Talla: 152.0 cms P.Sentado: 100/60. Temperatura Axilar: 36.0 °C Respiracion: 16 /min Pulso: 68/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal :		

000000



normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico : normal Piel y Faneras : normal

Dx: Z309 ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCIÓN, NO ESPECIFICADA. Impresión diagnóstica
M796 DOLOR EN MIEMBRO. Impresión diagnóstica

Profesional: DIANA CAROLINA PERDOMO LONDOÑO
CC 31658520 Registro: 5510610


111908520F110212143263165

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Recomendaciones Observaciones

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8684253200

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

N°	Fecha	Recomendaciones
1.	30/04/2010 03:13 PM	relajarse
2.	30/04/2010 03:13 PM	venir a revision

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA
CC 43027919 Registro: 8928 111907919F100430143264302



Remisión: 29-8684253300 NIT. 800088702 SIN IMPRIMIR
Orden: 29-8684253200 Fecha: 2010/04/30 (EN LINEA)

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO Edad: 30 A?os
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Para: CONSULTA OPTOMETRIA

MC: 30 años secretaria oficina de coonatra res copacabana 1 hijo casada mc:" dolor de cabeza con dolor en los ojos" EA: cefalea coronal frecuente de 2 semanas de evolucion con vision borrosa y cansancio ocular para fijar vision sin vomito ni nauseas ademas polidipsia e intolerancia al calor con poliuria sin disuria , tomando prednisolona diario x prescripcion de derma para liquen plano

Resumen de Hallazgos Importantes: Revisión Sistemas : Generalidades : Otros : af hermana hipotiroidea . Genitourinario : Mujeres : Utero Anexos : Sangrado : Alterado, amenorrea planifica con ortho novum fum marzo 17. **Signos Vitales: Descripción:** tensa ansiosa hidratada **Peso:** 60.0Kgs **Talla:** 153.0 cms **PSentado:** 120/80. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 18 /min **Pulso:** 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : Ojos : Generales : Agudeza Visual : Normal, normal a 3 metros . Fondo de Ojo : normal Nariz : normal Oidos : normal Boca : normal Cuello : normal Craneo : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : Riñones : normal Mujeres : Masas : No Presenta, no hay. Otros : no signos patológicos . Osteomuscular : normal Neurológico : Función Cerebral : Otros : sin signos patológicos nimeningeos . Reflejos : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal

Diagnóstico Provisional: (R51X) CEFALEA

Motivo: cefalea vision borrosa

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA
CC 43027919 Registro: 8928


111907919F100430143264302



IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Fecha: 2010/04/30 Fórmula: 29-8684253510 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO

000000



200
LI
A
D
O

Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL

CódigoDx: R51X

Grupo de Ingreso: A000048

Medicamento: 16137 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 120 TABLETAS Dosificación: 6 TABLETAS cada 1 Dias durante 20 Dias.
Observación: 2 tab 3/d

/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA
CC 43027919 Registro: 8928



I11907919F100430143264302

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 30 A?os
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2): Plan:: POS
Raza: No Disponible Condición: No Disponible Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8684253200 Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN Fecha: 2010/04/30 Estado: SIN IMPRIMIR (EN
IGNACIO 14:58 LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: 30 años secretaria oficina de coonatra res copacabana 1 hijo casada mc:" dolor de cabeza con dolor en los ojos" EA: cefalea coronal frecuente de 2 semanas de evolucion con vision borrosa y cansancio ocular para fijar vision sin vomito ni nauseas ademas polidipsia e intolerancia al calor con poliuria sin disuria , tomando prednisolona diario x prescripcion de derma para liquen plano

Revisión Sistemas : Generalidades : Otros : af hermana hipotiroidea . Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal :
Cardiorespiratorio : Genitourinario : Mujeres : Utero Anexos : Sangrado : Alterado, amenorrea planifica con ortho novum fum marzo 17. Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: tensa ansiosa hidratada **Peso:** 60.0Kgs **Talla:** 153.0 cms **P.Sentado:** 120/80.
Temperatura Axilar: 37.0 °C **Respiracion:** 18 /min **Pulso:** 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello
OS : Ojos : Generales : Agudeza Visual : Normal, normal a 3 metros . Fondo de Ojo : normal Nariz : normal
Oidos : normal Boca : normal Cuello : normal Craneo : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal :
normal GenitoUrinario : Riñones : normal Mujeres : Masas : No Presenta, no hay. Otros : no signos
patológicos . Osteomuscular : normal Neurológico : Función Cerebral : Otros : sin signos patológicos
nimeningeos . Reflejos : normal Hematopoyetico Físico : normal Piel y Faneras : normal

R51X CEFALEA. Confirmado nuevo
Dx: R631 POLIDIPSIA. Confirmado nuevo
N911 AMENORREA SECUNDARIA. Confirmado nuevo
F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA. Confirmado repetido



Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA
CC 43027919 Registro: 8928

I11907919F100430143264302

2-15-44



Antecedentes Familiares	Documentos Generados Para Esta Orden: <u>Medicamentos</u> <u>Remision</u> <u>Recomendaciones</u> <u>AyudasDx</u>
Antecedentes Personales	
Antecedentes Laborales	

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA	Recomendaciones de la Consulta Orden: 29-8675017900 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190
Nº Fecha	Recomendaciones
1. 11/03/2010 08:14 PM	ACUDIR A CITA PENDIENTE CON DERMATOLOGIA
2. 11/03/2010 08:14 PM	PENTASOL # 1 2/D
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA CC 43027919 Registro: 8928 111907919F100311143264302	

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841 Fecha: 2010/03/11 Fórmula: 29-8675018010 Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190 Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL	Nombre: MONICA MURIEL TORO CódigoDx: L439 Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 16065 FLUOXETINA 20 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL Cantidad: 30 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 1 Dias durante 30 Dias. Observación: 9 AM X 3 MESES	A F I L I A D O
Medicamento: 12124 ALQUITRAN DE HULLA/ALANTOINA 5/2/100 G/ML SOLUCION TOPICA X 120 ML Vía admon: TOPICA (EXTERNA) Cantidad: 1 FRASCOS Dosificación: 2 APLICACIONES cada 1 Dias durante 30 Dias. Observación: 2/d	
/*****/	
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	
Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA CC 43027919 Registro:8928	Firma 111907919F100311143264302 NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:	
Fecha Entrega:	Sello:
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.	

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 30 A?os
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8675017900	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2010/03/11 19:49	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		

230000



020000



000051

Profesional: MARIA ISABEL CADAVID
MENDOZA
CC 43027919 Registro:8928

Firma

111907919F100107143264302

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 30 A?os
Afilación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2): Plan:: POS
Raza: No Disponible Condición: No Disponible Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8662917600 Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2010/01/07 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
19:24

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: 29 AÑOS UL , I HIJO RES COPACABANA , SECRETARIA mc:" alergia en el cuerpo" EA: hace 15 dias brote en piel pruriginosos sin sintomas generales , se automedico hidrociortisona sin mejoría usa jabon antibacterial

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: bcg un poco tensa **Peso:** 59.0Kgs **Talla:** 153.0 cms **PSentado:** 120/80. **Temperatura Axilar:** 37.0 °C **Respiracion:** 18 /min **Pulso:** 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, eritematosas asperas secas aisladas en extremidades inferiores abdomen e inframamrias.

Dx: L240 DERMATITIS DE CONTACTO POR IRRITANTES, DEBIDA A DETERGENTES. Impresión diagnóstica

Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA
CC 43027919 Registro: 8928

Firma

111907919F100107143264302

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Recomendaciones

EPS MEDICINA
PREPAGADA

SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Recomendaciones de la Consulta

Orden: 29-8637921000

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

N° Fecha	Recomendaciones
1. 18/08/2009 07:48 PM	USAR CONDON OVULOS DE FARMA 12 ESTE MES HASTA QUE LE VENGA LA MENSTRUACION
2. 18/08/2009 07:48 PM	SI LE VIENE LA MENSTRUACION HACERSE LA PRUEBA DE EMBARAZO Y DAR CITA PARA INSERCIÓN DIU

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

120000

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 29 A?os
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8637921000	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2009/08/18 19:32	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: 29 AÑOS UL , 1 HIJO RES COPACABANA , SECRETARIA MC:" PARA TRAER EXAMEN Y CAMBIAR LAS PASTILLAS " EA: HACE 1 MES CONSULTO DESEABA CAMBIAR ACO X ESCASAS Y LA ESTABAN MANCHANDO LA CARA , TOMA NORAL PERO DEBIA EMPEZARLAS HACE 5 DIAS Y ESTABAN AGOTADAS , TUVO UN EMBARAZO CON EL PERLUTAL MURIO A LOS 11 DIAS X PREMATUREZ , EL NORAL LE ESTABA PRODUCIENDO SANGRADO ESCASO ECO MUESTRA HEMATOMETRA YA NO HAY MIOMAS QUE SEGUN LA PTE TENIA FUM 11 /08/2009 TUVO 2 COPULAS SIN PROTECCION LUEGO DE LA MENSTRUACION DESEA EL DIU		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: Descripción: BCG Peso: 57.0Kgs Talla: 152.0 cms P.Sentado: 110/70. Temperatura Axilar: 37.0 °C Respiracion: 18 /min Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : Corazón : normal Pulmones : normal Mamas : Otros : SIN SIGNOS PATOLÓGICOS. Vascular Periférico : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal		
Dx: Z308 OTRAS ATENCIONES ESPECIFICADAS PARA LA ANTICONCEPCIÓN. Confirmado repetido		
Profesional: MARIA ISABEL CADAVID MENDOZA CC 43027919 Registro: 8928		Firma 111907919F090818143264302
Antecedentes Familiares Antecedentes Personales Antecedentes Laborales		Documentos Generados Para Esta Orden: Recomendaciones AyudasDx Revisiones

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 29 A?os
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL	Orden: 29-8632566600	Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2009/07/18 08:16	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: planifica con noral y quiere cmbiarlas poque no se consiguen y no se sabe que tipo de indicacion para planificar EA: metodo de planificacion fum:julio 9 sufre de miomas sangrado escaso por tomar noral lleva 8 dias sin tomar droga de planificar		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		

000000



265

Signos Vitales: Descripción: regulares condicones **Peso:** 57.0Kgs **Talla:** 165.0 cms **P.Sentado:** 120/70.
Temperatura Axilar: 36.0 °C **Respiracion:** 20 /min **Pulso:** 76/min Ritmico Examen Físico : **Cardio** Pulso
OS : normal **Cardiorespiratorio :** normal **Gastrointestinal :** normal **GenitoUrinario :** normal **Osteomuscular :**
normal **Neurológico :** normal **Hematopoyetico Fisico :** normal **Piel y Faneras :** normal

Dx: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCIÓN.** Impresión diagnóstica

Profesional: JOSE IGNACIO VELASQUEZ VELASQUEZ
CC 8303305 Registro: 1013480

Firma

111903305F09071814326830

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
AyudasDx

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8515996900

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Nº Fecha	Recomendaciones
I. 03/10/2008 02:48 PM	APLICAR CALOR LOCALEN MAMAAS BRASIER AJUSTADO
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>	

Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN DUQUE
CC 43616823 Registro: 8210704 111906823F081003143264361

EPS MEDICINA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Fecha: 2008/10/03 Fórmula: 29-8515997010 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO

Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: N644 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 5030 NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA Vía admon: ORAL

Cantidad: 20 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 10 Dias.

/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN DUQUE
CC 43616823 Registro: 8210704

Firma

111906823F081003143264361

NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: **Sello:**

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 28 A?

A
F
I
L
I
A
D
O

000000

Afiliación: COTIZANTE INACTIVO		Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2):		Plan.: POS
Raza: No Disponible		Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8515996900 Tipo Consulta: No Disponible				
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO		Fecha: 2008/10/03 14:38	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
Responsable: No disponible				
Acompañante: No disponible				
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI				
MC: DOLOR ENE L SENO EA: AMA DE CASA -- DESDE HACE VARIASA S EMNAS CONMASTALGIA IZQ, NO TELORREA NO OTROS SINTOMAS				
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :				
Signos Vitales: Descripción: BUENAS CONCIONES SHIDRTA NO SDRESP. Peso: 62.0Kgs Talla: 2.0 cms P.Sentado: 100/60. Temperatura Axilar: 37.0 °C Respiracion: 16 /min Pulso: 74/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : Corazón : normal Pulmones : normal Mamas : Otros : NO HAY NODULOS NO TELOREAS NO RETARCCIONES DE PEZON NO HAY CAMBIOS DE COLOR DE LA PIEL AXILA S LIBRES . Vascular Periférico : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : normal				
Dx: N644 MASTODINIA. Impresión diagnóstica				
Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN DUQUE CC 43616823 Registro: 8210704			Firma I11906823F081003143264361	
<u>Antecedentes Familiares</u> <u>Antecedentes Personales</u> <u>Antecedentes Laborales</u>		. Documentos Generados Para Esta Orden: <u>Medicamentos</u> <u>Recomendaciones</u>		

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA		Recomendaciones de la Consulta Orden: 29-8504665700 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Recomendaciones		
1. 22/07/2008 03:14 PM	SS:.....TSH LA PACIENTE SOLICITA TSH, POR ESTAR CON AUMENTO PROGRESIVO DE PESO Y HERMANA,TIA Y ABUELA CON HIPOTIROIDISMO.		
2. 22/07/2008 03:16 PM	EJERCICIO DIARIO , EVALUACION POR PESO SALUDABLE TEL 360 70 80.		
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: CC 70088453		Registro: null	I11908453F080722I43267008

EPS MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA		Observaciones de la Consulta Orden: 29-8504665700 IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841	
Paciente: MONICA MURIEL TORO		Identificación: CC 43261190	
Nº Fecha	Observaciones	Profesional	ID Profesional
1. 11/08/2008 07:31 PM	DY GRAM DE FLUJO VAGINAL: NO TRICOMONAS N MICOSIS VAGINAL, TIENE GARNERELLAS ABUNDANTES, Y MOBILUNCUS ABUNDANTES, NO HAY LACTOBACILOS. C/ SE HACE F;RMULA MEDICA.	JESUS GUILLERMO ROLDAN ROLDAN	70088453

320000

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional:
CC 70088453

Registro: null

111908453F080722143267008

000055

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 28 A?
os

Afiliación: COTIZANTE
INACTIVO

Teléfono (1): 2214127

Teléfono (2):

Plan:: POS

Raza: No Disponible

Condición: No
Disponible

Nivel Socioeconómico: No
Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL

Orden: 29-8504665700

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN
IGNACIO

Fecha: 2008/07/22
14:53

Estado: SIN IMPRIMIR (EN
LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL

Consentimiento Informado: SI

MC: FLUJO VAGINAL EA: FLUJO VAGINAL BLANCO, CON PRURITO INTERMITENTE . TRAE
CITOLOGIA CON "CAMBIOS SUGESTIVOS DE VAGINOSIS BACTERIANA"

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario :
Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: BUEN ESTADO GRAL

Peso: 58.0Kgs

P.Sentado: 110/74.

Temperatura
Axilar: 37.0 °C

Respiracion: 20 /min

Pulso: 74/min

Ritmico

Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no
evaluado

Cardiorespiratorio : no evaluado

Gastrointestinal : no evaluado

GenitoUrinario : no evaluado

Osteomuscular : no evaluado

Neurológico : no evaluado

Hematopoyetico Fisico : no evaluado

Piel y Faneras :
no evaluado

Dx: N760 VAGINITIS AGUDA. Impresión diagnóstica

Profesional: JESUS GUILLERMO ROLDAN ROLDAN
CC 70088453

Registro: 4126

Firma

111908453F080722143267008

Antecedentes Familiares

Antecedentes Personales

Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:

Recomendaciones

Observaciones

AyudasDx

Revisiones

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

IPS ATIENDE: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Orden: 29-
8492026800

Fecha: 2008/04/30

1. Nombre: MONICA MURIEL TORO

2. Sexo: F

3. Edad: 28 A?os

4. Dirección Res: , MEDELLIN

5. Teléfono Residencia: 2214127

7. Diagnóstico Presuntivo

No autorizo: (A062) COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA. Impresión diagnóstica

8. Resultado Ayudas Diagnósticas

9. Diagnóstico Definitivo

10. Fecha de Reporte a Secretaría de Salud

2016/02/26

11. Reportado por

HECTOR BERNARDO ORREGO ALVAREZ

12. Identificado con

CC 70064270

Yo MONICA MURIEL TORO certifico que: He sido informado (o se me ha leído) el documento sobre
consentimiento informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de notificaciones en
epidemiología y adicionalmente he sido informado acerca de la solicitud de pruebas diagnósticas, su
interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido incluyendo las limitaciones, beneficios

000002



2017-5-25

HISTORIA CLINICA

268

y riesgos de las pruebas. Según los diagnósticos que elegí, autorizo para que sean realizadas las notificaciones epidemiológicas pertinentes dentro y fuera de esta institución guardando la reserva necesaria.

Paciente: MONICA MURIEL TORO CC 43261190, Firma:

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: HECTOR BERNARDO ORREGO ALVAREZ
CC 70064270 Registro: 2463

Firma

000056

111904270F080430143267006

EPS
MEDICINA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Fecha: 2008/04/30 Fórmula: 29-8492026910 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: A062 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 8038 HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 4 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 2 Días.
Medicamento: 4234 TINIDAZOL 500 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 8 TABLETAS Dosificación: 4 TABLETAS cada 24 Horas durante 2 Dias.
Observación: tmar las 4 juntas de unavez
/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: HECTOR BERNARDO ORREGO ALVAREZ
CC 70064270 Registro: 2463

Firma

NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS

111904270F080430143267006

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

A
F
I
L
I
A
D
O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 28 A? os
Afiliación: COTIZANTE INACTIVO Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2): Plan:: POS
Raza: No Disponible Condición: No Disponible Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8492026800 Tipo Consulta: No Disponible
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2008/04/30 13:13 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: dolor abdominal EA: cuadro de dlor abdominal de 2 semanas de evoucion sin cambios en las heces desencadenador por los alimentos

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: aler aafebril altacto hidraatdo no natecedntesde alergias amedicamentos **Peso:**

60000

1

2

3

4

269

56.0Kgs **Talla:** 156.0 cms **P.Sentado:** 120/80. **Temperatura Axilar:** 36.0 °C **Respiracion:** 13 /min **Pulso:** 89/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Fisico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado

Dx: A062 COLITIS AMEBIANA NO DISENTÉRICA. Impresión diagnóstica

000057

Profesional: HECTOR BERNARDO ORREGO ALVAREZ
CC 70064270 Registro: 2463

Firma

I11904270F080430143267006

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Reporte Epidemiologico

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8444367100
IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Nº Fecha

Recomendaciones

1. 21/06/2007 03:43
PM

no comera deshoras no picantes no salasa no cafe no caols no pimenton ano ajo no
cebolla

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN DUQUE
CC 43616823 Registro: 8210704

I11906823F070621143264361

EPS
MEDICINA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Fecha: 2007/06/21 Fórmula: 29-8444367210 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190

Nombre: MONICA MURIEL TORO

Tipo Atención: ENFERMEDAD
GENERAL

CódigoDx: K291

Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 8051 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DURA Vía admon: ORAL
Cantidad: 30 CAPSULAS Dosificación: 1 CAPSULAS cada 24 Horas durante 30 Dias.

Observación: en ayunas repetir por 1 mes

Medicamento: 8005 GEL FLUIDO DE HIDROXIDO DE MAGNESIO/GEL FLUIDO DE
HIDROXIDO DE ALUMINIO/SIMETICONA 30% 4/4/0.4/100 G/ML
SUSPENSION ORAL X 360 ML Vía admon: ORAL

Cantidad: 2 FRASCOS Dosificación: 5 CC cada 8 Horas durante 30 Dias.

/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN
DUQUE
CC 43616823 Registro: 8210704

Firma

I11906823F070621143264361

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega:

Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

A
F
I
L
I
A
D
O

770/00 :

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 27 A? os
Afiliación: COTIZANTE INACTIVO	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2): Plan.: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8444367100 Tipo Consulta: No Disponible		
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2007/06/21 15:34 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)		
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI		
MC: ardor EA: desde hace 15 días con dolor en epigastrio tipo urente nauseasa vomito se desencadena con el ayuno en las madrugada no ha tomado mediación no relata otros síntomas		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: Descripción: buenas condiciones - hidratación adecuada. Peso: 56.0Kgs Talla: 2.0 cms P.Sentado: 110/70. Temperatura Axilar: 37.0 °C Respiración: 16 /min Pulso: 75/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : Abdomen : Otros : blando depresible distendido no megaliasa dolor en epigastrio . Recto/Ano : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Físico : normal Piel y Faneras : normal		
Dx: K291 OTRAS GASTRITIS AGUDAS. Impresión diagnóstica		
Profesional: CLAUDIA VICTORIA MARIN DUQUE CC 43616823 Registro: 8210704		 111906823F070621143264361
<u>Antecedentes Familiares</u> <u>Antecedentes Personales</u> <u>Antecedentes Laborales</u>		Documentos Generados Para Esta Orden: <u>Medicamentos</u> <u>Recomendaciones</u>

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)		
Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 27 A? os
Afiliación: COTIZANTE INACTIVO	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2): Plan.: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA MEDICO GENERAL Orden: 29-8436228500 Tipo Consulta: No Disponible		
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2007/04/26 14:59 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)		
Responsable: No disponible		
Acompañante: No disponible		
Motivo Que Origina la Consulta: No Disponible Consentimiento Informado: No Disponible		
MC: No Disponible EA: No Disponible		
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :		
Signos Vitales: No Evaluado Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Físico : no evaluado Piel y Faneras : no evaluado		
Dx: No Disponible		
Profesional: GLORIA CONSTANZA ALDANA BALLEEN CC 39741391 Registro: 52347		

870000



070000



272

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

• 000060

Profesional: LEONARDO MEDINA ALBIS
CC 92525667 Registro: 7040-00

Firma

I11905667F100803I43269252

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega:

Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA

Sexo: Femenino

Edad: 30 A?os

Afilación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127

Teléfono (2):

Plan:: POS

Raza: No Disponible

Condición: No Disponible

Nivel Socioeconómico: No Disponible

Servicio: CONSULTA DERMATOLOGIA

Orden: 29-8703009800

Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN
IGNACIOFecha: 2010/08/03
16:54Estado: SIN IMPRIMIR (EN
LINEA)

Responsable: No disponible

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: liquen plano EA: CUADRO DE 8 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESIONES
PAPULARES GENERALIZADAS HA SIDO MANEJADA CON PREDNISOLONA DESDE
ENERO.ADEMAS CALCIO Y CALCITRIOL PERO NO LAS TOMA.Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario :
Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :**Signos Vitales: Descripción: P.Sentado: 130/90. Temperatura Axilar: 37.0 °C Respiracion: 18 /min Pulso:**
74/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado
Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no
evaluado Hematopoyetico Fisico : no evaluado Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, LESIONES
MACULARES REDONDAS PIGMENTADAS GENERALIZADAS.

Dx: L438 OTROS LÍQUENES PLANOS. Impresión diagnóstica

Firma

Profesional: LEONARDO MEDINA ALBIS
CC 92525667 Registro: 7040-00

I11905667F100803I43269252

Antecedentes FamiliaresAntecedentes PersonalesAntecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:

Medicamentos Remision Recomendaciones Contrarremisión

EPS MEDICINA

Recomendaciones de la Consulta

PREPAGADA

Orden: 29-8691823700

SURAMERICANA SA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

NIT. 890900841

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

N° Fecha

Recomendaciones

1. 09/06/2010 12:16 PM

CONTROL EN 1 MES

2. 09/06/2010 12:16 PM

BETAZOL CREMA

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA

000000 :



CC 71731830

Registro: 81469995

111901830F100609143267173

000061

EPS MEDICINA	Remisión: 29-8691823800 Orden: 29-8691823700	NIT. 800088702 Fecha: 2010/06/09	SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	Edad: 30 A?os
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO	
Para: CONSULTA DERMATOLOGIA			
MC: REVISIÓN EA: DX DE LIQUEN PLANO EN TTO CON PREDNISOLONA 10MG AL DIA, CARBONATO DE CALCIO, BUENA EVOLUCIÓN. RELATA SENSACIÓN DE CALOR EN EL CUERPO (MIENTRAS ESTUVO CON DOSIS MAYORES). NO RELATA NUEVAS LESIONES			
Resumen de Hallazgos Importantes: Signos Vitales: Descripción: BCG Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico: Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, MACULAS HIPERPIGMENTADAS RESIDUALES, CON ESCASAS PLACAS ANULARES AÚN ACTIVAS EN ANTEBRAZOS Y PIERNAS.			
Diagnóstico Provisional: (L439) LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO			
Motivo: EN 1 MES			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>> Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA CC 71731830 Registro: 81469995  111901830F100609143267173			

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2010/06/09	Fórmula: 29-8691823910	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: L439	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 9032	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA Vía admon: ORAL		
Cantidad: 30 TABLETAS	Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias.		
Medicamento: 8083	CARBONATO DE CALCIO USP 1498.5 MG., EQUIVALENTE A CALCIO ELEMENTAL 600 MG TABLETA Vía admon: ORAL		
Cantidad: 30 TABLETAS	Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias.		
/*****/			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA CC 71731830		 111901830F100609143267173	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Registro: 81469995			
Punto de Entrega:			
Fecha Entrega:		Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.			

A
F
I
L
I
A
D
O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190	
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 30 A?os
Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan.: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible
Servicio: CONSULTA DERMATOLOGIA Orden: 29-8691823700 Tipo Consulta: No Disponible		

120000



Responsable: GUILLERMO RÍOS Teléfono: 4010364 Parentesco: Conyuge

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI
MC: REVISIÓN EA: DX DE LIQUEN PLANO EN TTO CON PREDNISOLONA 10MG AL DIA, CARBONATO DE CALCIO, BUENA EVOLUCIÓN. RELATA SENSACIÓN DE CALOR EN EL CUERPO (MIENTRAS ESTUVO CON DOSIS MAYORES). NO RELATA NUEVAS LESIONES

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: BCG Pulso: 80/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : no evaluado Cardiorespiratorio : no evaluado Gastrointestinal : no evaluado GenitoUrinario : no evaluado Osteomuscular : no evaluado Neurológico : no evaluado Hematopoyetico Fisico : no evaluado Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, MACULAS HIPERPIGMENTADAS RESIDUALES, CON ESCASAS PLACAS ANULARES AÚN ACTIVAS EN ANTEBRAZOS Y PIERNAS.

Dx: L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Confirmado repetido

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995

Firma

I11901830F100609143267173

Antecedentes Familiares
Antecedentes Personales
Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:
Medicamentos Remision Recomendaciones Contrarremisión

EPS MEDICINA
PREPAGADA
SURAMERICANA SA

Recomendaciones de la Consulta
Orden: 29-8679329500

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Nº Fecha	Recomendaciones
I. 07/04/2010 07:57 AM	GRISEOFULVINA TAB 500MG.....30 TOMAR 1 CADA DÍA, NO SUSPENDER

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995 I11901830F100407143267173

EPS MEDICINA

Remisión: 29-8691830500 NIT. 800088702 SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Orden: 29-8679329500 Fecha: 2010/06/09

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO Edad: 30 Años

Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Para: CONSULTA DERMATOLOGIA

MC: revisión EA: Dx de liquen plano en tto con prednisolona dosis decrecientes, suspendido el medicamento porque se le terminó el despachado por la farmacia. Aumento de lesiones al suspenderla.

Resumen de Hallazgos Importantes: Signos Vitales: Descripción: bcg Pulso: 76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, papulas y placas purplicas planas, algunas anulares, localizadas en tronco y extremidades. No lesiones en mucosas ni cambios ungueales.

Diagnóstico Provisional: (L439) LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO

Motivo: en 1 mes

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA

000000



275

CC 71731830

Registro: 81469995

Firma

000063

111901830F100609143267173

EPS
MEDICINA

Remisión: 29-8679329600
Orden: 29-8679329500

NIT. 800088702
Fecha: 2010/04/07

ANULADA

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO Edad: 30 Años
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Para: CONSULTA DERMATOLOGIA

MC: revisión EA: Dx de liquen plano en tto con prednisolona dosis decrecientes, suspendido el medicamento porque se le terminó el despachado por la farmacia. Aumento de lesiones al suspenderla.

Resumen de Hallazgos Importantes: **Signos Vitales:** Descripción: bcg **Pulso:** 76/min Ritmico Examen Físico :
Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal
Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones :
Presenta, papulas y placas purpuricas planas, algunas anulares, localizadas en tronco y extremidades. No
lesiones en mucosas ni cambios ungueales.

Diagnóstico Provisional: (L439) LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO

Motivo: en 1 mes

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Firma

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995

111901830F100407143267173

CAJA DE
COMPENSA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Fecha: 2010/04/07 Fórmula: 29-8679329710 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: L439 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 8083 CARBONATO DE CALCIO USP 1498.5 MG., EQUIVALENTE A
CALCIO ELEMENTAL 600 MG TABLETA Vía admon: ORAL

Cantidad: 30 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias.

Medicamento: 9032 PREDNISOLONA 5 MG TABLETA Vía admon: ORAL

Cantidad: 120 TABLETAS Dosificación: 4 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Dias.

Observación: Tomar 2 juntas a las 8am y 2 juntas a las 4pm por 10 dias, luego pasar a 2 juntas y seguir así
/*****/

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA
MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995

Firma

111901830F100407143267173

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

Punto de Entrega:

Fecha Entrega: Sello:

Este documento tiene vigencia de **Tres Días Hábiles** contados a partir de la fecha de expedición.
Original Afiliado-Copia Proveedor.

A
F
I
L
I
A
D
O

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO

Identificación: CC 43261190

000000



2017-5-25

HISTORIA CLINICA

276

Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA Sexo: Femenino Edad: 30 A?os

Afiliación: COTIZANTE Teléfono (1): 2214127 Teléfono (2): Plan:: POS

Raza: No Disponible Condición: No Disponible Nivel Socioeconómico: No Disponible, 000064

Servicio: CONSULTA DERMATOLOGIA Orden: 29-8679329500 Tipo Consulta: No Disponible

IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO Fecha: 2010/04/07 Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

07:41

Responsable: maria amalia toro Teléfono: 2164688 Parentesco: Madre

Acompañante: No disponible

Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI

MC: revisión EA: Dx de liquen plano en tto con prednisolona dosis decrecientes, suspendido el medicamento porque se le terminó el despachado por la farmacia. Aumento de lesiones al suspenderla.

Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :

Signos Vitales: Descripción: bcg Pulso: 76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, papulas y placas purpuricas planas, algunas anulares, localizadas en tronco y extremidades. No lesiones en mucosas ni cambios ungueales.

Dx: L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Confirmado repetido

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA Registro: 81469995 111901830F100407143267173

CC 71731830

Firma

Antecedentes Familiares

Antecedentes Personales

Antecedentes Laborales

Documentos Generados Para Esta Orden:

Medicamentos Remision Recomendaciones Contrarremisión

EPS MEDICINA Recomendaciones de la Consulta

PREPAGADA Orden: 29-8666232700

SURAMERICANA SA IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841

Paciente: MONICA MURIEL TORO Identificación: CC 43261190

Nº Fecha Recomendaciones

1. 27/01/2010 07:31 AM CITA CON RESULTADOS, SE DAN INSTRUCCIONES ACERCA DE SU ENFERMEDAD

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA Registro: 81469995 111901830F100127143267173

CC 71731830

EPS MEDICINA Remisión: 29-8679332600 NIT. 800088702 SIN IMPRIMIR (EN LINEA)

Orden: 29-8666232700 Fecha: 2010/04/07

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO Edad: 30 A?os

Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Para: CONSULTA DERMATOLOGIA

MC: BROTE EA: 1 MES Y MEDIO DE LESIONES EN TRONCO, EXTREMIDADES. NO RELATA LESIONES EN MUCOSAS. NO ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. TTO PREVIO CON BETAMETASONA CREMA, IM, CLORFENIRAMINA ORAL. NO RESPUESTA. NO RELATA ENFERMEDADES DE BASE NI MEDICAMENTOS PERMANENTES

Resumen de Hallazgos Importantes: Signos Vitales: Descripción: BCG Peso: 58.0Kgs Pulso: 76/min Ritmico

Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, PAPULAS Y PLACAS VIOLACEAS APLANADAS DE HASTA 5MM EN

500000



2017-5-25

HISTORIA CLINICA

277

CUELLO INFERIOR, AXILAS, ABDOMEN, BRAZOS, ANTEBRAZOS, GLUTEOS, MUSLOS, PIERNAS, DORSO DE PIES. NO LESIONES EN MUCOSAS NI ALTERACIONES UNGUEALES.

Diagnóstico Provisional: (L439) LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO

Motivo: CON RESULTADOS

000065

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Firma

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995

111901830F100407143267173

EPS
MEDICINA

Remisión: 29-8666232800 NIT. 800088702
Orden: 29-8666232700 Fecha: 2010/01/27 ANULADA

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO Edad: 30 A?os
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL IPS Genera: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO

Para: CONSULTA DERMATOLOGIA

MC: BROTE EA: 1 MES Y MEDIO DE LESIONES EN TRONCO, EXTREMIDADES. NO RELATA LESIONES EN MUCOSAS. NO ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. TTO PREVIO CON BETAMETASONA CREMA, IM. CLORFENIRAMINA ORAL. NO RESPUESTA. NO RELATA ENFERMEDADES DE BASE NI MEDICAMENTOS PERMANENTES

Resumen de Hallazgos Importantes: **Signos Vitales:** Descripción: BCG **Peso:** 58.0Kgs **Pulso:** 76/min Ritmico
Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal
GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y
Faneras : Lesiones : Presenta, PAPULAS Y PLACAS VIOLACEAS APLANADAS DE HASTA 5MM EN
CUELLO INFERIOR, AXILAS, ABDOMEN, BRAZOS, ANTEBRAZOS, GLUTEOS, MUSLOS, PIERNAS, DORSO DE PIES. NO LESIONES EN MUCOSAS NI ALTERACIONES UNGUEALES.

Diagnóstico Provisional: (L439) LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO

Motivo: CON RESULTADOS

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Firma

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro: 81469995

111901830F100127143267173

CAJA DE
COMPENSA

IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841
Fecha: 2010/01/27 Fórmula: 29-8666233110 Estado Orden: (7) Impreso

Identificación: CC 43261190 Nombre: MONICA MURIEL TORO
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL CódigoDx: L439 Grupo de Ingreso: A

Medicamento: 4241 ALBENDAZOL 200 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 2 TABLETAS Dosificación: 2 TABLETAS cada 24 Horas durante 1 Dias.
Observación: TOMAR 2 TABELTAS JUNTAS SOBRE EL DESAYUNO 1 SOLA VEZ
Medicamento: 4234 TINIDAZOL 500 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 8 TABLETAS Dosificación: 4 TABLETAS cada 24 Horas durante 2 Dias.
Observación: TOMAR 4 TABLETAS JUNTAS SOBRE EL ALMUERZO POR 2 DIAS
Medicamento: 4169 TECLOZAN 500 MG TABLETA Vía admon: ORAL
Cantidad: 3 TABLETAS Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 Horas durante 2 Dias.
Observación: TOMAR 1 CADA 12 HORAS

<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA
CC 71731830 Registro:81469995

Firma

NO VALIDO
PARA
RECLAMAR
MEDICAMENTOS

111901830F100127143267173

Punto de Entrega:

000000 .



278

Fecha Entrega:	Sello:	000066
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.		

CAJA DE COMPENSA	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO NIT. 890900841		
	Fecha: 2010/01/27	Fórmula: 29-8666233110	Estado Orden: (7) Impreso
Identificación: CC 43261190		Nombre: MONICA MURIEL TORO	
Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL		CódigoDx: L439	Grupo de Ingreso: A
Medicamento: 9032 PREDNISOLONA 5 MG TABLETA Vía admon: ORAL			
Cantidad: 120 TABLETAS Dosificación: 4 TABLETAS cada 24 Horas durante 30 Días.			
Observación: TOMAR 3 JUNTAS DURANTE EL DESAYUNO A LAS 8AM, Y 3 JUNTAS A AS 4PM DURANTE LA COMIDA POR 1 SEMANAS, LUEGO 2 JUNTAS A LAS 8AM Y 2 JUNTAS A LAS 4PM POR 1 SEMANA, LUEGO TOMAR 3 JUNTAS A LAS 8AM POR 1 SEMANA, LUEGO 2 JUNTAS A LAS 8AM SIN SUSPENDER			
/*****/			
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			

A
F
I
L
I
A
D
O

Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA CC 71731830 Registro:81469995	Firma 111901830F100127143267173	NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Punto de Entrega:		
Fecha Entrega:	Sello:	
Este documento tiene vigencia de Tres Días Hábiles contados a partir de la fecha de expedición. Original Afiliado-Copia Proveedor.		

HISTORIA CLINICA (Hoja de Evolución)

Paciente: MONICA MURIEL TORO	Identificación: CC 43261190		
Ocupación: OCUPACION NO ESPECIFICADA	Sexo: Femenino	Edad: 30 A?os	
Afiliación: COTIZANTE	Teléfono (1): 2214127	Teléfono (2):	Plan:: POS
Raza: No Disponible	Condición: No Disponible	Nivel Socioeconómico: No Disponible	
Servicio: CONSULTA DERMATOLOGIA	Orden: 29-8666232700	Tipo Consulta: No Disponible	
IPS Atiende: CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2010/01/27 07:12	Estado: SIN IMPRIMIR (EN LINEA)	
Responsable: GUILLERMO RIOS Teléfono: 4010364 Parentesco: Conyuge			
Acompante: No disponible			
Motivo Que Origina la Consulta: ENFERMEDAD GENERAL Consentimiento Informado: SI MC: BROTE EA: 1 MES Y MEDIO DE LESIONES EN TRONCO, EXTREMIDADES. NO RELATA LESIONES EN MUCOSAS. NO ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO. TTO PREVIO CON BETAMETASONA CREMA, IM, CLORFENIRAMINA ORAL. NO RESPUESTA. NO RELATA ENFERMEDADES DE BASE NI MEDICAMENTOS PERMANENTES			
Revisión Sistemas : Generalidades : Cabeza Cuello OS : Gastrointestinal : Cardiorespiratorio : Genitourinario : Osteomuscular : Neurológico : Hematopoyetico : Piel y Faneras :			
Signos Vitales: Descripción: BCG Peso: 58.0Kgs Pulso: 76/min Ritmico Examen Físico : Cabeza Cuello OS : normal Cardiorespiratorio : normal Gastrointestinal : normal GenitoUrinario : normal Osteomuscular : normal Neurológico : normal Hematopoyetico Fisico : normal Piel y Faneras : Lesiones : Presenta, PAPULAS Y PLACAS VIOLACEAS APLANADAS DE HASTA 5MM EN CUELLO INFERIOR, AXILAS, ABDOMEN, BRAZOS, ANTEBRAZOS, GLUTEOS, MUSLOS, PIERNAS, DORSO DE PIES. NO LESIONES EN MUCOSAS NI ALTERACIONES UNGUEALES.			

880000



279

Dx: L439 LIQUEN PLANO, NO ESPECIFICADO. Confirmado nuevo	
Profesional: MILTON EDWIN MEJIA MONTOYA CC 71731830 Registro: 81469995	Firma 000067 I11901830F100127143267173
Antecedentes Familiares Documentos Generados Para Esta Orden: Antecedentes Personales Medicamentos Remision Recomendaciones AyudasDx Contrarremisión Antecedentes Laborales	

500000

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.
DIRECCION DE CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.
DIRECTOR CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA, en su sede de prestador CENTRO INTEGRAL DE SALUD SAN IGNACIO del municipio de MEDELLÍN - departamento de ANTIOQUIA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

Código y Nombre del Prestador:		0500105568 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 890900841	Nombre o razón social:		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	
Fecha de inscripción:	2003/04/15	Fecha de vencimiento:	2017/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Prestación de Servicios:	
Empresa Social del Estado:	NO	Carácter Territorial de la Entidad:		Acreditado:	NO
Representante Legal:	DAVID ESCOBAR ARANGO			Dirección administrativa:	CRA 45 # 49 A -16
Telefono:	5742516155	Fax:	5742313275	Email:	Gescobar@comfama.com.co
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	4706	19541113	MINISTERIO DE JUSTICIA	BOGOTA

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAAMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		050010556806 - CENTRO INTEGRAL DE SALUD SAN IGNACIO			
Dirección:	CALLE 48 # 43-87			Barrio:	CENTRO
Telefono:		Fax:		Email:	
Gerente:	MARIO TRUJILLO BARRIENTOS			Fecha de Apertura:	2003/04/15
Municipio:	MEDELLÍN			Departamento:	ANTIOQUIA

2720000 .

281

000069

SEDE.

Código y Nombre Sede:		050010556806 - CENTRO INTEGRAL DE SALUD SAN IGNACIO									
Dirección:		CALLE 48 # 43-87						Barrio:		CENTRO	
Telefono:		Fax:		Email:							
Gerente:		MARIO TRUJILLO BARRIENTOS				Fecha de Apertura:		2003/04/15			
Municipio:		MEDELLÍN				Departamento:		ANTIOQUIA			

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20030415	DHS013324
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20030415	DHS013325
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTERICIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20030415	DHS013326
CONSULTA EXTERNA	326	MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20151218	DHS013327
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013328
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20030415	DHS013329
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013330
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030415	DHS013331
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20030415	DHS013332
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013333
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070208	DHS013334
CONSULTA EXTERNA	407	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	20090107	DHS013335
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20151218	DHS307014
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013336
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013337
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013338

000000



282

000070

PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013339
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013340
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20081009	DHS013341
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20030415	DHS013342
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070208	DHS013343

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

CONVENCIONES:

- AMB: Intramural Ambulatorio

MOVI: Extramural Móvil

CR: Telemedicina Centro Referencia

BAJA: Complejidad Baja
- HOSP: Intramural Hospitalario

DOMI: Extramural Domiciliario

IR: Telemedicina Institución Remisora

MEDI: Complejidad Media
- OTRA: Extramural Otras

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

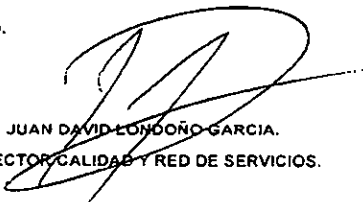
GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
SALAS	PROCEDIMIENTOS	0

DETALLE AMBULANCIAS.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día miércoles 23 de noviembre de 2016 (7:23 a. m.).



JUAN DAVID LONDOÑO GARCIA.

DIRECTOR CALIDAD Y RED DE SERVICIOS.

000000



283
000071

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 05000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 05000REPS

Versión 1.0.

Fecha de impresión: miércoles 23 de noviembre de 2016 (7:23 a. m.).

150000 .

286
000072

AYUDAS DX Y PROCEDIMIENTOS			
Orden: 29-8992854100	IPS Atiende: (29) CIS COMFAMA SAN IGNACIO	Fecha: 2013/11/29	SIN IMPRIMIR (EN LINEA)
Identificación: CC 43261190	Nombre: MONCA MUREL TORO		
Código Dx: R000	Grupo de ingreso: A	Tipo Atención: ENFERMEDAD GENERAL	
Ayuda: (895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD.			
Destino: CONSULTA AMBULATORIA	Cantidad: 1.0	Historia: NO	Tipo: Otras Ayudas Dx
<<< DOCUMENTO NO VALIDO (COPIA) >>>			
Profesional: PAOLA CRISTINA ATEHORTUA SERNA CC 43158246		 Registro: 5203712 H1908246F13112943264315	

RESULTADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS

Otra Ayuda Dx



Hospital Pablo Tobón Uribe	
Centro de Documentos	
No Radicado	C-2017-00029474
Fecha y Hora	2017-05-22 11:01

Medellín, 22 de mayo de 2017

Señores

HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE

Calle 78 B # 64-240

Ciudad

Ref. Derecho de Petición – Solicitud de documento para proceso judicial.

DANIEL ARANGO PERFETTI, mayor de edad, vecino de Medellín, identificado con C.C. 71.786.886 de Medellín, abogado con T.P. 114.890 del C. S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA – COMFAMA** (en adelante, simplemente **COMFAMA**), por el presente escrito respetuosamente me permito formular la solicitud que más adelante se establece, previas las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

1. El señor GUILLERMO EFRÉN RÍOS FLÓREZ y el menor MATEO RÍOS MURIEL, por representación del primero, interpusieron demanda de responsabilidad civil en contra de COMFAMA y otros, por presuntas irregularidades en la atención médica de la señora MÓNICA MURIEL TORO.
2. El proceso le correspondió por reparto al JUZGADO DIECISÉIS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLÍN, el cual se encuentra tramitándolo bajo el radicado 2017-0050.
3. Mediante auto del 9 de febrero de 2017 se admitió la demanda en contra de mi representada.
4. Actualmente COMFAMA se encuentra pendiente de dar respuesta a la demanda, en la que se solicitará el decreto y la práctica de varios medios de prueba, dentro de los cuales se encuentra el documento que solicito a través de este escrito.

000000

5. El artículo 78 del Código General del Proceso, establece en su numeral décimo la siguiente obligación en cabeza de las partes y sus apoderados en un proceso judicial:
"Abstenerse de solicitarle al juez la consecución de documentos que directamente o por medio del ejercicio del derecho de petición hubiere podido conseguir".
6. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, solicito que se remita copia del siguiente documento con destino al proceso judicial antes indicado.

II. PETICIÓN

Respetuosamente solicito que se remita copia de la historia clínica completa de la señora MÓNICA MURIEL TORO, identificada en vida con C.C. 43.261.190 de Medellín.

III. ANEXOS

Anexo los siguientes documentos:

- Copia del auto admisorio de la demanda del proceso judicial al cual se pretende aportar la historia clínica como medio de prueba.

IV. NOTIFICACIONES

Solicito comedidamente que la respuesta a este derecho de petición se envíe a las siguientes dos direcciones:

1. Juzgado Dieciséis del Circuito de Oralidad de Medellín
Ed. José Félix de Restrepo, Palacio de Justicia, La Alpujarra – Piso 13
Carrera 52 No. 42-73
Medellín

170000

281
000075

2. Edificio Ultrabursátiles
Calle 3 Sur No. 43A – 52
Oficina 1304
Medellín

Cordialmente,



DANIEL ARANGO PERFETTI
C.C. 71.786.886 de Medellín
T.P. 114.890 del C.S. de la J.

000075