RAD 68001311000420210012300 Contestación de demanda de Unión Marital de Hecho

Carlos Alberto Sanchez Arias <drcarlosalbertosanchez@hotmail.com>

Mar 1/06/2021 7:03 PM

Para: Juzgado 04 Familia - Santander - Bucaramanga <j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; cguarin@defensoria.edu.co <cguarin@defensoria.edu.co>

16 archivos adjuntos (13 MB)

RAD 68001311000420210012300 Contestacion de demanda de Union Marial de Hecho.pdf; Poder y Otorgamiento ELKIN BENAVIDES GUZMAN.pdf; Poder y otorgamiento Melba Benavides Union Marital.pdf; Poder y otorgamiento RUTH BENAVIDES GUZMAN.pdf; Poder y otorgamiento YINETH BENAVIDES.pdf; PRUEBA 1 Registros civiles y cedula de los demandados.pdf; PRUEBA 2 Registro civil de matrimonio RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN002.pdf; PRUEBA 3 Registros civiles de defunción de RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN003.pdf; PRUEBA 4 Historia clinica Rito Benavides Policia Nacional.pdf; PRUEBA 5 Historia Clínica Rito Benavides CLINICA CHICAMOCHA.pdf; PRUEBA 6 Constancia de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policia Nacional 004.pdf; PRUEBA 7 Servicios publicos domiciliarios Rito Benavides.pdf; PRUEBA 8 Servicios funerarios Rito Benavides.pdf; PRUEBA 9 Carta 1 Policia Nacional Gastos Inhumancion Rito Benavides.pdf; PRUEBA 10 Carta 2 Policia Nacional Gastos Inhumancion Rito Benavides.pdf; PRUEBA 11 certificación PONAL para servicios fúnebres Rito Benavides.pdf;

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTIONS LEGALIS

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.
Correo electrónico: j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co
CON COPIA A: Correo electrónico demandante: cguarin@defensoria.edu.co

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán, Ruth Benavides Guzmán, Melba Astrid Benavides Guzmán y Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**CONTESTACION DE DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MERITO**

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, apoderado judicial de la señora **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN**, **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN**, quienes son demandados y herederos del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), adjunto a este correo electronico, escrito de contestacion de demanda prpouesta por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Se adjuntan pruebas en formato PDF como pruebas.

NOTIFICACIONES

LOS DEMANDADOS:

- **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico yinnethbenavides7@gmail.com**
- **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico tonytrainingpersonal09@gmail.com**
- **MELBA BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico melbabena@gmail.com**

- **RUTH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico ruthbenavides30@gmail.com**

- **EL SUSCRITO:**

  Calle 36 No. 13-48 oficina 401-11 Edificio Metrocentro, Bucaramanga - Santander o en su efecto en la secretaria de su despacho, teléfono 3132951598, Correo electrónico: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Del señor juez, atentamente,

CARLOS ALBERTO SÁNCHEZ ARIAS
C.C.91.476.273 de Bucaramanga
T.P. 123.391 CSJ

Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro Teléfono: 313-2951598
e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com - lexjurisabogados2020@gmail.com
Bucaramanga – Colombia

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.
Correo electrónico: j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co
CON COPIA A: Correo electrónico demandante: cguarin@defensoria.edu.co

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán, Ruth Benavides Guzmán, Melba Astrid Benavides Guzmán y Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**CONTESTACION DE DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MERITO**

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. J, quien conforme a poder conferido, actúo como apoderado judicial de la señora **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** vecina de Floridablanca, identificada con C.C. No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, **RUTH BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Roma - Italia, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.341.092 de Bucaramanga, **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Rosario, Provincia de Santa Fe, Argentina, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.960 de Bucaramanga, **MELBA BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de St. Louis Missouri, Estados Unidos de América, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quienes son demandados dentro del proceso de la referencia y herederos del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, encontrándome dentro del término legal, por medio del presente escrito, procedo a contestar la demanda formulada ante usted por **ROSALBA SINUCO DELGADO** de la siguiente manera:

FRENTE A LOS HECHOS

FRENTE AL HECHO PRIMERO: ME OPONGO A ESTE HECHO POR SER FALSO. El causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO.

Para la fecha señalada en este hecho (18 de octubre de 1992) RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN, ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN.**

El vínculo matrimonial entre RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS y su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES se mantuvo hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Igualmente, el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, posterior a fallecimiento de su esposa, el siempre conservo su domicilio en la misma dirección (calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca) donde vivía con su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** con quien convivo hasta el día de su fallecimiento sucedido el día 17 de marzo de 2018.

FRENTE AL HECHO SEGUNDO: ESTE HECHO ES FALSO Y TEMERARIO. La demandante ROSALBA SINUCO nunca tuvo una vida de pareja con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo en la dirección que se señala en este hecho (sector 4 manzana H # 25B-63 Barrio Ciudadela Nuevo Girón del municipio de Girón).

Como se manifestó frente al hecho anterior, RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio, y que esta convivencia con su esposa y su vínculo matrimonial entre RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS y su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES se mantuvo hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

Quiero dejar de presente, que la demandante, pretende con los hechos de la demanda, buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella.

FRENTE AL HECHO TERCERO: ME OPONGO POR SER UN HECHO FALSO. Entre la demandante ROSALBA SINUCO DELGADO y el causante RITO ANTONIO BENAVIDES**,** nunca existió vida en pareja, mucho menos un tratamiento como marido y mujer. Si bien es cierto que existe prueba documental consistente en una declaración juramentada ante la Notaria Única del Circulo de Girón, lo consignado en ella se encuentra muy alejado de la realidad, toda vez que esta declaración fue hecha solo con fines de que la señora ROSALBA SINUCO DELGADO reciba servicios de salud de la Policía Nacional, teniéndose en cuenta la condición de pensionado del causante RITO BENAVIDES.

Una declaración extrajuicio no ratificada dentro del proceso judicial no puede aceptarse como medio probatorio de la calidad de compañero permanente; toda vez que, para acreditar esa condición, se debe probar la convivencia y una comunidad de vida permanente entre dos personas que no contrajeron matrimonio entre sí. Para efectos procesales, la declaración extrajuicio solo puede tenerse como indicio para efectos probatorios.

FRENTE AL HECHO CUARTO: ME ATENGO A LO QUE SE PRUEBE.

FRENTE AL HECHO QUINTO: ES CIERTO. Los únicos hijos del causante RITO BENAVIDES fueron los conformados en su hogar y en su matrimonio con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

FRENTE AL HECHO SEXTO: ES FALSO ESTE HECHO. El causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación nunca tuvo una vida de pareja, ni de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO. La demandante ROSALBA SINUCO con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo.

El fallecimiento de RITO ANTONIO BENAVIDES se dio en el seno de su hogar, junto a su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN**, quien fue la persona que velo por su padre en su viudez, y en la enfermedad que padecía, toda vez que los demás hijos de RITO BENAVIDES residen en el exterior y su hija **YINNETH BENAVIDES,** fue quien cuido de su padre hasta el día de su muerte ocurrida el día 17 de marzo de 2018.

Fue su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente en enfermedad coronaria, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES.

Llama la atención que dentro de las pruebas aportadas a la demanda, únicamente obra como prueba documental la Declaración Extraprocesal de fecha 18 de octubre de 2013 de Notaria Única del Circulo de Girón, pero a la demanda no se adjuntan pruebas propias para demostrar la unión marital, tales como fotografías de convivencia, correspondencia del causante RITO BENAVIDES, la Historia Clínica del causante donde su pareja figure como acompañante o persona responsable, ni copia de sus documentos personales, ni documentos de servicios fúnebres del causante, etc, documentos estos que cualquier pareja o compañera permanente tendría en su residencia o domicilio; PERO NINGUN TIPO DE ESTAS PRUEBAS EXISTEN EN SU PODER; simplemente porque entre la demandante ROSALBA SINUCO y el causante RITO BENAVIDES nunca existió unión marital.

FRENTE AL HECHO SEPTIMO: ES CIERTO.

FRENTE AL HECHO OCTAVO: NO CORRESPONDE A UN HECHO

FRENTE A LA PRETENSION

Me opongo a esta pretensión, teniendo en cuenta que el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación nunca tuvo una vida de pareja, ni de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO. La demandante ROSALBA SINUCO con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo.

Igualmente me opongo a esta pretensión, debido a que la demandante buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella.

Fue precisamente su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien acompaño a su padre año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente en enfermedad coronaria, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES.

EXCEPCIONES DE MERITO

- **<u>PRIMERA EXCEPCION DE MERITO:</u> INEXISTENCIA DE UNION MARITAL DE HECHO ENTRE ROSALBA SINUCO DELGADO Y EL CAUSANTE RITO ANTONIO BENAVIDES.**

La ley 54 de 1990 regula la unión marital de hecho o unión libre, definiéndola como se define como la decisión libre y consentida de dos personas quienes deciden conformar un hogar o hacer vida común.

De esta definición que da la Ley 54 de 1990, dista mucho de lo que en los hechos de la demanda se pretende demostrar, toda vez que, para la fecha señalada en el hecho primero de la demanda (18 de octubre de 1992) RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio YINNETH, RUTH, ELKIN y MELBA BENAVIDES GUZMAN; vínculo matrimonial que se mantuvo vigente hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

Posterior a la fecha de fallecimiento de la esposa del causante, tampoco hizo vida marital con ninguna otra persona, ni con la demandante ROSALBA SINUCO, ya que RITO BENAVIDES continúo residiendo y haciendo su vida en su hogar ubicado en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, en donde residía junto con su hija YINNETH BENAVIDES GUZMAN hasta el día de su fallecimiento sucedido el día 17 de marzo de 2018; y fue ella quien convivio con su y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal, fue ella quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente hasta el día de su muerte.

De acuerdo a las pruebas que se adjuntan a este escrito de contestación, más la que se practicaran dentro de la etapa probatoria que se demostrara que nunca se configuro una unión marital de hecho, ya que, de acuerdo a la Ley, para que esta se configure, se requiere que entre la

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

demandante y el causante hubiera surgido por la decisión libre de dos personas de convivir juntas o hacer una comunidad de vida permanente y singular; situación esta que nunca surgió.

Es por esto que, de acuerdo al material probatorio, el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO.

- **SEGUNDA EXCEPCION DE MERITO: INEXISTENCIA DE PERMANENECIA Y COMUNIDAD DE VIDA ENTRE LA DEMANDANTE ROSALBA SINUCO Y EL CAUSANTE RITO BENAVIDES.**

De acuerdo a la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Civil recordó que la estructuración de la unión marital de hecho entre una pareja no casada entre sí requiere el desarrollo de una comunidad de vida permanente.

Sobre la **PERMANENCIA**, el alto tribunal señala que la permanencia implica la duración firme, constante, perseverante y, sobre todo, estable de la comunidad de vida, lo que, en consecuencia, excluye la que es meramente pasajera o casual, sino tener vocación de formar una familia como fines propios de esta institución y que no pueden cumplirse en uniones transitorias o inestables, pues, según los principios y orientaciones de la Carta Política, es la estabilidad del grupo familiar la que permite la cabal realización humana de sus integrantes y, por ende, por la que propende el orden superior.

De ahí que, realmente, se concreta en una vocación de continuidad y, por tanto, la cohabitación de la pareja no puede ser accidental ni circunstancial, sino estable.

Respecto a la **COMUNIDAD DE VIDA**, es necesario que las personas que deciden unirse en pareja, deben tener entre sí, la voluntad responsable de conformar familia o trascender a un proyecto común; pues a pesar de que se pruebe la existencia de una relación amorosa se debe acreditar el requisito de permanencia necesario para declarar la unión. Ha señalado la jurisprudencia en la materia, que las relaciones afectivas que se basan en la pernoctación por cuestión de días, viajes comunes y reuniones de amigos sin que existan objetivos de vida no son suficientes para que exista la unión marital.

Aparte del proyecto de vida, igualmente debe existir entre la pareja, el apoyo mutuo, tanto sentimental, como en la vida del uno al otro, tanto en momentos buenos como en los malos y trascender a un proyecto común.

Dentro de las pruebas aportadas a la demanda, únicamente obra como prueba documental la Declaración Extraprocesal de fecha 18 de octubre de 2013 de Notaria Única del Circulo de Girón, pero a la demanda no se adjuntan pruebas propias para demostrar la unión marital, tales como fotografías de convivencia, correspondencia del causante RITO BENAVIDES, la Historia Clínica del causante donde su pareja figure como acompañante o persona responsable, ni copia de sus documentos personales, ni documentos de servicios fúnebres del causante, etc, documentos estos que cualquier pareja o compañera permanente tendría en su residencia o domicilio; PERO NINGUN TIPO DE ESTAS PRUEBAS EXISTEN EN SU PODER; simplemente porque entre la demandante ROSALBA SINUCO y el causante RITO BENAVIDES nunca existió unión marital.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

- **<u>TERCERA EXCEPCION DE MERITO:</u> INEXISTENCIA DE REQUISITOS PARA DECLARAR LA UNION MARITAL DE HECHO.**

A partir de la vigencia de la Ley 54 de 1990, modificada por la Ley 979 del 2005, toda comunidad de vida permanente y singular entre dos personas no casadas o con impedimento para contraer nupcias da lugar a la unión marital de hecho y a originar un auténtico estado civil, según la doctrina probable de la Corte Suprema, con fundamento en los artículos 4° de la Ley 169 de 1886 y 7° del Código General del Proceso, así como la Sentencia C-836 del 2001 de la Corte Constitucional.

Así mismo, los requisitos sustanciales para conformarla son:

i. La voluntad responsable de establecerla.
ii. La comunidad de vida permanente y singular.

Respecto a la voluntad responsable de establecerla, este requisito no se cumple, toda vez que entre la demandante y el causante nunca existió esta voluntad, ni siquiera para establecerla; recordemos que la demandante manifiesta que su domicilio corresponde a la ubicada sector 4 manzana H # 25B-63 Barrio Ciudadela Nuevo Girón del municipio de Girón y de acuerdo a las pruebas aportadas a este escrito de contestación, el domicilio del causante RITO ANTONIO BENAVIDES hasta el día de su fallecimiento correspondió a la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca.

Respecto a la comunidad de vida permanente y singular, este requisito tampoco se cumple, teniendo en cuenta que entre la demandante y el causante nunca existió un proyecto de vida en comun, tampoco existió un apoyo personal y de pareja de la demandante hacia el causante; prueba de ello está, en que fue su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO BENAVIDES.

Ahora bien, el literal B de la Ley 54 de 1.990 establece que en caso de que uno de los compañeros permanentes tenga sociedad conyugal vigente, esta debe ser disuelta con 2 años de anterioridad a la fecha en que se inició la convivencia por parte de los compañeros, para que pueda predicarse la existencia de la unión marital de hecho.

> *Artículo 2º. Se presume sociedad patrimonial entre compañeros permanentes y hay lugar a declararla judicialmente en cualquiera de los siguientes casos:*
>
> *a) Cuando exista unión marital de hecho durante un lapso no inferior a dos años, entre un hombre y una mujer sin impedimento legal para contraer matrimonio;*
> *b) Cuando exista una unión marital de hecho por un lapso no inferior a dos años e impedimento legal para contraer matrimonio por parte de uno o de ambos compañeros permanentes, siempre y cuando la sociedad o sociedades conyugales*

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

anteriores hayan sido disueltas y liquidadas por lo menos un año antes de la fecha en que se inició la unión marital de hecho.

De acuerdo a lo anterior, y de acuerdo a lo señalado en el hecho cuarto de la demanda, su estado civil es casada, lo que claramente da a entender que la sociedad conyugal de la demandante ROSALBA SINUCO aún está vigente y no se ha disuelto ni liquidado para la fecha en que presuntamente alega la demandante haber iniciado y que a la fecha presente aún se encuentra vigente; situación esta, que va en contra de lo señalado en el literal B de la Ley 54 de 1.990.

- **CUARTA EXCEPCION DE MERITO: TEMERIDAD Y MALA FE DE LA DEMANDANTE.**

Con la Ley 979 de 2005 se establecieron unos mecanismos ágiles para probar la existencia de la Unión Marital de Hecho y los efectos patrimoniales de la misma entre los compañeros permanentes.

Es así como el art. 4º de la citada Ley señala los mecanismos para declarar la existencia de la unión, como son: Por mutuo consentimiento de los compañeros permanentes, ante Notario y elevado a Escritura Pública, por Acta de Conciliación suscrita en un Centro legalmente establecido y por sentencia judicial con conocimiento de los Jueces de Familia de Primera Instancia.

Una declaración extrajuicio no ratificada dentro del proceso judicial no puede aceptarse como medio probatorio de la calidad de compañero permanente; toda vez que, para acreditar esa condición, se debe probar la convivencia y una comunidad de vida permanente entre dos personas que no contrajeron matrimonio entre sí. Para efectos procesales, la declaración extrajuicio solo puede tenerse como indicio para efectos probatorios. Además, la demandante de manera temeraria, pretende con los hechos de la demanda, buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella y actuando de mala fe, al tratar de lograr obtener beneficios económicos a su favor y en detrimento de los fondos de pensiones.

- **CUARTA EXCEPCION DE MERITO: CUALQUIER OTRA QUE DEMUESTRE QUE LA UNION MARITAL DE HECHO NO SE CONFIGURA CONFORME A REGULADO POR LEY 54 DE 1990.**

PRUEBAS

I. DOCUMENTALES.

Para efectos probatorios, téngase como pruebas documentales las siguientes:

1. Registros civiles de nacimiento y copia de la cedula de ciudadanía de los demandados **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN, ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN.**
2. Registro civil de matrimonio entre RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN.
3. Registros civiles de defunción de RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN.
4. Historia Clínica RITO BENAVIDES de la Policía Nacional.
5. Historia Clínica RITO BENAVIDES de la Clínica Chicamocha.
6. Constancia de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional de fecha 17 de mayo de 2016.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

7. Copia de servicios públicos domiciliarios de Rito Benavides.
8. Servicios funerarios Rito Benavides.
9. Carta 1 Policía Nacional Gastos Inhumación Rito Benavides.
10. Carta 2 Policía Nacional Gastos Inhumación Rito Benavides.
11. Certificación Policía Nacional para servicios fúnebres Rito Benavides.

II. INTERROGATORIO DE PARTE

- Solicito a su señoría decretar el interrogatorio de parte que hare en sobre cerrado o en forma personal a la demandante **ROSALBA SINUCO DELGADO**, la cual puede ser citada en la dirección que reposa en la demanda como domicilio de la parte demandante.

III. DECLARACIONES DE PARTE

Que se cite a los demandados:

- **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **yinnethbenavides7@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- **RUTH BENAVIDES GUZMAN**, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **ruthbenavides30@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **tonytrainingpersonal09@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- y **MELBA BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **melbabena@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

Lo anterior, es con el fin de que a los demandados se les permita la participación activa dentro del proceso.

A la luz del CPC -artículo 203-, el interrogatorio solo podía hacerlo el Juez y la contraparte. Ahora, el artículo 198 del CGP elimina esta prohibición y abre la posibilidad para que tanto el abogado del demandante como el del demandado interroguen a sus contrapartes y a sus propios clientes. Como decía, lo anterior no solo surge de la eliminación del requisito de que el interrogatorio solo pueda ser conducido por la contraparte, sino, además, de la modificación introducida en el artículo 165 del CGP que eleva la confesión a “medio de prueba” autónomo y nominado.

Por el contrario, la modificación introducida por el CGP garantiza una participación activa de ambas partes y, además, que todo lo que digan en sus interrogatorios quede a disposición del Juez, tanto aquello que les perjudica -que será analizado como confesión- como lo que les convenga -que será apreciado como simple declaración.

1. <u>PRUEBAS TESTIMONIALES:</u>

1a.) Que se cite a la testigo **JESSICA VIVIANA SANCHEZ PEREZ**, mayor de edad, identificada con C.C. 1.064.837.645, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **jekvivi33@hotmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Esta testigo residió desde

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

el año de 1998 al año 2009 en el inmueble de propiedad del causante Rito Benavides en el municipio de Floridablanca, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

2a.) Que se cite a la testigo **LEIDY JOHANNA MARTINEZ ALMEYDA**, mayor de edad, identificada con C.C. 37.620.648, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **leidyj3085@hotmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Esta testigo residió desde el año de 1999 al año 2012 en el inmueble de propiedad del causante Rito Benavides en el municipio de Floridablanca, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

3a.) Que se cite al testigo **OSCAR MORA**, mayor de edad, identificado con C.C. 91.321.834, quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **moraosacr.2045@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Este testigo reside en el barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca desde el año de 1990 hasta la actualidad y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

4a.) Que se cite al testigo **COOPER BENAVIDES CELIS**, mayor de edad, quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **qprbence@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Este testigo es hermano del causante Rito Benavides, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida, hasta el día de su fallecimiento.

ANEXOS

Poder para actuar de los demandados y conferido conforme al Decreto 806 de 2020.

NOTIFICACIONES

- **LOS DEMANDADOS**:

YINNETH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **yinnethbenavides7@gmail.com**
ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **tonytrainingpersonal09@gmail.com**
MELBA BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **melbabena@gmail.com**
RUTH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **ruthbenavides30@gmail.com**

- **EL SUSCRITO**:

Calle 36 No. 13-48 oficina 401-11 Edificio Metrocentro, Bucaramanga - Santander o en su efecto en la secretaria de su despacho, teléfono 3132951598, Correo electrónico: **drcarlosalbertosanchez@hotmail.com**

Del señor juez, atentamente,



CARLOS ALBERTO SÁNCHEZ ARIAS
C.C.91.476.273 de Bucaramanga
T.P. 123.391 CSJ

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

MELBA BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en la ciudad de St. Louis Missouri, Estados Unidos de América, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **melbabena@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,



MELBA BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca
Correo: **melbabena@gmail.com**

ACEPTO



CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. 123.391 C. S. de la Judicatura



MB melba benavides 14 abr.
Carlos Sanchez

Poder Melba Benavides UNIO...
PDF - 510 KB

Doctor
CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Atentamente

MELBA ASTRID BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Rosario, Provincia de Santa Fe, Argentina, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.960 de Bucaramanga, quien soy demandado dentro del proceso de la referencia y heredero del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **tonytrainingpersonal09@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 91.295.960 de Bucaramanga
Correo: **tonytrainingpersonal09@gmail.com**

ACEPTO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura

Re: OTORGAMIENTO DE PODER



Carlos Alberto Sanchez Arias
tonytrainingpersonal09@gmail.com

12:38 p. m.

Poder Elkin Benavides UNION MARITAL.pdf
PDF - 511 KB

Doctor

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

atentamente

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 91.295.960 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

RUTH BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Roma - Italia, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.341.092 de Bucaramanga, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

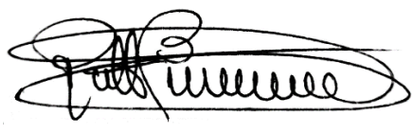
Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **ruthbenavides30@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,



RUTH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.341.092 de Bucaramanga
Correo: **ruthbenavides30@gmail.com**

ACEPTO



CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura

I: poder per demanda union marital.

RB Ruth Benavidea Guzman
Carlos Alberto Sanchez Arias
14 abr.

Poder Ruth Benavides UNION MARITAL.pdf
PDF - 517 KB

Inviato dal mio telefono Huawei

-------- Messaggio originale --------
Da: Ruth Benavidea Guzman <ruthbenavides30@gmail.com>
Data: mer 14 apr 2021, 13:29
A: Ruth Benavidea Guzman <ruthbenavides30@gmail.com>
Oggetto:

Doctor

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representacion, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por ROSALBA SINUCO DELGADO.

atentamente

RUTH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.341.092 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

YINNETH BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en el municipio de Floridablanca, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **yinnethbenavides7@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,

YINNETH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca
Correo: **yinnethbenavides7@gmail.com**

ACEPTO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura



YB

yinneth benavides
Carlos Alberto Sanchez Arias

14 abr.

Poder Yinneth Benavides UNIO...
PDF - 520 KB

Doctor
CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

atentamente

YINETH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca

MESES								
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12	

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

6610642

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
1 2 1 2 82	03754

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
NOTARIA SEXTA	BUCARAMANGA SANTANDER	9797

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
BENAVIDES	GUZMAN	YINNETH

(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
FEMENINO		X		12	DICIEMBRE	1982

(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora
HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMON GONZALEZ VALENCIA	3:00pm

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
CERTIFICADO MEDICO	DRa:GLORIA CAÑON DE R.	0715

(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad (años)
GUZMAN DELGADO	ANA BEATRIZ	36

(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
cc# 20.890.951 de S. Cayetano9(C)	COLOMBIANA	HOGAR

(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad (años)
BENAVIDES CELIS	RITO ANTONIO	41

(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
cc# 5.554.503 de Bucaramanga	COLOMBIANA	AGENTE T.

(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
cc# 5.554.503 de Bucaramanga.----	
(36) Dirección postal: Calle 45#4-59 de Lagos II B/ga	(37) Nombre: RITO ANTONIO VENAVIDES CELIS
(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre:
(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)
(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre:

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día	(47) Mes	(48) Año
27	DICIEMBRE	1982

(49) Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Notario 6a Encargado
Circulo de Bucaramanga

Forma DANE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

08 MAY 2018

REPUBLICA DE COLOMBIA — NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA — NOTARIA ENCARGADA

08 MAY 2018

REPUBLICA DE COLOMBIA — NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA — NOTARIA ENCARGADA

08 MAY 2018

NOTARIA SEXTA DE BUCARAMANGA
JOSE LUIS COLMENARES CARDENAS
Nit. 88.152.328-2
Cll 36 No. 19-18 Tel. 6909639 - 6909422
Régimen Común

Factura de Venta Nro.: **AA- 442702**
Fecha: 08/05/2018 Hora: 10:41:35

Cliente: Varios

Servicio Notarial	Cant	Valor Serv.
Registro civil	1	7,050
Subtotal:		7,050
Valor Impo-Ventas:		0
Total a Pagar:		**$7,050**

Cambio:

Forma de pago: Efectivo

Funcionario Responsable
Desarrollado por SamSoft - Nit. 91.288.483-1

MIENTO DE HIJO NATURAL
de 1968,
natural,

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimi

EXTA
MANGA
reposa en los archivos de
Plantilla de
Legales
08 MAY 2018

(Artículo 115 Dcto. 1260 de 1970)
Bucaramanga.

Omaira Mercedes Ortiz Morales
NOTARIA SEXTA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA
NOTARÍA 6 DE BUCARAMANGA
NOTARIA ENCARGADA

ORIGINAL P



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.452.849**
BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS
YINNETH

NOMBRES

Yinneth Benavides Guzmán

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1982**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-DIC-2000 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-00992376-F-0063452849-20180406 **00606**29168A 1 7174898680

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA
ESPACIO EN BLANCO

ENERO 01 | FEBRERO 02 | MARZO 03 | ABRIL 04
MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08
SEPT. 09 | OCTUBRE 10 | NOV 11 | DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro — REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 7381183 | (2) Parte compl.: 6809050 02151

(3) NOTARIA CUARTA ---------- (4) BUCARAMANGA SANTANDER ---- (5) 5204

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: BENAVIDES --- | (7) Segundo apellido: GUZMAN ---- | (8) Nombres: RUTH ----------

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO --- | (10) Masculino ☐ Femenino ☒ x | FECHA DE NACIMIENTO (11) Día: 05 (12) Mes: SEPTIEMBRE -- (13) Año: 1.968

(14) País: COLOMBIA -- | (15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER --- | (16) Municipio: BUCARAMANGA ------

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA CALLE 45 #4-52 BUCARAMANGA ---------- (18) Hora: 8a.m.

(19) Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): PARTIDA DE BAUTIZO ---------- (20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ---------- (21) No. licencia: ----

(22) Apellidos (de soltera): GUZMAN DE BENAVIDES ------ | (23) Nombres: ANA BEATRIZ ------ | (24) Edad (años): 22años

(25) Identificación (clase y número): C.C.# 20.890.951 SAN CAYETANO -- | (26) Nacionalidad: COLOMBIANA - | (27) Profesión u oficio: HOGAR ---

(28) Apellidos: BENAVIDES CELIS -------- | (29) Nombres: RITO ANTONIO ------- | (30) Edad (años): 27 años

(31) Identificación (clase y número): C.C.# 5.554.503 BUCARAMANGA --- | (32) Nacionalidad: colombiano - | (33) Profesión u oficio: COMERCIANTE -

(34) Identificación (clase y número): C.C.# 5.554.503 BUCARAMANGA --- | (35) Firma (autógrafa)

(36) Dirección postal: CALLE 45 $44-32 BUCARAMANGA -- | (37) Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS

(38) Identificación (clase y número): ---------- | (39) Firma (autógrafa) ----------

(40) Domicilio (Municipio): ---------- | (41) Nombre: ----------

(42) Identificación (clase y número): ---------- | (43) Firma (autógrafa) ----------

(44) Domicilio (Municipio): ---------- | (45) Nombre: ----------

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) 19 | (47) Mes: septiembre | (48) Año: 1.983

Firma del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

F10 - 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del articulo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconoc

(61) NOTAS

Enmendado: RUTH VALE

EL NOTARIO CUARTO: OLGA GALVIS DE ALVAREZ

Notaria Cuarta del Circulo de Bucaramanga

OLGA GALVIS DE ALVAREZ.

Sep 24/86

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA
ESPACIO EN BLANCO

ES FIEL REPRODUCCION MECANICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA. A SOLICITUD DEL INTERESADO. VALIDO PARA TRAMITES LEGALES – EXTERIOR Y PARA ACREDITAR SE EXPIDE HOY A 06 DE ABRIL DE 2018.

Dra. Nhora Maria Ortiz R.
Notaría Cuarta Encargada

DRA NHORA MARIA ORTIZ RAMIREZ
NOTARIA CUARTA ENCARGADA DE BUCARAMANGA
SEGÚN RESOLUCION 3093 DE MARZO 21 DE 2018 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

ENERO 01
MAYO 05
SEPT 09

REPUBLICA
REGIST

Superintendencia de
7381184

(3) Clase (Notaría, Alcal
NOTARIA CU

(8) Primer apellido
OSORIO

(9) Masculino o Femenino
MASCULINO

(14) País
COLOMBIA

(17) Clínica
INSTITUTO

(19) Documento presenta
CERTIFICAD

(22) Apellidos (de soltera
NIÑO MON

(25) Identificación (clase
SE IGNOR

(28) Apellidos
OSORIO MO

(31) Identificación (clase
C.C.# 13.8

(34) Identificación (clase
C.C.# 13.

(36) Dirección postal
CALLE 50 #2

(38) Identificación (clase

(40) Domicilio (Municip

(42) Identificación (clase

(44) Domicilio (Municip

FECHA EN

(46) Día 19 (47) Mes sept

ORIGINAL PARA LA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.341.092
BENAVIDES GUZMAN
APELLIDOS
RUTH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1968
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 2708200-00253437-F-0063341092-20100903 0023701399A 1 7180930015

BRE
DO DEL
RADO

Elkin Antonio Benavides Guzman

En la República de Colombia Departamento de Cundinamarca
Municipio de Distrito Especial de Bogotá
(corregimiento o vereda, etc.)
a veintiun 21 del mes de Octubre de mil novecientos Setenta y Uno (1.971) se presentó el señora Oliva Delgado de Guz (nombre del declarante) mayor de edad, de nacionalidad Colombiana natural de San Cayetano (C.C.) domiciliado en Ciudad Kennedy y declaró: Que el día Nueve (9) del mes de Octubre de mil novecientos Setenta y Uno (1971) siendo las 8 a m de la Mañana nació en Ciudad Kennedy K 71 B-1 (Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.) 21-35 del municipio de Bogota República de Colombia un niño de sexo Masculino a quien se le ha dado el nombre de Elkin Antonio hijo Legitimo del señor Rito Antonio Benavides Cel (con cédula No.) de 29 años de edad, natural de Suita (S) República de Colombia de profesión Empleado y la señora Ana Beatriz Guzman de Benavides de 25 años de edad, natural de San Cayetano República de Colombia de profesión Hogar siendo abuelos paternos Oliva Delgado y Camilo Hernandez Guzman y abuelos maternos Isidro Benavides y Ana Dolores Cabrera

Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta. Octubre 21/71

El declarante, Oliva Delgado de Guzmán C 20.17-903.
(con cédula No.)

El testigo,
(con cédula No.)

El testigo,
(con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

NOTARIA 33

LA PRESENTE COPIA ES TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD, A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 BOGOTÁ D.C. LA PRESENTE COPIA SE EXPIDE A SOLICITUD DE:

Juez Guzman

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)

FECHA: 01 FEB. 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
33 ★ 33
DIANA BEATRIZ LOPEZ
NOTARIA
BOGOTA, D. C.

REPUBLICA DE
33 ★

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.295.960**
BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS
ELKIN ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1971**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAR-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00168834-M-0091295960-20090812 0014861056A 1 26987634

MELBA ASTRID BENAVIDES C.

En la República de Colombia Departamento de Cundinamarca,
Municipio de Paime, Inspección de Fudela.
(corregimiento o vereda, etc.)
a Diez y seis del mes de Febrero de mil novecientos setenta
—— se presentó el señor Rito Antonio Benavides C. mayor de
(nombre del declarante)
edad, de nacionalidad Col. natural de Sutata (Etmolea) domiciliado
en Fudela Paime y declaró: Que el día Diez (10)
del mes de Febrero. de mil novecientos Setenta (1.970) siendo las
10. de la noche nació en Fudela. (Centro).
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
—— del municipio de Paime República de Col. un niño de
sexo Femenino a quien se le ha dado el nombre de Melba Astrid
hijo Legitima del señor Rito Antonio Benavides de 29 años de edad,
(con cédula No.)
natural de Sutata República de Col. de profesión Empleado.
y la señora Ana Beatriz Guzmán. de 22. años de edad, natural de
San Cayetano República de Col. de profesión Hogar. siendo
abuelos paternos Isidro Benavides y Ana Dolores Elis
y abuelos maternos Camilo Fernando Guzmán y Ana Delgado.
Fueron testigos Alva Gómez. y Bethan Teresa Emigdio
En fe de lo cual se firma la presente acta.
El declarante, x [signature] 5.554.503. Bemanga.
(con cédula No.)
El testigo, [signature] 3.115.996. Pacho.
(con cédula No.)
El testigo, [signature] 3030349. Gachetá.
(con cédula No.)

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
JUBETA (Municipio de Paime)
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DEL MUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que la presente copia de registro civil es auténtica de conformidad con lo dispuesto en el al artículo 115 del Decreto 1260 de 1970, la cual fue tomada del original que reposa en los archivos de ésta Registraduría bajo el: **TOMO 9 A FOLIO 415.**

Válido para trámite de: **ACREDITAR PARENTESCO.**

Se expide en Paime Cundinamarca a los **01** días del mes de **FEBRERO** del año **dos mil diecinueve (2019).**

DANIEL MALAVER MONTAÑO
Registrador.

Esta copia auténtica de registro civil tiene validez permanente, **excepto para trámite de pensión, afiliación a la seguridad social de salud, riesgos profesionales y para la celebración del matrimonio**, eventos estos en los cuales se podrá solicitar el registro civil correspondiente con fecha de expedición actualizada, en ningún caso, inferior a tres (3) meses. **(Parágrafo del artículo 21 de la Ley 762 de 2005).**

Adhesivo de seguridad:

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
23912706-1

Registraduría Municipal Paime Cundinamarca
Carrera 3 N° 1-17/19 Tel: 3224052288
Email: paimecundinamarca@registraduria.gov.co
"Colombia es democracia, Registraduría su garantía"

COPIA AUTENTICA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.363.558**

BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS

MELBA ASTRID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1970**

PAIME

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1989 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8836055-00125786-F-0063363558-20081107 **00054**86350A 1 98159370

NOMBRE DEL CONTRAYENTE Pedro Antonio Buenaventura Celis

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE Ana Beatriz Guzmán Delgado

En la República de Colombia Departamento de Cund.

Municipio de Bogotá

a las 6 p.m. del día Quince (15) del mes de Junio

de mil novecientos sesenta y ocho contrajeron matrimonio Católico en la

Parroquia San Bernardino de Bosa. - (católico o civil) (nombre de

la Iglesia o juzgado)

el señor Pedro Antonio Buenaventura Celis. -

de 21 años de edad, natural de Suaita (ciudad o pueblo) República de Colombia (nombre del país)

vecino de Bogotá, de estado civil anterior soltero (soltero o viudo de)

, de profesión Empleado y la señora Ana Beatriz Guzmán Delgado

de 21 años de edad, natural de San Gil República de Colombia

vecina de Bogotá, de estado civil anterior soltera (soltera o viuda de)

, de profesión Empleada. -

La ceremonia la celebró El P. Antonio Buenadia - (nombre del sacerdote o funcionario)

En constancia se firma esta acta hoy Junio 15/68 (fecha del acta)

El contrayente, [signature] 5'654.503 (Cdla. Nº) Bucaramanga

La contrayente, Ana Beatriz Guzmán 20'890.95 (Cdla. Nº) San Gil

El testigo, Rosa D. Jones 20'310.552 (Cdla. Nº) Bogotá

El testigo, Camilo Hernando Segura 342.868 (Cdla. Nº) Bogotá

[signature] (Firma y sello del funcionario que extiende el acta).

Los contrayentes declaran que en virtud de este matrimonio quedan debidamente legitimados sus hijos:

(Firma del padre que hace el reconocimiento) (Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA Nilo Cifuentes Morales Notario (E) NOTARIA DE BOGOTA D.C.

Notaria 7a

LA SUSCRITA NOTARIA SEPTIMA (7ª)
DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C

CERTIFICA

QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 116 DECRETO 1260 DE 1970.

ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO ARTICULO 2 DECRETO 2189 DE 1983

TOMO 17 FOLIO 218

FECHA DE EXPEDICION

01 FEB 2019

JOSE NIRIO CIFUENTES MORALES
NOTARIO SEPTIMO (7º) ENCARGADO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09295664

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [8] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] **Código** [Q6E]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
BENAVIDES CELIS RITO ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 5.554.503	Masculino

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción	Hora	Numero de certificado de defunción
Año 2018 Mes MAR Día 17	23:15	71140342-2

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año Mes Día

Documento presentado			Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial	[ ]	Certificado Médico [X]	DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
BAYONA CORTES PEDRO GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 13.543.635	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	***Nombre y firma del funcionario que autoriza***
Año 2018 Mes MAR Día 20	DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

ESPACIO PARA NOTAS

23 MAR 2018

El Suscrito Notario Octavo de Bucaramanga, da fe que esta fotocopia corresponde al original que reposa en el archivo de esta notaría.

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER NOTARIA 8a DEL CIRCULO BUCARAMANGA

DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO NOTARIO OCTAVO CIRCULO BUCARAMANGA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR CADENA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 06690707

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría 1 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código Q7T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

GUZMAN DE BENAVIDES ANA BEATRIZ

23 MAY 2014

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 20.890.951	Femenino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2010 Mes JUL Día 02	22:45	NO. 80343887-7

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Año Mes Día

Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial [ ] Certificado Médico [X]	DR. BERLLY LUCIA DIAZ GOMEZ. RM 01952/2007 MEDICO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MANCILLA MANUEL ANTONIO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.221.003	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
	23 MAY 2014

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes JUL Día 06	DRA. MARTHA MERCEDES ORTIZ

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaria Primera Floridablanca DPTO. DE SANTANDER

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO
DEL CIRCULO DE FLORIDABLANCA
CERTIFICA
QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE
TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 1 FLORIDABLANCA

Manuel de Jesús Bonilla Jaimes Arguelles
NOTARIO PRIMERO DE FLORIDABLANCA

23 MAY 2014

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 1 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANTECEDENTES - PATOLÓGICOS

DIAGNÓSTICO	AÑO	OBSERVACIONES
ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	--	--
EDEMA PULMONAR	--	--
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	--	--
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	--	--
--	--	--

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

LOSARTAN 50 X 1 METOPROLOL 50 X 3 ASA 100 X 1 FUROSEMIDA 40 X 2 AMIODARONA 200 X 1

EVENTO 113

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/12 09:22:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/12 09:22:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTORL MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA
CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	37	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 2 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANALISIS. APLICA SOLO ENOXAPARINA 60 X1 NO TOLER LAS 2 APLICACIONES . LA ANEMNIA Y FALLA E RENAL ESTAN ESTABLES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T455	ANTICOAGULANTES	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 ENA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 ENAL MAQANA	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS DIA	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD A 12 HROAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMUILA PRA 2 MESES

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/12 05:26:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/12 05:26:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ORIENTACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 3 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE BRINDA INFORMACISN SOBRE SOLICITUD DE CITAS DADO QUE REFIERE LLEVAR VARIAS SEMANAS SIN LOGRAR CITA CON ESPECIALISTA. SE ORIENTA SOBRE DIAS, HORARIOS Y NUMEROS TELEFONICOS PARA EL TRAMITE, SE INICIA PROCESO DE AYUDA A TRAVES DE ATENCION AL USUARIO. DEIGUAL FORMA SE BRINDA EDUCACION Y SE ENTREGA MATERIAL EN PREVENCION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y PROMOCION DEL BUEN TRATO EN LA FAMILIA PONAL. SE DA A CONOCER EL PROGRAMA HAZ PAZ DE SANIDAD A FIN DE SENSIBILIZAR EN PRACTICAS SALUDABLES DE CONVIVENCIA Y BUEN TRATO EN FAMILIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 115

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/16 09:19:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/16 09:19:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 13/02/2015.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 4 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO CON DISNEA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 2
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 116

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/16 09:58:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/16 09:58:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 13/02/2015.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO CON DISNEA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 5 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/29 01:06:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE, DOLOR ARTICULAR
EN COMPAQIA DE HIJA: YINETH

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO X 1 DIA DE EVOLUCION, FIEBRE NO CUANTIFICADA, OSTEOMIALGIAS, MALESTAR GENERAL, DOLOR POLIARTICULAR.
RXS: NO SINTOMAS GRIPALES. DIURESIS NORMAL.
REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS HOY NO 4 NO MOCO NI SANGRE NO VOMITOS
ANTECEDENTES: FIBRILACION AURICULAR, CARDIOPATIA DILATADA, CA DE PROSTATA TRATADO, COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO. FALLA RENAL . TTO: LOSARTAN 100 MG DIA. ATORVASTATINA 40 MG DIA, FUROSEMIDA 40 MG DIA, OMEPRAZOL 20 MG AYUNAS, CARVEDILOL 6.25 MG C/12 HRS,HEPARINA 60 MG CADA 12 HRS (SE ESTA APLICANDO 1 DIARIA)

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presíon Arterial

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	80	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 6 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General: BUENO
Estado Hidratación: HIDRATADO
Estado de Glasgow: NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio: SIN SDR
Estado de Conciencia: Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquia --
Telarquia --

Observaciones

PACIENTE CON CUADRO DE FIEBRE, HAY AGREGADOS PULMONARES, SE INDICA MANEJO ANALGESICO AHORA, ADMINISTRAR DOSIS DE ANTIHIPERTENSIVO, TOMA DE LABORATORIOS, Y SE REVALUARA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	MUCOSAS HUMEDAS, PINRAL, ORL NORMAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CUELLO	MOVIL SIN ADENOMEGALIAS
TORAX	NO TIRAJES, C/P: SIBILANCIAS EXPIRATORIAS, RSCS SIN SOPLOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT SENSORIOMOTOR APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden: LABORATORIO

No. Orden: 1503112298 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 7 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS
No. Orden 1503004699 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 3
Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: CON BERODUAL 15 GTS + 3 CC SSN 0.9% 1 C/20 MIN NO 3
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	SOLUCION INYECTABLE/2-G	ENDOVENOSO AHORA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 02:20:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUA CON RONCUS.
SE INDICA DOSIS DE CORTICOIDE AHORA.
SE INDICAN TIEMPOS DE COAGULACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO
No. Orden 1503112344 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 8 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	APLICAR EV AHORA LENTO Y DILUIDO	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 04:05:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTA MEJOR, AUN CON 38.1:C DE TEMPERATURA
EN DESCENSO
NO HA RECOLECTADO ORINA
REPORTARON HEMOGRAMA NORMAL, INR 1.6

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/P CON HIPOVENTILACION BASAL DERECHA
SE INDICA TOMA DE RX DE TORAX

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1503030488 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1503004235

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 9 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/29 07:00:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RX DE TORAX CON INFILTRADOS DE BASE DERECHA.
SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA DR SEPULVEDA.
DEJAR EN OBSERVACION, TERAPIA RESPIRATORIA, VIGILANCIA CLINICA, Y REVALORACION EN LA MAQANA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	,,

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1503112559 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 10 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1503004717 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 6
Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR CADA 2 HRS CON BERODUAL 15 GTS
Prioridad: URGENTE

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 09:58:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RONDA TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO

PACIENTE DE 73 AQOS, PENSIONADO PONAL EN SERVICIO DE URGENCIAS, ACOMPAQADO POR SU HIJA, QUIEN REFIERE QUE SU PADRE PRESENTA NEUMONIA. RESIDEN EN BUCARAMANGA. CUENTA CON BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 11 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 12:22:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

29-3-15:
L 5400 N 86.1 HB 11.6 HCTO 36.9 PLAQT 213 000
CREAT 1.91 BUN 24.03

30-03-2015:
CH L 4700 N 82.3 HB 10.1 HCTO 32.7 PLAQT 207 000

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RX TORAX NO PATOLOGICA PARA NEUMONIA .

SE VALORA CON DR SEPULVEDA POSIBLE CC DENGUE EN CURSO
AL MOMENTO ESTABLE NO FEBRIL NO SANGRADOS NO SIRS
SI DIURESIS SI DEPOSICIONES

PLAN
ALTA MEDICA
SS CH CREAT BUN MAQANA
ACTM S FIEBRE
SIGNOSDE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 12 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1503115522 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 12:50:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1503042768

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO FUERA AREA DE INFLUENCIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 13 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 119

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/15 09:14:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/15 09:14:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE UNA MUELA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento DIAGNOSTICO SIN PROCEDIMIENTO

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Material Enviado
Tipo de Anestesia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 14 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 120

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/15 10:12:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/15 10:12:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ACUDE NUEVAMENTE A CONSULTA, MANIFESTANDO QUE EL DR. SEPULVEDA (MEDICO TRATANTE) AUTORIZA LA EXODONCIA SIN RESTRICCION ALGUNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARIES SUBGINGIVAL P DE 17

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 15 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

--

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 121

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/21 02:59:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/21 02:59:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	5575700	GONZALO ROJAS HERNANDEZ	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 16 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 122

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/24 09:54:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/24 09:54:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE UNA MUELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE ANTICOAGULADO QUE REQUIERE EXODONCIA DE 17POR DESTRUCCION CORONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal PULPITIS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 17 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/31 10:57:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/31 10:57:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80220422	CAMILO ANDRES AVILEZ BARRAGAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL TOBILLO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR EN EDEMA TOBILLO IZQUIERDO ASOCIDA LIMITACIO NFUNCIONAL SE DIO MANEJO CON ACETAMINOFEN SIN MEJORIA NIEGA TRAUMAS
RXS NIEGA
ANT PAT CA PROSTATA HTA ARRITMIA CARDIACA AGENESIA RENAL DERECHO FARM HEPARINA LOSARTA N CARVEDILOL FUROSEMIDA ATROVASTINA TA NIEGA HX POR APTOLGICCOS QX NIEGA TOXICOS FUMADOR EN LA JUVENTUD
E FISICO
TA 134/75 FC 55 FR 18 T 36.5 SATO 96% FIO2 21% G 15 /15
ALERTA ORIENTADO AFEBRIL
CC MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA NORMAL
CP RSCS ARRITMICOS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR
ABD BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTRE TOBILLO IZUIERDO EDEMA DOLOR LIMITACION FUNCIONAL PULSO SO PSOTIVO ADECUDA PERFUSION DISTAL
NEUR SIN DEFICITAPARENTE
A/PACIUENTE ADULTO MAYOR CON PROCESO INFLAMATIO TOBILLO IZQUIERDO INDICO ESTUDFIOS DE IAMGNEOLOGICOS Y LABORIOAS ESCLARECER ETIOLOGIA
PLAN
VOM

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 18 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	IMPRESION	- -	- -
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1508031766 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873431 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Datos Clinicos de Importancia: IZUIERDO
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1508109088 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1508109099 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/31 10:57:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 19 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/31 02:09:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EXMANES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN TRAE REPORTE DE PARACLINICOS CUADRO HEMATICO
LEU: 7700
N:75
L:17.2
HGB: 12.7
HTC: 39.9
PLAQUETAS: 227000
PROTEINA C REACTICA: 24
CREATININA: 1.91
TPT: 35.9
TP:13.1
INR:1.10
RX DE PIERNA IZQUIERDA NO SE OBSERVA FRACTURA NI LUXACION

PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO SUBITO EN PIE IZQUIERDO POSTERIOR EDEMA NIEGA OTROS SINTOMAS DOLOR QUE LE IMPOSIBILITA LA PLANTACION DEL PIE NIEGA OTROS SINMTOMAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	86	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 20 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL HUMEDA
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CRADIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SINAGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR RI +
MIEMBROS INFERIORES	SE OBSERVA EDEMA GRADI II EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ERITEMA CALOR EN DORDO DE PIE DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS GASTRONEMIOS, BUEN LLENADO CAPILAR PULSOS PRESENTES.
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	IMPRESION	- -	- -
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MAGNESIO SULFATO POLVO	POLVO/500-G	PREPARAR EN 1 LITRO DE AGUA Y REALIZAR LAVADOS CON PAQOS	6	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 8 HORAS VO	20	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS VO	20	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR 2 GRAMOS AHHORA EV	2	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CAD A8 HORAS VO	10	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS VO	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 124

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 01:31:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 01:31:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 21 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SIGO CON EL DOLOR EN LA PIERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE QUE PRESENTA CUADRO CLINICO DE +/- 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, ASOCIADO EDEMA Y RUBOR LOCAL. REFIERE QUE SE DIO MANEJO CON SULFATO DE MAGNESIO, CLINDAMICINA, CIPROFLOXACINO, LOPERATAMIDA, ACETAMINOFEN. REFIERE QUE CONSULTA POR PERSISTENCIA DEL EDEMA Y DOLOR EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO.

ANTECEDENTE
PAT FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR
ALERGIA NIEGA
CIRUGIA NIEGA
FARMACO BETA METILDIGOXINA GOTAS, FUROSEMIDA, CARVEDILOL, LOSARTAN, ATORVASTATINA, HENOXAPARINA 60 MG DIA.

TA 144/70, FC 82, FR 20, TEMP 36.5, SAT 99%, PESO 48.5 KG
PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, NORMOCEFALICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX MOVIL, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUEN PATRON CARDIORESPIRATORIO, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS, CON EDEMA FRIO, INFRACONDILEO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FOVEA, DOLOR A NIVEL DE MALEOLO EXTERNO PIE IZQUIERDO, NO DOLOR A PREHENSION DE PANTORRILLA, PULSO Y PERFUSION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT.

PLAN: OBSERVACION, SS DOPPLER VENOSO Y ARTERINAL DE MIEMBROS INFERIORES, RESTO VER ORDENES MEDICAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1509021218 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 22 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	5	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1509002301	1	OBSERVACION
1509002301	2	CANALIZAR
1509002301	3	DIETA HIPOSODICA
1509002301	4	LOSATAN 100 MG VO CADA DIA
1509002301	5	FUROSEMIDA TAB 40 MG VO CADA DIA
1509002301	6	CARVEDILOL 1 TAB VO CADA 12 HORAS
1509002301	7	BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS VO CADA 8 HORAS
1509002301	8	ATORVASTATINA 2 TAB VO CADA NOCHE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 23 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1509002301	9	ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA
1509002301	10	SS CH, PCR, TP Y TPT
1509002301	11	SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1509000781

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : CUALQUIER PISO HOSPITALIZACION U OBSERVACION
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 05:55:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

VISUALIZACION DE HSTORIA CLINICA

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 06:37:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 24 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 08:44:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DX:
FA CRONICA
CELULITIS CUELLO PIE IZQ
INSUF. VENOSA CRONICA
TVP????
PCTE QUE PERSISTE CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES EN MALEOLO LATERAL IZQUIERDO

OBJETIVO

PA: 128/70 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO,
CC OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.
CUELLO MOVIL SIMETRICO, NO ADENOPATIAS CERVICALES, NO R IGIDEZ NUCAL.
CP TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRSN SIN AGEGADOS, NO TIRAJES. NO SDR
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RSIS (+) , NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA, ERITEM A, CALOR LOCAL EN CUELLO DE PIE IZQ, PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR MENOR A 4 SEGUNDOS.
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS.
PIEL NO LESIONES, NO PALIDEZ, NO ICTERICIA .
MENTAL EUTIMICO, SIN ALTERACION SENSOPERCEPTIVA ACTUAL.

ANALISIS

CONTINUAR MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 25 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 12:55:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETM NE ANTICOAGUILADO,EN MANEJO PARA FALA CARDIACA CON DOLOR EN TOBILOLO, LEVE ERITEMA, NO HYA OTRASMOLESTIAS . AFEBRIL, TOLERA LA VO.

OBJETIVO

FC 88/M FR18/M T 36 PA 120/78 EDEMA DE TOBILLO LEVE, LEVE CALOR , SIN ERITEMA, NO HAY HOMANS, NO HAY OSLER, NO HAY ULCERA, NO HAY OTRAS ALTERACIOINES.

ANALISIS

NOP SE EVIODENCIA CLINCIA DE TVP, SE HALLA EN ANTICOAGULACION, NO HYA SIGNOS DE CELULITIS SE DEJA MANEJO SINTOMATICO. HEMOGRAMA NORMAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1509002764	0	--
1509002764	1	ACETAMIONOFEN 1 GM VOCADA 8 HS POR 5 DIAS
1509002764	2	CALOR HUMEDO EN EXTRREMIDAD
1509002764	3	ALTA POR MEDICINA INTERNA
1509002764	4	CONTROL EN UN MES POR C EXTERNA
1509002764	5	CONTINAUR MANEJO DADO EN CONSULTA EXTERNA
1509002764	6	AJUSTAR DOSIS DE WARFARINA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER ANAMNESIS.

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 01:52:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 26 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE TVP, POR LO QUE DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA Y CONTROL EN 1 MES POR SU ESPECIALIDAD.

ANALISIS

SALIDA POR ORDEN DE MEDICINA INTERNA Y SEGUIR IGUAL EN CASA CON LA MEDICACION HABITUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 1 AMP SC CADA DIA	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1509006812

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 126

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/06 09:18:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/06 09:18:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL
S. TIENE TENSMO FECAL. INCONTINENCIA FECAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 27 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA . LOSARTAN FUROSEMIDACARVEDILOL. ATORVASTATIONA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	6	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones
ANALSIA. INCONTINENCI FECAL. SECUNDARIA A COLITIS ACTINICA SS VALORACION PRO GASTROERNTEROLOGIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K520	COLITIS Y GASTROENTERITIS DEBIDAS A RADIACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	ANTE DE RADIOTERAPIA POR CADE PROSTATA . ENELMOMENTO CON INCONTINENCIA FECAL.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 28 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIDA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMULA ROA 2 MESE S

EVENTO 127

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/13 04:18:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/13 04:18:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	17167276	GABRIEL MANTILLA SOLANO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

A CONTROL CON MICCION ACEPTABLE TOMA FUROSEMID
TACTO RECTAL CON PROSTATA ADENOMATOSA
HIDROCELE BILATERAL .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

H I D R O C E L E C T O M I A BILATERAL

EVENTO 128

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/20 03:10:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/20 03:10:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 29 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	5575700	GONZALO ROJAS HERNANDEZ	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

.

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** UQ15 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 11:06:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO BILATERAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 30 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CEFAZOLINA SODICA 1 G INYECTABLE	1	G	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones --						
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	2	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1510011444	0	--
1510011444	1	HOSPITALIZAR POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA
1510011444	2	NVO. REINICIAR VIA ORAL EN 8 HORAS CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.
1510011444	3	LACTATO DE RINGER 80CC/HORA IV
1510011444	4	CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS
1510011444	5	DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
1510011444	6	ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6 HORAS
1510011444	7	METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
1510011444	8	RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
1510011444	9	COLOCAR HIELO DE FORMA LOCAL A NIVEL ESCROTAL BILATERAL CONTINUO DEACUERDO A TOLERANCIA
1510011444	10	CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRURGICA Y VIGILANCIA POP
1510011444	11	CSV-AC

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** UQ15 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 11:20:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 31 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden CIRUGIA

No. Orden 1510002201 Prioridad: NORMAL

Prestación: 631300 Cantidad: 1
Descripción: HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO SOD+

Datos Clinicos de Importancia: HIDROCELE BILATERAL
Via: BILATERAL Lado: --
Prioridad: NORMAL

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 04:54:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MODULACION DEL DOLOR, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, DIURESIS PRESENTE NO HEMATURICA, NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
TA: 131/83 FC:108 FR:22 T:36 SAT:97%
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A ALA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO M OVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRE SIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES: HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO CUBIERTA CON APOSITOS, SIN SANGRADO , SIN SECRECIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR EN POP DE HIDROCELECTOMIA BILATERAL, AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO PATRON

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 32 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

VENTILATORIO, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 08:06:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 08:46:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE NO FIEBRE DOLOR CONTROLADO
TOLERA LA VIA ORAL
SE LEVANTA Y DEAMBULA SIN PROBLEMA

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 116/99 FC:90 FR:20 T:36.5 SAT:93 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 33 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

VESICULAR SIN AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABD: BLANDO DEPR ESIBLE SIN DISTENSION RSIS PRESENTES NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU TESTICULOS CON HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION SANGRADO ESCASO EXT NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE QUIE CONTINAU CON IGUAL MANEJO PENDIENTE EVOLUCION POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CEFRADINA 500 mg	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
NAPROXEN 250 MG	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 05:09:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA TENIDO SANGRADO NI DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, DIURESIS NORMAL, NIEGA OTROS

OBJETIVO

TA 118/70 FC 95 FR 24 TEMP 36.1 SATO2 97% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, GU HERI DA EN TESTICULO CUBIERTA SIN SANGRADO NI SECRECION NO SE EVIDENCIA AUMENTO DE TAMAQO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 34 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TESTICULAR NI ERITEMA EN ESCROTO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POP, DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SITIO QUIRURGICO EN BUEN ESTADO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO, PENDIENTE EVOLUCION POR UROLOGO TRATANTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 11:20:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, AFEBRIL

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
TA:136/74 FC:76 FR:19 T:36.5 SAT:96%
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A ALA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO M OVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRE SIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES: HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO CUBIERTA CON APOSITOS, SIN SANGRADO , SIN SECRECIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR EN POP DE HIDROCELECTOMIA BILATERAL, AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SE ESPERA REVALORACION POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 35 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 11:57:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA MEDICA:
PACIENTE REFIERE EPIGASTRALGIA ASOCIADA A LA MEDICACION, ANTE LO CUALSE INDICA MANEJO CON OMEPRAZOL, CAP 20MG EN AYUNAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/28 08:51:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 36 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE ESTAR ASINTOMATICO EN EL MOMENTO

OBJETIVO

TA 147/72 FC 111 FR 20 TEMP 36 SATO2 97% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, GU HERID A EN TESTICULO CUBIERTA SIN SANGRADO NI SECRECION NO SE EVIDENCIA AUMENTO DE TAMAQO TESTICULAR NI ERITEMA EN ESCROTO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POP, SIN SIRS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DOLOR, SIN EDEMA NI COLECCIONES TESTICULARES, PENDIENTE REVALORACION POR UROLOGIA, IOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
CEFRADINA 500 mg	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	1
Observaciones --						
NAPROXEN 250 MG	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	1
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	6	8	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/28 03:01:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 37 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE COMENTA CON DR MANTILLA UROLOGO MEDICO TRATANTE QUE INDICA PUEDE SER DADO DE ALTA Y QUE VALORARA EL PROXIMO MARTES POR LA CONSULTA EXTERNA EN HORAS DE LA TARDE COMO PACIENTE EXTRA. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	POP HIDROCELECTOMIA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EL DR MANTILLA EN 2 A 3 SEMANAS DEBE ASISTIR EL PROXIMO MARTES EN LA TARDE POR CONSULTA EXTERNA DE LA CLINICA PARA SER VALORADO POR EL DR MANTILLA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1510004786 Prioridad: NORMAL

Prestación: 869400 Cantidad: 1
Descripción: RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CE LULAR SUBCUTANEO SOD

Datos Clinicos de Importancia: RETIRO DE PUNTOS DE 8 DIAS EN SPREB DE LUNES A JUEVES DE 7:30 AM A 9:30 AM
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CEFRADINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS SI PRESENTA DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS Y LUEGO SUSPENDER	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1510031199

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 130

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/05 06:01:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/05 06:01:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 38 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DEL 03/11/2015

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIEN TE CON LEVE DISNEA, CON TOS OCASIONAL, A LA AUCLTACION CON RONCUS SE REALIZO MNB CADA 20 MIN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 131

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/06 05:36:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/06 05:36:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GENERADO POR ERROR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 132

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/04 08:56:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/04 08:56:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 39 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONTROL MEDICO
PENDIENTE CITA CON COLOPROCTOLOGIA POR INCONTINENCIA FECAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA
CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL
INCONTINENCIA FECAL.

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA .LOSARTAN FUROSEMIDA CARVEDILOL. ATORVASTATIONA.
S SE SIENTE CON OCACIONAL FATIGA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	37	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANASLAI. TIENE CUADRO ESTABEL CONTINUA ANTICOAGUALDO CON HENOXAPARINA . SE DJA IGUAL MANJO MEDICO . PENDIENT CITACON COLOPROCTOLOGIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 40 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 DAIRIAS	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRAI	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 DAIERA	60	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones
FORMULA PARA 2 MESES

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/18 11:18:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/18 11:18:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFIERE CC DE INICIO HOY CON DISNEA PROGRESIVA DE MEDIANOS A PEQUEQOS ESFUERZOS , TOS SECA VESPERTINA
DORSALGIA SIN FIEBRE RETENCION URINARIA CON EDEMA MMIIS
ASISTE CON EL PACIENTE LA HIJA YINNETH BENAVIDES

ANT
CARDIOPATIA DILATADAICC FA ANTICOAGULACION.
FCOL CARVEDILOL ENOXAPARINA 60 SC DIA, LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
FUROSEMIDA 1 TB AL DIA, ATORVASTATINA 40 MG DIA , OMEPRAZOL,
ALERG NEG MED
QX TESTICULAR
HOPST IAM MUERTE SUBITA FA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

W 90 KG TA 133/85 FC 133 FR 22 T 36.0 SAT 90 %
ALERTA ORIENTADO CAMINANDO REFIERE DISNEA MAS NO DOLOR TORACICO OPRESIVO .
NORMOCEFALICO
OJOS PINRL ESCLERAS LIMPIAS,. NO VISION BORROSA
CP RSCSAS NO SOPLOS AUDIBLE QUIEN SE AUSCULTA CREPITOS EN ACP NO TIRAJES
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR RUIDOS PRESENTES.
EXT EDEMA MMIIS MOV 4 EXTREM
NEUROL NO DEFICIT
PIEL NO RASH NO LESINOES RECIENTES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
DISNEA
ICC DESCOMPENSADA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 41 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENF CORONARIA MULTIVASO
HTA
ANT DE FA IAM MUERTE SUBITA

OBSERVACION ADULTOS
VR MED INTERNA
SS EXAMENES
SS EKG : FA RVR SIN SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA APARENTEMENTE. FC 130 BLOQUEO RAMA IZQUIERDA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512071296 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903819 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 42 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/18 11:18:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 12:08:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE COMENTA PACIENTE CON MEDICO INTERNISTA DE TURNO DR CEDIEL QUIEN SUGIERE CAMBIOS AL PLAN MEDICO SIENDO ESTOS:

OBSERVACION ADULTOS
VR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
02 CN 2 LT
CATETER HEPARINIZADO
BETA METIL DIGOXINA 0.2 MG IV CADA 20 MINS MAXIMO 3 AMP, META DISMINUIR FC 100 X MIN .
MONITORIZAR PERMANENTE
FUROSEMIDA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 60 MG CADA 12 HORAS SC
CARVEDILOL 6.25
LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
ATORVASTATINA 40 MG DIA
OMEPRAZOL 20 MG DIA VO
CSV AC

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SS EXAMENES:
DIMERO D, IONOGRAMA, BUN , CREATININA, CH , PDO , TROPONINA I, TP TTP CKMB .
RX TORAX PA LATERAL IZQ

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 43 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1512021173 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512071307 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902104 Cantidad: 1
Descripción: DIMERO D POR EIA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TB NOCHE	2	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TB AL DIA O CADA 12 HORAS SEGUN CIFRA TENSIONAL	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TB AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	1 IV CADA 8 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 SC CADA 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE/0.1-MG	1 IV CADA 20 MINUTOS SEGUN RESPUESTA	2	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 CAP EN LA MAQANA	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512007706	1	OBSERVACION ADULTOS
1512007706	2	VR MEDICINA INTERNA
1512007706	3	CABECERA A 45 GRADOS
1512007706	4	02 CN 2 LT
1512007706	5	CATETER HEPARINIZADO
1512007706	6	BETA METIL DIGOXINA 0.2 MG IV CADA 20 MINS MAXIMO 3 AMP, META DISMINUIR FC 100 X MIN .
1512007706	7	MONITORIZAR PERMANENTE
1512007706	8	FUROSEMIDA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
1512007706	9	ENOXAPARINA 60 MG CADA 12 HORAS SC
1512007706	10	CARVEDILOL 6.25 VO DIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 44 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1512007706	11	LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
1512007706	12	ATORVASTATINA 40 MG DIA
1512007706	13	OMEPRAZOL 20 MG DIA VO
1512007706	14	CSV AC
1512007706	15	--
1512007706	16	--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1512002503

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 10:40:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIERE SENTIRSE "MEJOR" SE ENCUENTRA CON OXIGENO POR CANULA NASAL TIENE REPORTE DE PARACLINICOS
leucos 6.200
neutro 74.4
linfo 15.80
hb 10.9
hcto 35.1
plaquetas 322.000
creatinina 2.84
bun 33.52

tiempo parcial de tromboplastina 28.0 seg
tiempo de protrombina 13.40
inr 1.09
Troponina I menor de 0.06

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TA 130/80 FR 25 FC 65 AFEBRIL
C/P RSCSRS SIN SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES EDEMA GII LEVE
PACIENTE A QUIEN SE DECIDE DARORDEN DE CONTINUAR IGUALES ORDENES MEDICAS Y PENDIENTE NUEVA VALORACION DE MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 45 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	1 AMP C 8 HORAS EV	3	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. URG 14 - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/19 01:28:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE REVALORA CON EL DR CEDIEL MEDICO INTERNISTA QUIEN DA LAS SIGUIENTES ORDENES POR LA CONDICIONES FISICAS DEL PACIENTE.QUIEN SE ENCUENTRA CON OXIGENO POR CANULA NASAL CON FR 29 FC 54 TA 130/80 C/P RSCSRS BRADICARDICOS PULMONES HIPOVENTILADOSEN BASES PULMONARES CON ESTERTORES LEVES

1 REMITIR A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS VS UNIDAD CORONARIA
2 OMEPRAZOL MGRS DIA
3. FUROSEMIDA 20 MGRS C 6 HORAS
4 ENOXAPARINA 80 C DIA
5 ESPIRIONOLACTONA DE 25MGRS DAR 1/2 TAB CADA DIA
6 CARVEDILOL 6.25 MGRS C 12 HORAS VO
7LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS
8 ATORVASTATINA 40 MGRS C DIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DAR 40 MGRS AL DIA VO	2	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 46 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	DAR 1/2 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 80 MGRS SC AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	APLICAR 1 AMP C 6 HORAS EV	4	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512007940	0	--
1512007940	1	SOLICITAR UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS VS UNIDAD CORONARIA
1512007940	2	OMEPRAZOL 20 MGRS DIA VO
1512007940	3	FUROSEMIDA 20 MGRS C 6 HORAS EV
1512007940	4	ENOXAPARINA 80 MGRS C DIA SC
1512007940	5	ESPIRINOLACTONA DAR MEDIA TAB VO CADA DIA
1512007940	6	CARVEDILOL 6.25 MGRS DAR 1 TAB C 12 HORAS
1512007940	7	LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS VO
1512007940	8	ATORVASTATINA 40 MGRS AL DIA
1512007940	9	CONTROL SE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 05:10:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE DISNEICO. NO TOLERA EL DECUBITO Y POCO EL OXIGENO AMBIENTE. NIEGA DOLOR TORACICO.

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NO TOLERA EL DECUBITO MONITORIZADO, CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA EN RITMO DE FA, MUCOSA ORAL SECA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GLOBALMENTE, CREPITANTES BIBASALES. RU IDOS CARDIACOS RITMICOS DE BAJO TONO. ABDOMEN GLOBOSO, EXTREMIDADES CON EDEMA IMPORTANTE PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE NO FOCALIZACION.

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 47 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES DE CA DE PROSTATA, HTAM FA CHADS VASC MAYOR DE 2, SUBANTICOAGULADO CON ENOXAPARINA, QUIEN INGRESA CON DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL Y ORTOPNEA, SIGNOS CLINICOS DE CONGESTION, CON EKG CON FA DE RV ACELERADA, BIOMARCADORES NEGATIVOS, CON INTOLERANCIA AL DECUBITO SE CONSIDERA FALLA CARDIACA CRONICA AGUDIZADA STEVENSON B. SE REVISA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUE EN EL 2013 REPOTA INGRESO A UCI AL PARECER POR DESCOMPENSACION ARRITMOGENICA, FEVI MAYOR DEL 50%, CON PARACLINICOS HOSPITALARIOS CON TROPONINA NEGATIVA, FUNCION RENAL ALTERADA CON TFG DE 20ML MIN POR CKD EPI, SIGNOS CLINICOS DE FALLA CARDIACA CONGESTIVA, POR LO QUE EN EL CONTEXTO DEL PACIENTE SE CONSIDERA.
ID:
1. FALLA CARDIACA CLASE FUNCI ONAL III/IV ESTADIO C AGUDIZADA STEVENSON B. FEVI CONSERVADA DEL 2013.
2. FA PERMANENTE CHADS VASC MAYOR DE 2 CON RVR. SUBANTICOAGULADO CON ENOXAPARINA.
3. HTA
4. ANTEC: CA DE PROSTATA
5. ERC ESTADIO 4 TFG: 20 ML MIN POR CKD EPI
PLAN:
1. TRASLADO A UCI INTERMEDIA
2. TAPON VENOSO
3. RESTRICCION HIDRICA
4. CABECERA 45 GRADOS
5. MANTENER MONITORIZADO
6. MEDICAMENTOS:
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- ENOXAPARINA 80MG SC DIA
- FUROSEMIDA 20MG IV CADA 6 HORAS
- ESPIRONOLACTONA 12,5MG VO DIA (VIGILAR DIA RIO NIVELES DE POTASIO)
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- SI NUEVO EPISODIO DE TAQUICARDIA LANITOP 0.2MG IV DOSIS UNICA
7. PENDIENTE DIMERO D
8. CSV AC.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 05:57:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 48 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 06:57:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE SE TRASLADO A UNIDAD CORONARIA

OBJETIVO

SE CIERRA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1512021692

Condición : EMPEORAMIENTO

Destino : OTRA INSTITUCION

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 07:54:29a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 07:54:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INFLAMACION EN TESTICULO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 49 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 74 AQOS QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, REFIERE QUE HACE UN MES Y MEDIOS LE REALIZAN CIRUGIA POR HIDROCELE BILATERAL, DESDE AYER PRESENTA DOLOR E INFLAMACION A NIVEL TESTICULAR, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS.
PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI HASTA HACE 3 DIAS POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA, ERC, FA E HTA.
MANEJO AMBULATORIO CON: RIVAROXABAN 15 MGX12, CARVEDILOL 6.25X2, AMIODARONA 200 MG DIA, ESPIRONOLACTONA 12.5 MG DIA AMLODIPINO 10 MG DIA, FUROSEMIDA 44X2, OMEPRAZOL 20X1.

EXAMEN FISICO
FC 57, FR 18, TA 140/66, T 36.0, SPO2 94%
ALERTA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RSCS ARRITMICOS , SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, NO HAY AREAS DE HIPOVENTILACION, ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEURO ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION.
G/U: EDEMA, ERITEMA, CALOR, DOLOR E INDURACION A NIVEL TESTICULAR BILATERAL.

PACIENTE CON POP POR HIDROCELE BILATERAL HACE MES Y MEDIO, REFIERE QUE HACE 15 DIAS ORDENAN MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA POR INFECCION TESTICULAR,CON MEJORIA DE SINTOMAS, DESDE AYER CON DOLOR TESTICULAR Y SIGNOS DE INFLAMACION LOCAL, SIN SECRECION EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA ORDENAR EXAMENES DE EXTENSION Y ECOGRAFIA TESTICULAR Y DEFINIR CONDUCTA SEGUN RESULTADOS Y COMENTAR CON UROLOGIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1512027345 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881510 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512092099 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 50 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512010815	0	--
1512010815	1	OBSERVACION
1512010815	2	TAPON SALINIZADO
1512010815	3	DIETA HIPOSODICA, RESTRICCION HIDRICA 1000 CC DIA
1512010815	4	TRAMADOL 50 MG EV DILUIDO PASAR EN 30 MIN
1512010815	5	SSCH, PO, PCR, CREATININA
1512010815	6	SS ECOGRAFIA TESTICULAR
1512010815	7	SS VALORACION POR UROLOGIA
1512010815	8	CSV Y AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1512003317

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 10:39:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 51 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 11:09:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RONDA TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO

PACIENTE DE 74 AQOS, PENSIONADO PONAL, EN SERVICIO DE URGENCIAS, ACOMPAQADO POR SU HIJA. REFIERE PRESENTAR INFLAMACISN EN ZONA TESTICULAR. RESIDE EN FLORIDABLANCA. SE BRINDA APOYO POR TRABAJO SOCIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 52 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 02:55:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE DE PARACLINICOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.600, NEU 86.3%, LIN 8.7%, PLAQUETAS 353.000, HB 13.7, HTO 44.3%
PCR 6 MG/DL
CREATININA 1.98
UROANALISIS NO INFECCIOSO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS

OBJETIVO

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.600, NEU 86.3%, LIN 8.7%, PLAQUETAS 353.000, HB 13.7, HTO 44.3%
PCR 6 MG/DL
CREATININA 1.98
UROANALISIS NO INFECCIOSO.
ECOGRAFIA TESTICULAR: PROBABLE HEMATOCELE DERECHO, LEVE HIDROCELE IZQUIERDO, EDEMA DE PARED ESCROTAL, COLEC CION ENTRE LA PARED ESCROTAL Y LA TUNICA VAGINALES DEL SACO ESCROTAL IZQUIERDO.

ANALISIS

SE CONSIDERA PACIENTE CON POSIBLE CELULITIS Y ABSCESO ESCROTAL QUE REQUIERE VALORACION POR UROLOGIA, SIN DISPONIBILIDAD DE UROLOGIA EN LA INSTITUCION POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION.

PLAN:

1. OBSERVACION
2. TAPON SALINIZADO
3. DIETA HIP OSODICA RESTRICCION HIDRICA 1000 CC DIA
4. TRAMADOL 50 MG EV DILUIDO EN 100 CC SSN 0.9% PASAR EN 30 MINUTOS CADA 8 HORAS
5. REMISION APARA VALORACION POR UROLOGIA
6. CSV Y AC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 53 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - CAMA Nro. URG 1 - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/28 05:04:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ACEPTADO EN LA CLINICA COMUNEROS POR EL DR. ROJAS.
SE PROCEDE A TRASLADO DEL PACIENTE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - CAMA Nro. URG 1 - FECHA EVOLUCIÓN 2015/12/28 05:05:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 54 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1512030541

Condición : IGUAL

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/08 08:22:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/08 08:22:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	17167276	GABRIEL MANTILLA SOLANO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HEMATURIA ESTA ANTICOAGULADO
PRESENTO INFLAMACION ESCROTAL LUEGO DE HIDROCELECTOMIA .
TACTO RECTAL CON PROSTATA PLANA . ESCROTO EN MEJORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 138

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/15 11:05:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/15 11:05:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 55 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSEMIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

PLAN:
CONTROL EN DOS MESES CON EXAMENES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I447	BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA DEL HAZ SIN OTRA ESPECCIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL EN DOS MESES. CODIGO: A169452484-MI.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1601047737 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL EN LAS NOCHES.	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/21 04:44:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 56 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/21 04:44:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMULA DE LA CLINICA CHICAMCOCHA
LOPERAMIDA TAB X 2 MG

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 140

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/24 10:15:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/24 10:15:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52835029	MARIA CATALINA CALLEJAS GARZON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DADO POR TOS SECA PREDOMINIO NOCTURNO ASOCIADOA A SUDORACION.
ANTEC: PATOLOGICOS ARRITMIA CARDIACA, HTA+ QX (-) ALERGICOS (-) TRAUMATICOS: (-) FCOLOGICOS: ANTICOAGULADO NO RECUERDA
CMCTOS TOXICOS: FUMADOR 2 CIG/D DURANTE 2 AQOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 57 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
RECOMENDACIONES GENERALES
SIGNOS DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	NORMAL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
PULMON	RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES, CON SIBILANCIAS AL FINAL DE LA ESPIRACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARE
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J209	BRONQUITIS AGUDANO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1602004802 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR REALIZAR POR 3 DIAS

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 58 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB EN LA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB CADA 6 HRS SI HAY FIEBRE	20	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB CADA 12HRS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL BROMHIDRATO 0.02+0.05 mg/INH	INHALADOR/300-INHALACION	2 PUFF CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 06:37:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE Y DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON LCIC NIA DE 8 DIAS DE EVOLCUION CONSISTENTE EN DEPOSCIONES DIARREICAS DE " COLOR NEGRO" 10/24 HRS ASCOIADA A FIEBRE SUBJETIVA, Y FATIGA.
REFIERE DOLOR EN EPIGATSRIO Y MESOGASTRIO DE INTESIDAD MDOERASA SIN IIRADIACION CON DISTENSION ABDMINAL. ANTCEDENTES: EPOC- HTA - ARRTIMIA -CARDIACA -ANTICOAGULACION-. ATORVASTATIINA CARVEDIDLOL LOSARTAN FUROSMIEDA. DOS IAM (ULTIMMO DICIEMBR E2015)

PACIENTE EN REGULARE STADO GENERAL TAUQIPENA MAL EHSIDRATACO ALGICO
TA: 130/80 FC: 93 XMTO, FR: 25 XMTO, T: 36.50C SATO2 98%
PTE. CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL SEMISECA Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y PALIDA. CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES SIBILANCIAS EN MABOS CAMPOS PULMONARES , BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD:BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPOIGASTRIO , MESOGASTRIO, HIPOCONDRIO IZQUIERDO , NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILDIADES CON TAQUUIPNEA SATURANDO ADECUADAMENTE CON DOLOR ABDOMINAL ASOCIAD ADEPOSIONES OSCURAS. PACIENTE CON MULTIPLES COMBONILDIADES CONSIDERO DEJAR EN OBSERVACIO PARA DESCARTRA CIUADRO INFECCION DE VIAS DEGESIVAS Y REPSIRAORIA.

IDX
DISENTERIA VS HEMORAGIA VIAS DEIGTIAVS?

PLAN:
OBERVSACION
RANITIDINA 50 MG /ML IV 12 HRS
METOCLOPRAMIDA IV 1 AMPOLAL CADA 8 HRS
LR 100 CC /HORA
SS HEMOGRAMA - PCR- ESP - TIEMPOS DE COAGULACION- CPC
SS RX DE TORAX
SS EKG
REAVLORAR CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 59 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -
NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1604013067 Prioridad: URGENTE

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1604033063 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1604119597 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902206 Cantidad: 1
Descripción: EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 60 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907002 Cantidad: 1
Descripción: COPROLOGICO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMP CADA 12 HRS IV	2	NO.REQ. AUT.
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	BOLSA/500-ML	100 CC / HORA	8	NO.REQ. AUT.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMPO CADA 8 HORAS IV	3	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1604013257	0	--
1604013257	1	OBSERVACION
1604013257	2	LACTATO RINGER 100 CC /HORA
1604013257	3	RANITIDINA 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS IV
1604013257	4	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HRS IV
1604013257	5	SS HEMOGRAMA - PCR- ESP - TIEMPOS DE COAGULACION- CPC
1604013257	6	SS RX DE TORAX
1604013257	7	CSV - VIGILAR TENSION ARTERAIL

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/29 07:07:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTOIA PARA SOLIICTAR SESIONE DE MBN 3 CC SSN + 15 B. IPTARONOP . AHORA CONTINUAR PACIENTE EN OBSERVACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 61 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1604005398 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: MBN 3 CC SSN + 15 B. IPTARONOP . AHORA EPOC EXACERBADO ?

Prioridad: URGENTE

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 07:59:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE GRAN INTENISDAD 7/10

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -
NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	APLICAR 1 AMP AHORA EV	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 2 AMP AHORA EV	2	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1604004881

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 62 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Servicio : MEDICINA GENERAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 142

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 09:24:51a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 09:24:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN VALORADO AL AS 7 Y 30 AM Y SE ENCUENTRA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON DISNEA EN REPOSO REFIERE FAMILIAR QUE DE NICIO SUBITO

OBJETIVO

PACIENTE EN MASLAS CONDICIONES GENERALES ALEERTA CONPALIDEZ MUCOCUTANEA, TA: 150/80 FC. 140 FR. 36 SPO2. 75 NORMOCEFALO MUCOSA ORAL SECA PINRAL C/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICO TAQUICARDICOS MURMULLO VESICULAR CON SIBILANCIAS ESTERTORES BIBASALES, TIRAJE S UNIVERSALES, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NOMASAS NOMEGALIASNO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO DOLOR RI (+) EXT: NO EDEMA GRADO II CN FOVEANEURO. SMNOLIENTO

ANALISIS

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO CLINICO DE DISNEA DE INICIO SUBITO CON DTERIOR FISICO MUY MARCADA CON SATURACION DE OXIGENO EN 75 Y PACIENTE SOMNOLIENTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA MUY MARCADA, TIRAJES UNIVERDSALES PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FALLA CARDIA CA, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO EN 2 OCACIONES, FIBRILACION AURICULAR, PACIENTE QUIEN ESTA CURSANDO CON FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA , CO N SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIOA DEL ADULTO SE DECIDE LLEVAR PACIENTE COMO URGBECIA VITAL HACIA UNA INSTITUCION DE 3 GRADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1604035688

Condición : EMPEORAMIENTO

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 63 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 143

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/05/13 04:49:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/05/13 04:49:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSEMIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

DX:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

PLAN:
PACIENTE A QUIEN SE LE HACE REFORMULACION PARA RIVAROXABAN 15MG VO DIA POR 84 DIAS (TRES ENTREGAS DE 28 TABLETAS VIA ORAL) , EN EL CONTEXTO DE PACIETNE CON FIBRILACION AURICULAR NO VALVULAR CON ALTO RIESGO DE CARDIOEMBOLIA. (DOS VECES MAS RIESGO COMPARADO CON PERSONAS SIN FIBRILACION AURICULAR)
RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS
RECOMENDACIONES DE PACIENTE ANTICOAGULADO CON FALLA CARDIACA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Indice Tobillo/Brazo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 64 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1605015348 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: PA Y LATERAL
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1605002562 Prioridad: NORMAL

Prestación: 931000 Cantidad: 12
Descripción: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROT

Datos Clinicos de Importancia: LUMBALGIA CRONICA. PACIENTE ANTICOAGULADO CRONICO.
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL AL DIA SI TIENE DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	UNA TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN LA ZONA DEL DOLOR DOS VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones

NO APLICAR INYECCIONES INTRAMUSCULARES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 65 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Indicaciones

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSE MIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

DX:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

PLAN:
PACIENTE A QUIEN SE LE HACE REFORMULACION PARA RIVAROXABAN 15MG VO DIA POR 84 DIA S (TRES ENTREGAS DE 28 TABLETAS VIA ORAL) , EN EL CONTEXTO DE PACIETNE CON FIBRILACION AURICULAR NO VALVULAR CON ALTO RIESGO DE CARDIOEMBOLIA. (DOS VECES MAS RIESGO COMPARADO CON PERSONAS SIN FIBRILACION AURICULAR)
RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS
RECOMENDA CIONES DE PACIENTE ANTICOAGULADO CON FALLA CARDIACA.

EVENTO 144

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/05/28 07:12:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/05/28 07:12:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC DE 15 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ENFERMEDAD DIARREICA NO5 AL DIA LIQUIDA SIN SANGRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITO.

ANTECEDENTE
PAT HTA, FALLA CARDIACA, FIBRILACION AURICULAR
ALERGICOS NO
QX NO
FARMACOS LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, CARVEDILOL, FUROSEMIDA, ATORVASTATINA, RIVAROXABAN, OMEPRAZOL
HOSP NO

ALERTA, TA 120/80 MMHG, FC 60 POR MIN, FR 18 POR MIN, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS, ABD BLANDO, NO DOLOROSO, EXT BIEN PERFUNDIDAS, NEURO SIN DEFICIT

ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERSISTENTE DESDE HACE 15 DIAS POR LO QUE SE SOLCITAN LABS Y SE DA MANEJO MEDICO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

IDX ENFERMEDAD DIAREICA AGUDA

PLAN:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 66 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SALES DE REHIDRATACION ORAL
SS LABS
CITA CONTROL CON RESULTADOS POR CONSULTA EXTERNA
SE DAN RECOMENDAKCIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1605116159 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 3
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907008 Cantidad: 1
Descripción: SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	DISOLVER 1 SOBRE EN 1 LITRO DE AGUA Y TOMAR CONSTANTEMENTE	4	NO.REQ. AUT.
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/30 12:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/07/30 12:29:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 67 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARA LOS MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA PARA SOLICITUD DE MNEDICACION REFIERE NO CONSIGUE CITAMEDICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ADEMAS REFIERE TOS SECA Y DISNEA SAT: 99% Y FC 70

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 / 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 / DIA	10	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 / DIA EN AYUNAS	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1/12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE DAN RECOMENDASIONES GENERALES DIETARIOS Y DE ASEO, SIGNOS DE ALARMA ESPECIFICOS Y FORMULA MEDICA , CITA POR C.E. PARA FOMRULACION RESTO DE MES

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/30 12:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/30 12:36:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 68 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE (PUEDEN DAR SUEQO)	10	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	CHUPAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/11 11:12:50a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/11 11:12:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" TENGO UNA ASFIXIA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA EN COMPAQIA DE LA HIJA LA SRA GINETH BENAVIDES POR C C DE APROX UNA SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE AHOGO ACOMPAQADO DE TOS CON ESPECTORACION BLANCA NIEGA SINTOMAS ACOMPAQADOS NO TRATAMIENTO MEDICO

ANTECEDENTES;
PAT:HTAICC IRENAL ANTICOAGLACION MED:OMEPRAZOL LOSARTAN FUROSEMIDA ATORVASTATINA CARVEDILOS, RIVAROXOBAN

EXAMEN FISICO
TA 140/70 SAT. 98 TEMP36.5 FC: 67
NORMOCEFALO, PINRAL +, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPTIAS, C/ P RS CS RS PULMONES CON SIBILANCIAS RONCUS Y ESTERTORES EN ACP, ABD: PANICULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS NI MEGLAIAS NO SIP PERISTALSIS +, EXT: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS + SNC NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SDR LEVE
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 69 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	J988	OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1608013344 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1608049362 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1608049397 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: INR
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: INR
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1608002156 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 3

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 70 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: MNB CON 15 GOTAS BERODUAL EN 3 CC DE SSN UNA CADA 20 MINUTOS EN TOTAL 3

Prioridad: URGENTE

Indicaciones

REVALORAR TERMINADO TRATAMIENTO Y RESULTADO DE EXAMENES

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/11 11:12:50a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/11 03:03:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE EPOC EXACERVADO, NO SOBREINFECTADO, SE REVALORA CON REPORTE DE PARACLINICOS: CREATININA: 1.72, BUN: 22.50,
HEMOGRAMA: LEUCOS: 6900, NEUTROS: 59.7%, LINF: 30.50, HB: 13.3, HCTO: 41.6, PLAQ: 273000
PT: 29, PTT: 30.40, INR: 1.13
RXDE TORAX: CON INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES, NO CONSOLIDACIONES,

REFIERE MEJORIA DE DISNEA Y DISMINUCION DE TOS, POSTERIOR A MICRONEBULIZACIPNES, SE DESCARTAN SOBRE INFECCIPNES, SE DA SALDIA CON TTO AMBULATORIO, SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	J988	OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PTE CON ANTECEDENTE DE ICC, FA, ANTOCOAGULADO, AL PARECER CON EPOC, SS CONTROL AMBULATORIO

Conductas - Ord. de Servicio

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 71 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1608002226 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939400 Cantidad: 3

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR TERAPIA RESPIRATORIA 1 VEZ AL DIA POR 3 DIAS CON MNB CON BERUAL 15 GOTAS

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	DILUIR 1 SOBRE Y TOMAR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	15	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CDAA 6 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 1 CUCHARADA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 147

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/17 07:12:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/17 07:12:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DEL 11/8/2016

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TOS HUMEDA PERSISTENTE , CONGESTION NASAL Y RINORREA, SE REALIZO CICLO DE MN 20 MIN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 148

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 09:59:32a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 09:59:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 72 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO AHOGO 10 DIAS HACE 5 DIAS SE ME ACABARON LOS INHALADORES.
HE TENIDO TOS FUERTE EXPECTORA BLANQUECINO
COMO FIEBRE " INTERNA "
DISNEA PROGRESIVA.
SE ME ACABO LA MEDICACION DE BASE .

ANT PATOL HTA EPOC ALERG NEG MED
FCOL INHALADORES BERODUAL BROMURO DE IPRATROPIO FENOTEROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SAT 95 FC 58 - 120 -175
TA 122/77 FR 24 T 36.3
CP RSCAS SIN SOPLO CREPITOS ACP
ABD NO DOLOR ABDUNDANTE PANICULO ADIPOSO
EXT EDEMAS MIIIS
NEUROL NO DEFT

OBSERVACION
CATETER HEP
CABECERA A 30 GRADOS
O2 2 LT CN
MEDICACION DE BASE
MNB 12 GT BERODUAL 3 CC SSN NUMERO 3
SS CH TP PDO TROPONINA I PCR CR BUN
SS RX TORAX
SS EKG
REV MED OBSERVACION.

RE VALORAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
EKG
ARRITMICO
FC 77 - 130 - 100
NIO SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609001849 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 73 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609006757 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907004 Cantidad: 1
Descripción: COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 74 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORA	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN LA MAQANA	10	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 C ADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

OBSERVACION
CATETER HEP
CABECERA A 30 GRADOS
O2 2 LT CN
MEDICACION DE BASE
MNB 12 GT BERODUAL 3 CC SSN NUMERO 3
SS CH TP PDO TROPONINA I PCR CR BUN
SS IONOGRAMA
SS RX TORAX
SS EKG
REV MED OBSERVACION.
RE VALORAR

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1609000250

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 02:35:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 11 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 02:35:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 75 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

EN URGENCIAS

OBJETIVO

AGENTE PENSIONADO DE 75 AQOS EN SERVICIO DE URGENCIAS BAJO OBSERVACION MEDICA, ACOMPAQADO POR SU HIJA. REFIERE FATIGA , ASFIXIA. RESIDE EN BUCARAMANGA. CUENTA CON BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 02:35:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 11 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 04:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 76 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

" ME SIENTO UN POCO MEJOR"

OBJETIVO

PACIENTE MAS CULINO DE 75 AQOS QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DIFICULTAD PARA RESPIRAR A LOS LIGEROS ESFUERSOS , NIEGA DISNEA EN REPOSO , NIEGA FIEBRE , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA .

ANT PATOL HTA EPOC ALERG NEG MED
FCOL INHA LADORES BERODUAL BROMURO DE IPRATROPIO FENOTEROL.

ANALISIS

REVALORACION :
15.40, TROPONINA I NEGATIVO
CH : LEUCO : 6.10, NEUTRO : 74.7, LINFOCITOS: 17.20 HB: 12.4, PLAQUETAS: 251 MIL
PCR: MENOR DE 6
CREATININA 2.03 BUN 26.02, NA: 14.6, K: 4.68, CL: 109
CPC : COLOR PARDA , CONSISTENCIA BLANDA , MOCO NO SE OBSERVA , FLORA NORMAL , NO SE OBSEERVA PARASITOS.
UROANALISIS : COLOR AMARILLO, ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO URATOS + LEUCO 6 HEAMTIES 6
PACIENTE QUE HACE MAS O MENOS 20 DIAS ESTABA SIN MEDICAMENTOS POR QUE NO HABIA PODIDO SACAR LA CITA MEDICA POR LOQ UE ESO ES POSIBLEMENTE LA CAUSA DE SU DESCOMPENSACION.
SE DAN RECOMENDACIONES GNEERALES Y VIGILAR SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	INHALADOR/200-INHALACION	2 PUFF CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TABLETA VO EN AYUNAS	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA AL DIA VO	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VO CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

Conductas - Movimientos del Paciente

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 77 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1609002034

Condición : MEJORIA TOTAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 150

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 12:36:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 12:36:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO MAYOR REFIERE QUE DESDE HACE 10 DIAS PRESENTA SENACION DE AHOGO, DISNEA, SENSACION DE PALPITACIONES, NAUSEA, NIEGA VOMITO, FIEBRE HACE 4 DIAS AUTOLIMITADA, TOS PRODUCTIVA BLANQUECINA, SENSACION DE EDEMA EN MMII.

ANTECEDENTE
PAT HTA,ANTICOAGULADO, ICC, CARDIOPATIA CON FIBRILACION AURICULAR, IAM EN 6 OPORTUNIDADES QUE REQUIRIO UCI, IRC, CANCER DE PROSTATA
ALERGICOS NO
HOSP IAM, BNM
FARMACOS LOSARTAN 50*2, CARVEDILOL 6.25 *2, ATORVASTATINA 20 MG *2, OMEPRAZOL 20 *1, FUROSEMIDA 40*1, IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS, RIVAROXABAN
TOX CIGARRILLO NO2 POR 1 AQO
QX NO

EF ALERTA, TA 126/64 MMHG, FC 90 POR MIN, FR 18 POR MIN, AFEBRIL, SAT 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL NORMAL, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CP RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOSSIN SOPLOS, PULMONES CON ESTERTORES EN BASES PULMONARES, ABD BLANDO, NO DOLOROSO, EXT BIEN PERFUNDIDAS, EDEMA GRADOS II EN MMII, NEURO SIN DEFICIT.

PACIENTE ADULTO MAYOR CARDIOPATA CON ACTUAL DISNEA EN REPOSO Y SIGNOS DE FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA,SE INICIA MANEJO MEDICO Y SE SOLCITAN LABORATORIOS PARA DESCARTAR FOCO INFECCIOSO + EKG. SE REVALORA CON RESULTADOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609008942 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 78 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609032206 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones TOMAR 1 CAP CADA DIA						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	40	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 40 MG IV AHORA						

Indicaciones

OBSERVACION
CABECERA A 30 GRADOS
CATETER VENOSO
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL CAP 20 MG VO AHORA
FUROSEMIDA 40 MG IV AHORA
SS LABS
SS RX DE TORAX

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 79 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SS EKG
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1609001281

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 04:45:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1609000571

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : URGENCIAS ADULTOS
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1609000630

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 10:04:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 80 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE PRESENTO DISNEA POR LO QUE ES TRIDO, DICE ESTRAR MUY AHOFA Y CON DPN NO TOS , NO DEMA, MICCION CONSERVADA.

OBJETIVO

FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 DEFICIT DE PULSO, RSCSRS INS OPLOS MURMULLO NORMAL, ABDOM NE GLOBSO, N OASCIS, EDEMA GRADO IN, IY GRADO I. NEUOLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EKG FA CON RVR + IONOGRAM NORMAL + RX DE TORAX CARDIOMEGALIA CON EFUSION DERECHA + CREATIMINA 2.36 + HEMOGRAMA NORMAL. CARDIOPAIA ISQUMICA ON FA MIXTA , ASOCIDA A LESION RENAL LO QUE IMPLICA HIEPRVOLMIA, SE MANJSA PROCESO Y SE PIEN IMAGENES MIOC ARDICAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609003680	0	--
1609003680	1	HOPSITALIZAR
1609003680	2	O2 X CN A 3 L / MIN
1609003680	3	POSICION SEMIFOWLER
1609003680	4	DIETA SAL 3 GM , LA 1200 CC / DIA, POTSIO 50 MEQU / DIA , PROTEINAS 0.8 M / K / DIA
1609003680	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 6 HS
1609003680	6	ENOXAPARINA 90 MG SC CADA 12 HS
1609003680	7	CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HS
1609003680	8	ASA 100 MG VO AL DIA
1609003680	9	ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA
1609003680	10	LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HS
1609003680	11	AMIODARONA 200 MG VO 4 PM
1609003680	12	RAQNITIDINA 50 MG IV CADA 8 HS
1609003680	13	SS BUN, CREATININA. IONOGRAMA (MAQANA)
1609003680	14	SS ECOCARDIOGRAM TT , ECOGRAFIA RENAL
1609003680	15	GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES
1609003680	16	CSV PA T- CONROL LA - LE - PESO DIARIO
1609003680	17	INFORMAR CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 81 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER ANAMNESIS.

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 11:31:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1609003930 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881231 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609009572 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881332 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609034429 Prioridad: PRIORITARIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 82 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 83 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 08:06:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE MASCULINODE 75 AQOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO URGENCIAS POR IDX DE ICC DESCOMPENSADA ADEMAS DE ANTECDENTES DE HTA , ICC , CARDIOPATIA CON FA , AIM EN 6 OPORTUNIDADES Y CA DE PROSTATA , PACIENTE QUE FUE VALORADO POR EL DR JEREZ QUIEN ORDE NO HOSPITALIZAR MAS AUN NO HAY CAMAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR TAL MOTIVO NO HA PODIDO SER TRASLADADO .
HEMODINCAMENTE ESTABLE AFEBRIL NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERA LA VIA ORAL , TOLERA EL DECUBITO EN ESTOS MOMENTOS .

MUCOSA S:HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS NO TINTE ICTERICO
CUELLO:SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS NO INGURGITACIION YUGULAR
TCS: NO INFILTRADO
TORAX:SIEMTRICO TIRAJE INTERCOSTAL , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO NI FREMITO
MV HIPOVENTILADOS EN ACP ESTERTORES RONCUS Y CRE PITOS EN BASE BILATERALES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA FR
ABDOMEN:PLANO, SIGUE LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, DEPRESIBLE,
NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA,NO MASAS NI MEGALIAS,NO SIGNOS DE IRRI TACION PERITONEAL,
PUQO PERCUSION NEGATIVA RHA +
EXTREMIDADE: SIMETRICAS EUTROFICAS, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS CONSERVADOS
PULSSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2SGS
SNC:CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSO NA,NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA APARENTE,
NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HTA ENDOCRANEADA , NO FOCALIZACION NEUROLOGICA,
PUPILAS ISOCORICAS Y REACTIVAS

ANALISIS

SE MANTIENEN IGUALES ORDENES MEDICAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 84 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 09:49:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGA MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 85 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 10:45:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGA ORDEN MEDICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1609004136 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 11:02:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 86 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EN URGENCIAS

OBJETIVO

PACIENTE DE 75 AQOS, AGENTE PENSIONADO EN SERVICIO DE URGENCIAS CON DX DE CARDIOMIOPATIA IZQUEMICA, ACOMPAAQADO POR HIJA CON QUIEN RESIDE EN GIRON. ESTA DESDE EL DIA DE AYER EN LA TARDE BAJO OBSERVACION MEDICA. BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 87 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 12:16:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SE RECIBE RESULTADO DE ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS : HIPOTROFIA RENAL DERECHA. NO SE PUEDEN DESCARTAR EN ESTE RIQON CAMBIOS POR NEFROPATIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 88 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 10:25:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13715567	EDUYN GAMBOA DIAZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	40	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 09:07:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 89 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 90 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 04:33:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE TOMA HOY ECOTT QUE REPORTA:
DILATACION DEL VI
HIPOQUINESIA DIFUSA MODERADA FEVI 35% INSUFICIENCIA MITRAL SEVERA
AURICULA MITRAL SEVERA
A . I . SEVERAMENTE DILATADA CAVDIADES DEREHAS MDOERADAMENTE DILATADAS
PA SSTILOCA 45 MMHG

ANALISIS

SE COENTA ESPERICLAISTA TRATANTE, AL MOEMTNRO APCIENTE HEMOSDINAMCIAMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CONTINUA CON OXIGENOTERPIA Y MANEJO INSTAURADO PRO MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 91 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 06:58:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ECOCARDIOGRAFIA TT: FE 35 % + DILATACIO NDEL VI + INSUF MITRAL LEVE + DIALTACIO NDE AI + DIALTACION DE CAVIDADES DERECHAS , PAP 45 MM HG (10-9-16). MANIFIESTA HALARSE MEJOR.

OBJETIVO

FC 90 / M FR 18/M T 36 PA 130/80 COCNIETN4E ALERT PINR A LUZ ORL NORMAL NO IY RSCSRS SIN SOPLQO MURMULLO NORMAL, MEGALAI , NO , EDEMA RADO LE 1700 .

ANALISIS

MEJORIA CLINICA CON CARDIOPATIA DILATADA Y FA EN MEJORIA , SE ANTICUYAGULARA CON VAS2CHA2 DAST. ALTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609004470	0	--
1609004470	1	SS EKG
1609004470	2	OM SIN CAMBIOS
1609004470	3	SS TP , CREATININA, HEMOGRAMA (MAQANA)

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 92 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 01:49:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA SOLICITUD DE PARACLINICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609041050 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 93 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 08:52:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADUYKTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE HTA, ICC Y FA , HOSPITALIZAO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA.

PACIENTE AL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO, NO REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERA VIA ORAL.

CON ECO TT FEVI 35% DILATACION DEL VI

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS TA: 117/79 FC:53 FR:19 T:36.0 SAT: 94% NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS VELADOS , PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGAGREDS, ABDOMEN C BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI ME GALIAS,G/U. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE ADUYKTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE HTA, ICC Y FA , HOSPITALIZAO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA. AL MOMENTO PACINETE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE, AFEBRIL, TENDENCIA BRADICARDIA, NO CIANOSIS NI DIFICULTAD REPIRATORIA, NO EDEMA EN MMIIS, TOLERA VIA ORAL. LABORATORIOS SOLICITADOS POR DR JEREZ REPORTAN ALERACION DE LA FUNCION RENAL, TIEMMPOS FUERA DE META Y HEMOSOGRAMA DENTOR D EPARAMETROS NORMALES, EJG NO EVDIENCIA ISQUEMIA NI LESION. SE COTNUA CON MANEJO ESTABLECIDO POR MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 94 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	1	MG	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 95 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 05:04:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

REFORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	3

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 09:04:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 96 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

MENORIA DE DISNAM NO FIEBRE , NO VOMITO. INR 1.24 + CRRATININ 2.35

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/90 SAT 93 % SIN O2. NO IY ,RSCSRS SIN SOPLO MURMULLO NORMAL, MURMULLO NORNAL, ABDOMEN NO MASASN OASCTISM, N ODO,OR, NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EVOLUCION SATISFACTORIA CON LE 1450 CON VALR NEGATIVO 960 CC. NO UREMIA ,ANGINA NI FALLACARDIACA,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609004896	0	--
1609004896	1	FUROSEMIDA 40 MG VO AL DIA . SUSPEDNR VIA IV
1609004896	2	WARFARINA 5 MG VO 5 PM
1609004896	3	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 09:14:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 97 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 09:30:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	2

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 98 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	4
Observaciones 90MG CADA 12 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones 90MG CADA 12 HORAS						
WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 11:57:00a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 99 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - CAMA Nro. 102 B - FECHA EVOLUCIÓN 2016/09/12 12:07:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

CONCENTE , ALERTA PIRN A LUZ ORL NORMAL, CUELLO NO IY , NO BOCIO

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/74 COCNEITEN ALETRTA PUIRN A QLUA ORL NOMALCUELLO NO IY, RSCSRS SIN SOPLSO MURMULLO NORMNAL,M NEUROLOGI O INDEMBNE

ANALISIS

EN CLAASE FUNCUIONAL I / IV, SIN UREMIA, ANI ANGINA , MEJHORIA OSTEBNCIBKLE, SE DEJA MANEJO CON RIVAROXAVBAN QUE YA TENIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 100 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609005206	0	--
1609005206	1	RIVAROXABAN 15 MG VOAL DIA
1609005206	2	SUSPENDER WARFARIBNA
1609005206	3	ENOXAPARINA POR 2 DIAS MAS Y SUSPENDER
1609005206	4	SS BUN, CREATININA, IONOGRAMA
1609005206	5	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 05:07:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, DIURESIS +

OBJETIVO

TA 92/57 FC 109 FR 22 TEMP 36.1 SATO2 96%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, NO IY, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON IC EN COMPENSACION, EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN REQUIERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO. VIENE DESDE CASA EN MANEJO CON RIVAROXABAN. VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUE INDICA SUSPENDER WARFARINA Y SUSPENDER HBPM EN 2 DIAS. PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAQANA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 101 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609046756 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 08:16:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 102 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	5
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 12:35:51p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 103 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTDSOS

S. MEJORI DELA DISNEA TOLERA E L DECUBITO.

OBJETIVO

O. CP RS CS SRRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMAL ABD. NORMA.L EXTRE SINEDEAMS .

ANALISIS

ANALSAI. EVOLUCINFAVORABLE
SE INICIO RIVAROXABAN. SE INDICA SUSPENDER HEPARINA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 03:40:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 104 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, DIURESIS CONSERVADA

OBJETIVO

TA 134/63 FC 58 FR 16 TEMP 36.5 SATO2 97%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CREPITOS FINOS BIBASALES, ABDOMEN BLANDO SN MASAS NO DO LOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

CREATININA 1.93 BUN 35.3

PACIENTE CON ICC DESCOMPENSADA EN COMPENSACION. DISMINUCION DE AZOADOS. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS. SE CONTINUA IGUAL MANEJO POR MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 04:54:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63531796	MARIA CLAUDIA GUZMAN SERRANO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 105 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden CIRUGIA

No. Orden 1609001362 Prioridad: NORMAL

Prestación: 863104 Cantidad: 1

Descripción: RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LE-SIONES

Datos Clinicos de Importancia: IDX QUERATOSIS CARA
SS CAUTERIZACON
DEJAR 2 TRUNOS

Via: UNA VIA Lado: --

Prioridad: NORMAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 08:51:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 106 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	6
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	4
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones EN LA NOCHE						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 10:43:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 107 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADS

S. NO PUEDE DORMIR DE NOCHE

OBJETIVO

O. BUENA CONDINES GENEALS CUELLO NORMAL. TORAX RS C S ARRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMALES ABD NORMAL. NEUROLOGICO SIN DEFCIT .

ANALISIS

ANALSAI. TIENE CUADROD E ICC CMPENSADA . SE PUEDE D AR DE ALTA . RECOMENACIONES SOBRE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 12:16:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 108 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

SALIDA DADA POR EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA
SE HACEN ORDENES DE CITA DE CONTROL Y MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	ESTUVO HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA. FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL EN 1 MES CON EL DR SEPULVEDA. GRACIAS

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LAS NOCHES 10 PM	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS 10 AM Y 10 PM	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TODOS LOS DIAS EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 4 PM	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 8 AM	30	NO.REQ. AUT.
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 10 AM	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTINUAR RIVAROXABAN 15 MG TOMAR 1 DIARIO 11 AM

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 04:59:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 109 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE FORMULA MEDICACION PARA EL SERVICIO

ANALISIS

SE CIERRA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
VASELINA PURA LIB 100 % UNG	1	FCO	24	1	TOPICA	0

Observaciones

--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1609016057

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 12:12:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 12:12:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE PASA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 110 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 12:12:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 01:01:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FATIGA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARCARTERIZADOPOR DISNEA EN REPOSO QUE SE ASOCIA A ATOS SIN EXPECTORACION, ORTOPNEA EDEMA DE MIEMBRO INFERIORES DESDE HACE 1 DIA ASCITIS PACIENTE QUIENREFIERE QUE NO HABIA VENIDO POR QUE ESTABA ESPERANDO SI LE PASABA REFIERE QUE CONSULTO EL DIA DE HOY PORYQUE LA DISNEA AUEMNTA AUN MAS

PAT. ICC , HTA , ARRITMIA CARDIACA ,
FCO. LOSARATNA 50 MG 1-0-1 CARBVEDILOL 6.25 1-0-0 AMIODARONA 200 MG 1-0-0 WARFARINA 1 DIARIA ATORVASTATINA 40 MGPM FUROSEMIDA 1 TAB CADA MANANA ASA 100 MG 1-0-0
ALERG. -
TOX. -
FAMI. -
QX.TESTICULOS

PACIENTE QUE CONSULTA SIN ACOMPAQANTES Y QUE POR SU ESTADO ACTUAL ES DE DIFICIL INTERROGACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	134	86	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	102	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	270	x.min
Frecuencia Respiratoria	38	x.min
Presión de Pulso	48	mmHg.
Temperatura	36,2	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 111 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	MALO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO CLINICO DE DESCOMPENSACION DE SU PATOLOGIA DE BASE DED INSUFICICNECIA CARDIACA Y ARRITMIA CARDIACA SE DESICDE COMPENSAR PACIENTE INICIAR AMIODARONA Y REMITIR A TERCE RNIVEL COMO URGENCIOA VITAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PALIDES MUCOCUTANEA
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL SECA
OIDOS	OTOSOCPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS DANSA CAROTIDEA
CORAZON	RUDIOSC ARDIACOS TAQUICARDICOS ARRITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS
ABDOMEN	DBLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NOMEGALIAS CON ASCITIS NO DOLOR RI +
MIEMBROS INFERIORES	CON EDEMA GRADO II CON FOVEA
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I499	ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1610000384 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 112 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1610001269 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902010 Cantidad: 1
Descripción: DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902011 Cantidad: 1
Descripción: DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903828 Cantidad: 1
Descripción: DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903833 Cantidad: 1
Descripción: FOSFATASA ALCALINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 113 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	30	ML	1	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150 MG/3ML	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	60	MG	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	200	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1610000233	0	--
1610000233	1	OBSERVACION
1610000233	2	NADA VIA ORAL
1610000233	3	CABECERA A 45 GRADOS
1610000233	4	CATATER HEPRAINIZADO
1610000233	5	METOTPROLOL TOMAR 1TAB AHORA VO
1610000233	6	AMIODARONA ATBA 20 MG TOMAR 1 AHORA VO
1610000233	7	OXIGENO A 3 LT POR MINUTO
1610000233	8	FUROSEMIDA 60 MG AHORA EV
1610000233	9	HIDROCROTIZONA AMP 200 MG AHORA EV
1610000233	10	NABULIZACION CON BERODUAL 20 GOTAS + 4 CC DE SSN
1610000233	11	MONITORIZAR PACIENTE
1610000233	12	SS EKG
1610000233	13	SS BUN CREATININAN HEMOGRAMA IONOGRAMA TPT INR TP , TRANASMINASAS FA, LDH
1610000233	14	SS RX DE TORAX
1610000233	15	AMIODARONA AMP 150 MG DILUIR EN 150 CC DE SSN Y PASAR A 30 CC/H EV (YA QUE NO PRESENTA MEJORIA CLINICA)
1610000233	16	REMITIR A 3 NIVEL
1610000233	17	CAV-AC

Conductas - Movimientos del Paciente

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 114 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1610000043

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 153

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 05:55:55p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 05:55:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CIERRE DE HC

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO A III NIVEL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I499	ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1610000772

Condición : IGUAL
Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 154

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 03:15:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 03:15:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FATIGA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 115 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS QUE ACUDE AL SERVCIO DE URGENCIAS POR QUE REFIERE QE HACE MAS O MENOS 24 HRS SE INTENSIFICO LA DIFICULTAD PARA RESPIRAR MAS QUE TODO PARA LOS PEQUEQOS ESFUERZOS Y QUE NO TOLERA EL DECUBITO , ADEMAS ESPECIFICA QUE SIENTEDISTENDIDO EL ABDOMEN MAS DE LO NORMAL .

PAT. ICC , HTA , ARRITMIA CARDIACA ,
FCO. LOSARATNA 50 MG 1-0-1 CARBVEDILOL 6.25 1-0-0 AMIODARONA 200 MG 1-0-0 WARFARINA 1 DIARIA ATORVASTATINA 40 MG PM
FUROSEMIDA 1 TAB CADA MANANA ASA 100 MG 1-0-0
ALERG. -
TOX. -
FAMI. -
QX.TESTICULOS
SO : 98% , T: 37 , FC: 98 , TA: 120/70

MUCOSAS:HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS NO TINTE ICTERICO
CUELLO:SIMETRICO MOVILSIN ADENOPATIAS, NO MASAS NO INGURGITACIION YUGULAR
TCS: NO INFILTRADO
TORAX:SIEMTRICO NO TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO NI FREMITO HIPOVENTILADOS E ACP NO ESTERTORES SUB-CREPITOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA FR
ABDOMEN: GLOBLOSO SIGUE LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, DEPRESIBLE,
DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN EPIGASTRIO E HD , CON MATIDEZ PERCUSION ,NO MASAS NI MEGALIAS,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
PUQO PERCUSION NEGATIVA RHA +
EXTREMIDADE: SIMETRICAS EUTROFICAS, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS CONSERVADOS,PULSSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2SGS
EDEMA GRADO II EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES .
SNC:CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA,NO SIGNOSDE FOCALIZACION NEUROLOGICA APARENTE,
NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HTA ENDOCRANEADA , NO FOCALIZACION NEUROLOGICA,
PUPILAS ISOCORICAS Y REACTIVAS

IDX ICC DESCOMPENSADA + ASCITIS ?

INDICACIONES :
DIETA HIPOSODIA
TAPON VENOSO HEPARINIZADO
POSICION FOWLER 45 GRADOS
OXIGENO SI SO MENOR DE 90 %
EKG AHORA
CH, IONOGRAMA Y PERFIL RENAL
RX DE TORAX AHORA
FUROSEMIDA20 MG IV CADA 12 HRS
REVALORAR CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1611006164 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 116 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1611023144 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Indicaciones

DIETA HIPOSODIA
TAPON VENOSO HEPARINIZADO
POSICION FOWLER 45 GRADOS
OXIGENO SI SO MENOR DE 90 %
EKG AHORA
CH, IONOGRAMA Y PERFIL RENAL
RX DE TORAX AHORA
FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HRS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1611000841

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 05:06:36p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 117 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETE ARDIOPAIA CONOCIDO, ENESTE MOMNTO, DINEQA DE NCLE FUNCIONL II / III

OBJETIVO

FC 108 FE 20/M T 36 PA 124/73 IY GRADO II, REFLUJO HY, CON HEPTOMWEGALIA, GALOPE Y DEFICIT DE PULO ,EDEMA E MIS IS GRADOII

ANALISIS

FALLA CARDICA POR FA Y RVR , ESTA ENMANEJO PORCARDIOLOGIA. SE OPTIMIZA MANEJO DETENIENO LA RESPUESTACENTRICUALR E INICIO ANTICOGULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002144	0	--
1611002144	1	HOSPITALIZAR
1611002144	2	POSICION SEMIFOWLER
1611002144	3	O2 X CN A 3 L/ MIN
1611002144	4	DIETA SAL 3 GM , LA 1000 CC / DIA
1611002144	5	CATETER HEPARINIZADO
1611002144	6	FUROSEMIDA 10 MG IV CAA 6 HS
1611002144	7	LOSARTAN 50 MG VO CAA 12 HS
1611002144	8	ATOVASTATINA 20 M G VO ALDIA
1611002144	9	CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HS
1611002144	10	DIGOXINA AMP, UNA AMP IV CAD 8 HS POR 3 DOSIS PREVIA VALORACION MEDICA DE LA FC
1611002144	11	SUCRALFATE 5 CC ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 10 PM
1611002144	12	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1611002144	13	DESPUES DE LAS AMPOLLAS DE DIGOXINA. BETAMETIL DIGOXINA GOTAS 8 GOTAS 5 PM
1611002144	14	CONTROL LA - LE
1611002144	15	CSV PA T
1611002144	16	INORMAR CAMBIOS
1611002144	17	SS BUN, CREATININA, HEMORAM, IONOGRAMA (MAQANA)
1611002144	18	INFORM A CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 118 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1611000324

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 06:09:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SS ORDENES MEDICAS POR MED INTERNA
SS FORMULACION
PENDIENTE HOSPT MED INTERNA PISO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1611023419 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 119 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1611023422 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: 06/11/16 5 AM
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	0.1	MG	10	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 1 AMP IV CADA 8 HRS POR 3 DOSIS PREVIA VR MEDICA DE FC.						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 10 MG IV CADA 6 HRS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 08:13:17p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 120 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PTE. SENTIRSE CON SENSACION DE DISNEA Y DE MOLESTIA ABDOMINAL.

OBJETIVO

EX FCO: TA: 110/70 FR: 20XMTO, T: 36.5:C, SO2:97% FC: 80XMTO
PTE. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. CP: RSCSAS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE , NO DOLOROSO, NO MASAS,, GU: NORMAL SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, CON EDEMA GRADO III EN MSIS, CON FOVEA.
CH: LEUC: 4600 NEU: 72% LINF: 21% HB:12G/DL HTO: 39% PLAQ: 171000 CREAT: 2, BUN: 36

ANALISIS

SE OBSERVA PTE. CON CUADRO DE ICC DESCOMPENSADA, EN MANEJO YA INSTAURADO POR MEDICINA INTERNA. SE CONTNUA IGUAL MANEJO Y SE ESPERA TOMA DE RX DE TORAX.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 09:37:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 121 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 09:44:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 122 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 07:51:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 123 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones

--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 03:56:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECDENTE DE FA CON ICC DESCOMPENSADA

ESTABLE, LEVE DOLOR TORACIO A L APPLICAION DE DIGOXINA, NO TOLERA DECUBITO SUPINO.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA HIDRATADO ORIENTADO EN LAS 3 ESPEFRAS MENTALES CON TA: 133/54 MMHG FC: 68 FR: 21 T: 36.3 SAT: 94% CON MUCOSA ORAL HUMEDA PINRAL C/P RSCSRS SIN SOPLOS ARRTIMICOS MURMULLO VESICULAR CON CREPITOS EN AMBAS BASES ABD BLANDO DISTENDIO DEPRSIBLE NO DOLOR A LA PALAPCION SIN SIGNOS DE IRRITACIN PERITONEAL HEPATOMEGALIA DOLOROSA EXT EDEMA GRADO II EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES NEU ALERTA NO DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECDENTE DE FA CON ICC DESCOMPENSADA. PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DOLOR TORACIO A L APPLICAION DE DIGOXINA, NO TOLERA DECUBITO SUPINO, CON MALESTAR ABDOMINAL ASOCIADA A ASCITIS. SE ESPERA EVOLUCION POR MEDI CINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 124 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1611024125 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 07:17:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AFEBRIL, MAJORA DE DISNEA . NO DOLQRO , TOLERA LA VO, DEPOSION NORMAL MICCION NORMAL.

OBJETIVO

FC 78 /M FR 18/M T 36 PA 120/78 NO IYT RSCSAS SIN SOPLOS MURMULLO NORMAL, ABDOMEN NO MASSN NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADES NO EDMA NO ULCERAS . N O DIATESIS.

ANALISIS

MEJORO LA RESPUYESTA VENTRICULAR , SIN DIATESIS. MEJOROA CLINICA DE LA FA , PERO AUN EN RESGO , SE CONTINUA CONTROL CON DIGITALICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002573	0	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 125 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1611002573	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 07:45:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 126 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 10:37:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NO ANGINA, NO DISNEA, EDEMAS DE MIEMBROS INFERIORES Y ASCITIS EN DISMINUCION

OBJETIVO

TA 111/79 FC 89 FR 20 TEMP 36.2 SATO2 94% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EN EL MOMENTO SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON FA DE DIFICIL CONTROL EN MANEJO CON DIGITALICO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN ANGINA NI DISNEA. CONTINUA IGUAL TRATAMIENTO INDICADO POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 07:14:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 127 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NO DISNEA , LEVE EDMA , TOLRA LA VO. FE 35 % CARDIOMIOPAIA DIALTADA .

OBJETIVO

120/87 FC 90 FR 20 T 36 SAT O2 95% EDMAS GRADO II, NO ULCERAS, RSCSRS SIN SOPLOS M,URMULLO NORMAL NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

MEJORIA CLINICAEVOLUCION SATISFACTORIA, AUN CON EDEMAS , NO HAY DIATESIS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002930	0	--
1611002930	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 07:50:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REVISA NOTA DE MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 128 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones 10MG CADA 6 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 08:01:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 129 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

PACIENTE PERMANECE EN HABITACION
DURANTE ENTREGA DE TURNO PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA DIETA PREESCRITA
DURANTE ATENCION NUTRICIONAL SE INTERROGA SOBRE GUSTOS Y HABITOS ALIMENTARIOS

OBJETIVO

PACIENTE ADULTO MAYOR DE 75 AQOS DE EDAD, DE GENERO MASCULINO QUIEN REQUIERE DE INTERVENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA. - INGRESA AL SERVICIO EL DIA 5/11/2016
PACIENTE CON DX ANOTADOS
- INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA
- CA RDIOPATIA DILATADA
- ICC

PACIENTE DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO LAS NECESIDADES Y EL PROCESO DE EVOLUCION CLINICA
PREESCRIPCION NUTRICIONAL SUJETA A CONDICION CLINICA DEL PACIENTE Y A PLAN DE TR ATAMIENTO REQUERIDO.

DURANTE ATENCION NUTRICIONAL SOCIALIZO PLAN DE MANEJO DIETARIO CON PACIENTE Y FAMILIAR PARA FACILITAR LA ADHERENCIA A INDICACIONES NUTRICIONALES

QUEDO ATENTA A INDICACIONES DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

-

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INGESTA Y TOLERANCIA DE LA VIA ORAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
RENAL	SI

OBSERVACIONES RENAL - HS - RESTRICCION DE LIQUIDOS A 1000 CC/DIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 130 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 09:37:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE REFIERE HA MEJORADO LA DISNEA NO HA PRESENTADO DOLOR EN PECHO, NO FIEBRE DIURESIS ABUNDANTE

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 120/70 FC:66 FR 20 T:36 SAT:96 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGHADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACION PERIT ONEAL EN EL MOMENTO EXT NO EDEMA PULSOS P4RESENTES NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION AL MOMENTO , SE ESPERA EVOLUCION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR MANEJO A SEGUIR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 11:32:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 131 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADOS

S. TOLER A EL DECUBITO .

OBJETIVO

O. RS CS ARRITMICOS RS RS NORMALE S ABD. NORMAL EXTREMIDADES DISMINUCION DELSO S EEDEMDA .

ANALISIS

ANALSAI. MEJORI SE REDUCE DOSIS DE DIURETICO Y DE ANTICOAGUALNTE

PLAN
SUSPENDER FRS EV
2. FUROSEMDIA D 40 MG&/ 12 HRAS
3- ENOXAPARAINA 80 SC / DIA
4 RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 11:47:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 132 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

PACIENTE YA EVOLUCIONADO POR MEDICINA INTERNA QUYIEN AJUSAT DOSIS DE HEPARINA Y DE DIURESIYO
DISMINUYE LA DOSIS
FUROSEMIDA 1 TAB CADA 12 HORAS
HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 80MG CADA DIA
DEMAS MANEJO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 06:11:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ESTABLE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DISNEA NI DOLOR TORCICO.

NO REQUIEERWE OXIGENO.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 133/62 FC:54 FR 20 T:36.2 SAT:94 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 133 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AGREGHADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACIO N PERITONEAL EN EL MOMENTO EXT EDEMA G I EN AMBOS MMIIS PULSOS P4RESENTES NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

AL MOMENTO HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PERSISTE DEISTENSION ABDOMINAL POR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN. SE CONTINIA CON MISMO MANEJO POR MEDICINA INTERNA-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1611008395 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881302 Cantidad: 1

Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 09:06:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE REFIERE PASO MEJOR LA NOCHE NO HA TENIDO FIEBRE, NO HA TENIDO DOLOR PRECORDIAL, NIEGA AHOGO TOLERA MAS EL DECUBITO, DIURESIS PRESENTE

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TA:123/78 FC: 84 FR:20 T:36.4 SAT:94 SIN OXIGENO AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 134 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABD BLANDO DEPRESIB LE SIN DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON ICC EN COMPENSACION BUENA EVOLUCION SE ESPERA EVOLUCION DE MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR MANEJO A SEGUIR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 10:27:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 135 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADSOS

S. TOERA EL DECUBITO SIN EDEAMS .

OBJETIVO

O CP RS CS ARRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMALES ABD. SIN ALTERTACIOENS EXTREMIDADES NORMALE S.NEUROLOGICO SIN DEFICIT .

ANALISIS

ANALUISIS. EVOLUCONFAVORABEL . MEDIAMENTOS ORALES. SE INDICA SALIDA .

PLAN
1 SALIDA .
2- RESTO DE AMNO IGUAL .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 11:18:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE EVOLUCIONADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN DA ORDEN DE SALIDA MANEJO AMBULATORIO POR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 136 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ADECUADA EVOLUCION FALLA CAARDIACA COMPENSADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL DE MEDICINA INTERNA EN 1 MES, ASIGNAR CITA EN CONSULTA EXTERNA PACIENTE EN POST HOSPITALIZACION

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 AMPOLLA CADA DIA SUBCUTANEA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TAB CADA DIA EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	DAR 8 GOTAS VO CADA DIA A LAS 17:00HRS	1	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	SUSPENSION/200-ML	5CC CON CADA COMIDA Y A LAS 10PM	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - CAMA Nro. 102 B - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/09 03:52:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 137 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

SE CIERRA EVENTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1611010162

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/23 01:32:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/23 01:32:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO QUIEN INGRESAPOR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE MAREO DESALIENTO DE 2 HORAS DE EVOLUCION POR LO CUAL CONSULTA
A/C PAT: ARRITMIA CARDIACA ANTICOAGULADO Y CARVEDILOL HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS FUROSEMIA 1 TAB AL DIA ATROVASTATINA 1 TAB AL DIA QX: NEG ALERG. NEG

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TA135/80 FR20 FC 90 T37
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTAD, AFEBRIL, HIDRATAD, NORMOCEFALIC, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSO Y PERFUSION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACIONDORSO DOLOR EN MUSCULOS PARAVETEBRALES

PACIENTE A QUIEN SE DECIDE DAR ORDEN DE DICLOFENAC DEXAMETASONA POR VIDNECIAR SOLAMENTE DOLOR EN REGION DORSAL A LA MOVILIZACION NO HAY SIGNOS DE MAREO Y ESTABLE HEMODAMICAMENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 138 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 2 AMP AHORA IM	2	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP AHORA IM	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/23 01:32:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/23 01:43:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRA HC

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 157

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/22 10:43:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/22 10:43:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMULA DEL ISNTITUTO DEL CORAZON DR JUAN FERNANDO CARVJAL CARDIOLOGO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 139 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CDA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PENDIENTE 1 MES DE 3

EVENTO 158

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/26 08:23:00a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/01/26 08:23:00a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE INGRESA HISTORIA CLINICA DE JUAN CARVAJAL CARDIOLOGO DEL 18 DE NOV DEL 2016

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POR CLINICA ANTICOAGULACION

RECIBIO WARARINA SIN EMBARGO POR RECTORRAGIA MASIVA SE INDICO CAMBIO A HBPM TRATAMIENTO QUE SE ADMINISTRO 1 AQO POR EQUIMOSIS EN SITIO DE APLICACION SE ROTO A RIVAROXABN
OCTUBRE 2016 SE SUSPENDIO RIVAROXABAN YSE PLANTEO MANEJO ANTIAGREGANTE .

SE REMITE A VALORACION POR CARDIOLOGIA A FIN DE DETRMINAR MAEJOR ESTRAGEIA SE ANTICOAGULACION TENIENDO EN CUETNA COMORBILIDADES DEL PACIENTE.
SE SOLICITA PRUEBAS DE FUNCION RENAL Y HEPATICA QUE NOS SOPORTEN CONDUCTA A SEGUIR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 140 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 159

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/27 08:04:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/01/27 08:04:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSTITUTO DEL CORAZON DR JUAN CARVAJAL CARDIOLOGO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 10:40:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA RENAL , FALLA CARDIACA. Y EPOC INGRESA AL SERVICIO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO PRESENTAR SENSAION DE AHOOGO Y DECAKIENTO Y FATIGA A PEQUEQOS ESFUERZOS.

AL EXAMEN:
PIEL TIBIA ELASTICA,E HDIRATADA
TORAS: DISMINUVION DE MV. EN F ACPM. NO AGREGADOS
CARDIACO: RITMICO , NO SOPLES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 141 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ABD,. BLANDO DEPRESIBLE, BI DOLORGENITALES DIFERIDOS
EXTREMIDADES: SE EVIDECIA EDEMA GRADO 2 .

PLAN :
SE SOLOCITA CANALIZACION CON CATETER SALINIZADO
NPO.
APLICAR HIDOCORTISIONA 2 AMP. ACHO
APLICAR FUROSEMIDA 2 AQO RV AHORA
SE SOLICITA HEMGRAMA . CREATININA - BUN URPANALISIS - ANALISIS DE GSSES ARTVL RADIORAFIA DE TORAX.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703007590 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703028318 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	2 AMP. IV.	2	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 142 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 AMP. EV	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 10:58:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE APERTURA INGRESO PARA ENVIAR ORDENES MEDICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703003085 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Indicaciones

PLAN :
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA CON CATETER.
NPO
APLICAR HIDROCORTISONA 2 AMP. EV AHORA
APLICAR FURSOSEMIDA 2 AMP. EV AHORA
NBZ CON BERODUAL 15 GOTAS EN 4 CC DE S.F
SE SOLICITA :
HEMOGRAMA - CRETININA - BUN - GASES ARTERIALES.
RADIOGRAFIA D E TORAX.
REVALORAR.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 143 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 11:11:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOSPITALIZACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	2 AMP. EV AHORA	2	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1703001097

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : (NEW) HOSPITALIZACION ADULTOS CLIMA
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 02:17:00p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 02:17:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 144 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 02:17:00p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 06:25:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO, NO DISNEA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO.

OBJETIVO

TA 117/78, FC 78, FR 18, TEMP 36, SAT 98% A O2 AMBIENTE
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, NORMOCEFALICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLROOSO, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNO S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, LEVE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS, CON EDEMA INFRACONDILEO, PULSO Y PERF USION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HEMOGRAMA NO PATOLOGICO
CREATININA 2.02
IONOGRAMA SIN ALTERACIONES
RX TORAX CON DERRAME PLEURAL BASAL DERECHO SIN OTRAS ALTERACIONES

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DISNEA A QUIEN SE LE REALIZO MANEJO CON MNB CON B2 Y FUROSEMIDA QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ICC Y EPOC QUIEN NO TOMO MEDICACION EL FIN DE SEMANA Y CONSULTO POR DESCOMPENSACION DEL CUADRO. AL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMC IAEMTE ESTABLE, SIN SIGNSO DE DIFICULTAD RESPRIATORIA Y CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE COMENTA QUE SE SEGUIRA MANEJO MEDICO AMBUALTORIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 145 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PLAN:
SALIDA
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHAL ACION	APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 CAPS VO CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703008788

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 09:48:14a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 09:48:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE CURSA CC DE 8 DIAS DE EVOLUCCION CON DISNEA MAS TOS HUMEDA CON XPECTORCAION BLANCA NO FIEBRE, NO OTRSO SINTOMAS MENCINADOS

APP CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, FA, ISUFICNECIA RENAL , CARDIOPATIA ISQUEMICA, INSSUFICINCIA VENTRICULAR IZQUIERDA
FARMACOS SALBUTAMOL INHALDOR, FUROSEMIDA, HIDROCLOROTIAZIDA, CARVEDILOL, LOSARTAN,
ALERGIAS NIEGA

TA 120/80, FC 69, FR 20, SO 91%, T 36

BUEN ESTADO GENERAL, INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

FASCIE ESCLERAS ANICTERICAS,MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ORF ERITEMA
CUELLO MOVIL, NO MASAS

TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, CSPS SIBILANCIAS MAS RONCUS BILATERALES Y LEVES CREPITANTES EN BASE EDRECHA RSCS RITMICOS , TIRAJES INTERCOSTAL BAJO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 146 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ALA PALPACION PROFUNDA PUQO PERCUSION NEGATIVA

EXTREMIDADES INFERIORES, EDEMA GRADO I EN LA PIERNAS.
PACINTE MASC. DE 75 AQOS DE EDAD CON AP DE EPOC, FA. HTA, CARDIOMIOPATIA DILATADA, CURSA CON DISNEA DE 8 DIAS ED EVOLUCION, SE INDICA AHORA MNB CON BERODUAL MAS RX ED TORAX Y REVALORCAION

SS. CH
SS. RX ED TORAX
MNB SS 5 CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOSPOR 1 HORA
HIDROCORTISONA 200 MG IV

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703018923 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: AP- LAT
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703071494 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903822 Cantidad: 1
Descripción: CREATINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703003436 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939402 Cantidad: 1
Descripción: NEBULIZACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 147 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: MNB CON SOLUCION SALINA 5 CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	200 MG IV	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 09:48:14a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 12:33:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PARACLINICOS

PRESENTA CH NORMAL
RX DE TORAX SE VDEINCIA DERRAME PLEURAL DERECHAO DE 8 DIAS DE EVOLUCION SIN AUMENTO DE EXTENSION

PACIENTE MASC. DE 75 AQOS DE EDAD CON MULTIPLES MORBILIDADES , SE ENCUENTRA CN EPOC EXACERBADO Y TAMBIEN CURSA CON EDRAME PLEURAL DERECHO DE 8 DIAS DE EVOLUCION SE INDICA INGRESO A OBSERVACION

OBSERVACION
CSV
CATETER HEPARINIAZDO
HIDROCORTISONA 100 MG IV CAA 8 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
MNB CON SOLUCION SALINA 5CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20MINUTOSPOR 1 HORA
REVALORACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	10	MG	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 148 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

Indicaciones

OBSERVACION
CSV
CATETER HEPARINIAZDO
HIDROCORTISONA 100 MG IV CAA 8 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
MNB CON SOLUCION SALINA 5CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOSPOR 1 HORA
REVALORACION

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1703002797

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 03:03:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE REVISA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 149 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 04:15:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS, CON DX DE:

1. ICC DESCOMPENSADA, FALLA CARDIACA 35%
2. EPOC EXACERBADO
3. DERRAME PLEURAL
4. IRC CRONICA
5. FA
6. HTA

REFIERE MEJORIA DE DISNEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMTIO, REFIERE DEPOSICONES LIQUIDA ABUDNATE U NA VEZ HOY

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NORMOCEFALIC, TA: 124/81, FC: 58, FR: 20. T: 36 SATO2: 905 C/C: PINRAL, MOH, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, C/P: R SCS RITMCIOS, SIN SOPLOS, RSRS CON ESTERTORES EN BASE DERECHA, , ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO, SIN SX DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: EDEMA GRADO II EN MMII , PERFUSION DISTAL MENOR DE 3 SEG, NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SI N SIGNOS MENINGEOS
PESO: 88.1 KG
HEMOGRAMA NORMAL,
CREATININA: 2
RX DE TORAX;M CON DERRAME PLEURAL DERECHO

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE ICC DESCOMPOESADA - EPOC EXAERBADO CON DERRAME PLEURAL, DISNEA DE PEQUEQOS ESFUERZOS, SE COMENTA CON DR CORREDOS QUIEN INIDCA CONTINAUR EN OBERVACION Y PARA MANEJO DE FALLA REVALORARA MAQANA PARA DEFICNIR SI CONTINUA MANEJO HOSPITAL ARIO O AMBULATORIO, VOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703008050 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 150 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	7	GOTAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	1	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703007658	1	OBSERVACION
1703007658	2	DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA RESTRICCION DE LIQUIDOS 800 CC DIA
1703007658	3	CATETER HEPARINIZADO
1703007658	4	HEPARINA 80 MG SC CADA 24 HORAS
1703007658	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
1703007658	6	HIDROCORTISONA 100 MG IV AHORA
1703007658	7	BETAMETILDIGOXINA 7 GOTAS CADA 24 HORAS VO
1703007658	8	CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HOARS VO
1703007658	9	LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VO
1703007658	10	SS: GASES ARTERIALES, EKG
1703007658	11	CONTROL DE LA- LE
1703007658	12	CSV- AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001405

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 151 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001428

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001716

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 08:43:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADULOT MAYOR CON 75 AQOS DE EDAD CON IDX
1. ICC DESCOMPENSADA
2. SDR SECUNDARIO A DERRAME PLEURAL DERECHO
3. IRC EST IIIB
4.EPOC COMPENSADO
COMENTA DISNEA LEVE AUN Y EDEMA DE PIERNAS

OBJETIVO

ESTABLE ALERTA CONCIENRTE ORIEENTADO CUELLO MOVIL RSCSRS PULMONES XCON ESTERTORES EN BASE DERECHA ABDOMNE BLADNO DEPEISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADOP II MIIS SNC ALERTA GHASES ARTERIALES PH 7.4 PO 76.6 PCO234.1HCOE 21.5 DENTRO DE LA NORMALIDAD SE CONTI NUA MANEJO IGUAL E ESPERA DE VALORAICON POR MEDICIAN INTERNA

ANALISIS

P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA
RESTO ORDENES IGUALES

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 152 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 09:08:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION DE ATENCION NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN OBSERVACION
DURANTE ATENCION PERMANECE EN COMPAQIA DE FAMILIAR

OBJETIVO

PACIENTE ADULTO MAYOR DE 75 AQOS QUIEN PERMANECE EN OBSERVACION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
IDX: EPOC
- ICC
- HTA
- OBESIDAD
- CARDIOPATIA DILATADA
- INSUFICIENCIA RENAL

DURANTE INSTANCIA SE SUPLEN REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES MEDIANTE ALIMENTACI ON INTRAHOSPITALARIA

REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENIENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE (COOMORBILIDADES) E INDICACIONES MEDICAS.
QUEDO ATENTA EVOLUCION

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 153 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
RENAL HIPOGLUCIDA	SI

OBSERVACIONES HS - FRACCIONADA - 800 CC/DIA - FRACCIONADA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 10:29:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 10:53:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 154 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, NO DOLOR TORACICO, ME JORIA PARCIAL DISNEA, NO FIEBRE.
EXAMEN FISICO:
TA 128-84 FC 70 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE, CON DISNEA, SIN DO LOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DISNEA. TIE CH: SIN LEUCOCITOSIS NI NETROFILIA, NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA SE CONSIDERA EXCERBACION EPOC EN RADIOGRAFIA DE TORAX DERRAME PLEURAL DERECHO AUMENTO EN COMPARACION DE RADIOGRA FIA DE HACE 2 SEMANAS SE REALIZARA RX DECUBITO LATERAL DERECHO PARA DEFINIR PROBABLE TORACENTESIS. CON AZOADOS ELEVADOS IGUAL A CONTROLES PREVIOS SE CONSIDERA ERC POR CK EPI IIIB SE MANTIEN CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL.FA EN EKG CON FC CONTROLADA.

ANALISIS

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-REALIZAR POTASIO
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 155 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 11:39:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION DR. VILLARROEL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REVALORA APCIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS.
CON DX DE EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO + DERRAME PLEURAL DERECHO

SATO2 : 94%
AL EXAMEN PACIENTE EN APARENTE REGULAR ESTADO GENERAL, DE HDIRATACION Y NUTRICION.
PIEL TIBIA, ELASTICA E HIDRATADA
TORAX: DISMINUSION DE MV.EN BASE DER. DISCRETA MOV. DE SECRESIONES.
ABD. BLANDO, EPRESIBLE, NO DOLOROS. RHA PRESENTES
GENITALES: DIFERIDOS.
EXTREMIDADES EUTROFICAS - EDEMA DISCRETO EN AMBOS MIEMBROS.

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRSV.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-REALIZAR POTASIO
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX EN DECUBITO LATERAL LADO DERECHO - SI DERRAME PLEURAL SE DESPLAZA DEJAR SIN ANTICOAGULANTE
SI DERRAME NO SE DESPLAZA TAC DE TORAX.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 156 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703020648 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: POR FAVOR TOMAR LA RADIOGRAFIA DE TORAX EN DECUBITO LATERAL DERECHO- PARA VALORAR DESPLAZAMIENTO O NO DE DERRAME PLEURAL.
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703078106 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB. DIA						
SODIO CLORURO 2 MEQ/mL	1	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 2 MEQ. EN LIQUIDOS EV.						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	1	GOTAS	24	1	ORAL	1
Observaciones 7 GOTAS CADA 8 HORAS						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB. AL DIA						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones EV. CADA 8 HORAS						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	1	INHALACION	24	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones 2 PUFF CADA 6 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones SC. CADA 24 HORAS.						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 157 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

2 TAB. CADA 24 HORAS

LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones
1 TAB. CADA 12 HORAS

CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
1 TAB. CADA 12 HORAS

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:19:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:49:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DR. VILLARROEL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA ACLARATORIA
SODIO < 2GR DIA EQUIVALE A DIETA HIPOSODICA
SE CAMBIA LANZOPRAZOL POR OMEPRAZOL 20 MG.
SITUASION COMENTADA CON ESPECIALISTA DR. CORREDOR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 158 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 02:10:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 04:00:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 159 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

REFIERE PTE. SENTIRSE MEJOR, CON LEVE DISNEA

OBJETIVO

TA: 112/70 FC:60XMTO T:36C, SO2:98% FR:20X MTO
PTE. CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS, C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. EXT: EUTROFICAS.

ANALISIS

PTE. CON SOSPECHA DE EPOC EXACERBADO, CON DERRAME PLEURAL A ESTUDIO, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE LA NOTA PARA DEFINIR CONDUCTA Y HOSPITALIZAR.
PLAN: IGUALES OM
PENDIENTE RX DE TORAX.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 04:27:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR OSORIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PROTEGIDO MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON IDX:

-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
ACTUALMENTE TRANQUILO

OBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 160 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
AB DOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CON SERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CAD A 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.OG
- PP REVALORACION POR MEDICINA INTERNA
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	127	73	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	91	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	100	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	54	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 161 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 08:21:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON IDX
1. ICC DESCOMPENSADA
2.DERRAME PLEURAL DERECHO
3. EPOC EXHACERVADO
PACIENTE COMENTA DISNEA LEVE MEJORIA DE EDEMA DE MIIS

OBJETIVO

ESTABLE AFEBRIL ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CUELLO MOIVL RSCSRS PULMONES HIPOVENTILADOS ESTEROTRES BILATERAL ABDOMNE BLANDO DEPEISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADO II MIIS SNC ALERTA PACIENTE EN ESPERA DE TRASLADO A HOSPITALIZACION Y SEGUIR MANEJO POR MEDICI NA INTERNA

ANALISIS

SE CONTINUA MANEJO IGUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 162 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 08:39:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 163 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 09:29:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO/NEOPLASIA PULMONAR?
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, N O DOLOR TORACICO, MEJORIA PARCIAL DISNEA, NO FIEBRE.
EXAMEN FISICO:
TA 118-74 FC 70 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MAR CHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE , CON DISNEA, SIN DOLOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DISNEA. TIE CH: SIN LEUCOCITOSIS NI NETROFILIA, NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA SE CONSIDERA EXCERBACION EPOC EN RADIOGRAFIA DE TORAX DERRAME PLEURAL DERECHO IMAGEN DE CONT ROL CON DERRAME ORGANIZADO E INFILTRADO ALVEOLARES A DESCARTAR NEOPLASIA PULMONAR SE REALIZARA TAC ALTA RESOLUCION SIN CONTRASTE. CON AZOADOS ELEVADOS IGUAL A CONTROLES PREVIOS SE CONSIDERA ERC POR CK EPI IIIB SE MANTIEN CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL.FA E N EKG CON FC CONTROLADA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 164 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)

-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-TAC TORAX ALTA RESOLUCION SI N CONTRASTE.
-TERAPIA RESPIRATORIA CADA DIA.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HR

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 12:03:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 165 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 12:47:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESO A HOSPITALIZACISN
**MOTIVO DE CONSULTA: "FATIGA"
**ENFEREMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 75 AQOS QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZO ASOCIADO A TOS CON EXPECTORACISN BLANQUECINA. REFIERE SMNTOMAS INICIAN HACE UN DMA. SIN OTRA SINTOMATOLOGMA ASOCIADA. EN URGENCIAS SOLICITAN RADIOGRAFMA DE TSRAX AP Y LATEAL EN DONDE SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL EN LSBULO INFERIOR DERECHO DE APARIENCIA LOCULADA, NO APTO PARA TORACENTESIS. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN DISNEA.
**ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: EPOC NO O2 REQUIRIENTE, FIBRILACISN AURICULAR PERMANENTE CV 3, HIPERTENSION ARTERIAL, FALLA CARDIACA, INSUFICIENCIA RENAL III B. FARMACOLSGICOS: HIDROCORTISONA 100 MG IV C/8, ENOXAPARINA: 80 MG SC / DIA, LOSARTAN: 50 MG VO C/12H, ATORVASTATINA: 40 MC VO / NOCHE, BROMURO DE IPATROPIO: 2 PUFF C/6H, CARVEDILOL: 6,25 MG C/12H, DIGOXINA: 7 GOTAS C/48H, FUROSEMIDA 40 MG VO C/DIA, OMEPRAZOL 20 MG VO / DIA. HOSPITLIZACIONES: EN MZLTIPLES OPORTUNIDADES POR DESCOMPENSACISN DE FALLA CARDIACA, ZLTIMA EN OCTUBRE 2016, REQUI RIS MANEJO EN UCI. FAMILIARES: NO REFIERE, NO ANTECEDENTES DE NEOPLASIAS. ALIRGICOS: NO REFIERE. TOXICOLSGICOS: TABAQUISMO.
**REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE.

OBJETIVO

**PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 128/76, FC: 78, FR: 17, T: 36.6, SA O2: 92%. ALERTA, ORIENTADO, CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON HIPOVENTILACISN EN BASE PULMONAR DERECHA, CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA. NO RONCUS NI SIBILANCIAS. EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA. PULSOS SIMITRICOS.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA, PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA SUGESTIVO DE LOCULACISN POR LO QUE SE CONSIDERA SOLICITAR TAC DE ALTA RESOLUCISN DE TSRAX PARA DESCARTAR POSIBLE ETIOLOGMA NEOPLASICA.
PLAN:
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA , SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 166 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-TAC TORAX ALTA RESOLUCION SIN CONTRASTE.
-TERAPIA RESPIRATORIA CADA DIA.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703021557 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879301 Cantidad: 1
Descripción: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

Datos Clinicos de Importancia: TOMOGRAFMA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION, SIN CONTRASTE.
IDX: DERRAME PLEURAL, NEOPLASIA?

Prioridad: NORMAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 02:26:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACISN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 167 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

Observaciones
--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 06:52:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE DISNEA EN REPOSO DURANTE LA NOCHE QUE MEJORA PARCIALMENTE. SIN FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 121/77, FC: 78, FR: 20, T: 36,2, SA O2: 94%. ALERTA, ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RE SPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE REPOSO, PAR ACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA SUGESTIVO DE LOCULACISN POR LO QUE SE SOLICITS TAC DE ALTA RESOLUCISN DE TSRAX PARA DESCARTAR POSIBLE ETIOLOGMA NEOPLASICA, A LA ESPERA DE REALIZACION.
CONTINUA POR A HORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 168 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703003999 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I. SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA.

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	7	GOTAS	48	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	2	INHALACION	6	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 169 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 10:29:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPOERTE DE OXIGENO

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 11:50:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE EN L MOMENTO SE SIENTE BIEN, NO DISNEA NO ANGINA, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS Y

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 170 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 128/88 FC 97 FR 24 TEMP 36 SATO2 92% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASA S NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, NO INFECCIOSO, ASOCIADO A FALLA CARDIACA, FA CON RV CONTROLADA, EN MANEJO MEDICO CON CLINICA TENDIENTE A LA MEJORIA, SE TOMO TAC DE TORAX DE ALTA RESOLUCION CON IMAGENES SUGESTIVAS DE DERRAME PLEURAL NO TABICADO, PENDIENTE DE REPORTE POR RADIOLOGIA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, SIN DISNEA, SIN SDR, SIN ANGINA, CONTINUA IOM POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 01:07:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 171 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 09:45:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE TUVO DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEQO. NO REFIERE TOS NI DISNEA, NO FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 119/76, FC: 87, FR: 19, T: 36,1, SA O2: 97%. ALERTA,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 172 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA EVIDENCIADO EN TACAR DE TORAX TOMADO AYER, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
HA PRESENTADO MEJORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 12:18:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO/NEOPLASIA PULMONAR?
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 173 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, N O DOLOR TORACICO, MEJORIA DISNEA, NO FIEBRE.INSOMNIO
EXAMEN FISICO:
TA 114-74 FC 80 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NO RMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE, CON DISNEA, SIN DOLOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA DISNEA.
NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA EXCERBACION EPOC CON DECUDA RESPUESTA MANEJO TC DE TORAX ALTA RESOLUCION DERRAME PERICARDICO MINIMO DERRAME PLEURAL BILATERAL PEQUEQOA IMAGEN NO DULO BASAL DERECHO Y SUEGESTIVO DE MASA PRA CARDIACO DERECHO (SE ESPERARA REPORTE FORMAL DE RADIOLOGIA) SE SOLICITA CONCEPTO ONCOLOGIA CLINICA.
PLAN:
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-02 X CN 2 LIT /MIN
-TERAPIA RESPIRATORIA 2 DIA.
- CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 01:55:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 174 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SINGOSDE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 03:40:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA TARDE

ANALISIS

EL PACIENTE ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA, DR. CORREDOR QUIEN VALORA TACAR DE TORAX ENCONTRANDO DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NODULO BASAL DERECHO SUGESTIVO DE MASA; AUN SIN REPORTE OFICIAL. POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLO GMA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 175 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ONCOLOGIA CLINICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE DE 75 AQOS, CON EPOC + FALLA CARDIACA. SE TOMA TC DE ALTA RESOLUCION DE TORAX QUE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NODULO BASAL DERECHO SUGESTIVO DE MASA, POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO POR SU SERVICIO.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 04:54:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACISN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0

Observaciones
UNA TABLETA EN LA NOCHE.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 12:59:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 176 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA INICIAL. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

SV: TA: 124/97 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 20 RPM, SATOS: 98%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILAC ION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LEN GUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EVIDENCIADA EN RX DE TORAX DE DERRAME PLEURAL DERECHO AUMENTO EN COMPARACION DE RADIOGRAFIA DE HACE 2 SEMANAS SE REALIZARA RX DECUBITO LATERAL DERECHO PARA DEFIN IR PROBABLE TORACENTESIS. A LA ESPERA DE REPORTE FORMAL DE TAC DE TORAX PARA DEFINIR CONDUCTA. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703083667 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 177 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	4
Observaciones 1 CAP CADA DIA						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones 1 TAB CADA 8 HRS						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	1
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
Observaciones 1 AMP CADA DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones 2 TAB CADA DIA						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 10:37:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 178 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE PASS MEJOR NOCHE. SIN DISNEA, SIN FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 131/98, FC: 78, FR: 20, T: 36,6, SA O2: 94%. ALERTA,

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NSDULO PULMONAR EN BASE PULMONAR DERECHA, EVIDENCIADO EN TACAR DE TORAX DEL 19/03/2017, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.POR SOSPECHA DE MASA PULMONAR SE SOLICITA VALORACISN POR ONCOLOGMA.
HA PRESENTADO ME JORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703004247 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1
Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

No. Orden 1703004248 Prioridad: --

Prestación: 931000 Cantidad: 1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 179 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROT

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 1703004249 Prioridad: --

Prestación: 938300 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD INCLUYE: EVALUACION DEL DESEMPENO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL,

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 30 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 06:49:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE EN MEJORES CONCIDONES VENTIALTORIAS

ANALISIS

SE REALIZO DRENAJE POSTURAL, PERCUSION. VIBRACION EN CAMPOS PULMONARES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 31 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 07:52:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 180 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA PR HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA
DR ALEXY MAZA VILLADIEGO
RM 13001885/97 CC 73143772 DE CARTAGENA

PACIENTE OBESO CON DIAGNOSTICOS DE 1.- EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1 QUINE CONSULTA POR DISNEA , AQU I SE LE DOCUMENTAN EN ESTUDIOS DE TAC 2-DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDMINIO DERECHO, TIENE ADEMAS ANTECEDENTES DE -FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE ; -FALLA CARDIACA CON FEVI 35 %; -HIPERTENSION ARTERIAL I Y -ERC IIIB ASIMISMO SE L E DOCUMENTO EN TAC MASAS PULMONARES, POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES ECOG/OMS 2, OBESO
AFEBRIL AL TACTO
ADECUADA SATURACION DE OXIGENO AIRE AMBIENTE
MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS ANICTERICAS,
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS
DISMINUCION DE LAS VIBRAC IONES VOCALES Y EL MURMULLO VESICULAR EN BASE DERECHA
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS , NO DOLOR
GENITOURINARIO NO EVALUADO
NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS NOMINA REPITE Y CO MPRENDE

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE EPOC Y EXTABAQUISMO QUIEN CONSULTA POR DISNEA, SE CONSIDERO EXACERBACION DE EPOC, SE LE DOCUMENTA DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, Y MASA PULMONAR
POR ONCOLOGIA S E PROPONE
1.- VALORACION POR C IRUJANO DE TORAX PARA OBTENER MUESTRA PARA ESTUDIO DE PATOLOGIA, POR VIA ENDOSCOPICA (FIBROBRONCOSCOPIA O POR MEDIASTINOSCOPIA)
2.- CONTINUA MANEJO DE SU EPOC
3.- FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SECUENTE CON EL REPORTE DE PATOLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 181 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 32 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 08:01:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MANIFIESTA HALALRSE BIEN, DISENA NO, ANMINA NO, ORTOPNEA NO, TOS NO. EXPECTORACION NO, DISNEA NO. ESTA SIN O2.

OBJETIVO

FC 84/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE . ALERTA PINR A LUZ ORL NORMAL, CUELLO NO IY , RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO DISMINUIDO SIMETRICAMENTE , SIN AGEGADOS ABDOMN NO MASAS, NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADESNO EDEMA,L NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

NO HA LLEGADO LECTURA DE TAC DE TORAX . SE CAMBIA CORTICOIDE A VIA ORAL. NO HAYG SRIS , NI SDRA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703009992	0	--
1703009992	1	PREDNISOLONA 50 MG VO 10 AM . SUSPENDER HIDROCORTISONA
1703009992	2	SUSPENDER OMEPREZOL
1703009992	3	SUCRALFATE 5 CC ANTESDE CADA COMIDA Y A LAS 10 PM
1703009992	4	RESTO DE OM SIN CAMBIOS
1703009992	5	PENDIENTE LECTURA DE TAC DE TORAX.
1703009992	6	ENOXAPARINA 80 MG SC 7AM - 7 PM
1703009992	7	COUMADIN 5 MG 5 PM -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 182 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 33 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 10:24:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA POR CX DE TORAX

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA POR CX DE TORAX

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
CIRUGIA DEL TORAX	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	TAC DE TORAX CON EVIDENCIA DE NODULO BASAL DERECHO QUE REQUIERE ESTUDIO DE PATOLOGIA POR VIA ENDOSCOPICA(FIBROBRONCOSCOPIA O POR MEDIASTINOSCOPIA)

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 34 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 12:41:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 183 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTRO SINTOMA. TOLERA VIA ORA L.

OBJETIVO

SV: TA: 140/97 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 22 RPM, SATOS: 96%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILAC ION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LEN GUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EN MANEJO CON CORTICOIDE ORAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO. VALORADO POR SERVICIO DE ONCOLOGIA QUIEN OBSERVAN EN TAC DE TORAX NODULO BASA L DERECHO QUE REQUIERE ESTUDIO PATOLOGICO POR VIA ENDOSCOPICA POR LO CONTINUA PENDIENTE VALORACION CX TORAX. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA INICIAN TERAPIA ANTICOAGULANTE. ATENTOS A EVOLUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA DIA						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 184 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	2
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones 1 AMP CADA 12 HRS						
WARFARINA (TRAT_ANT_COUMADEIN) 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones 2 TAB CADA DIA						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 35 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 11:16:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, TOS EN OCASIONES, SE AUSCULTA EN CAMPOS PULMONARES DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, SIN PERCUSION.

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 185 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 36 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 12:23:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ANGINA NIEGA DISNEA, DIURESIS + DEPOSICIONES +, TVO

OBJETIVO

TA 126/80 FC 82 FR 22 TEMP 36 SATO2 93% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRATORIOS HIPOVENTILACION EN BASE DERECHA Y CON ES CASOS CREPITOS BIBASALES, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA EN EL MOMENTO CON RVC, CON HALLAZGO DE MASA EN BASE PULMONAR DERECHA POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX PARA DEFINIR PERTINENCIA DE MANEJO POR ESTE SERVICIO PARA REALIZACI ON DE BIOPSIAS POR FIBROBRONCOSCOPIA O MEDIASTINOSCOPIA, PENDIENTE DE TRAMITE. IOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 186 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 37 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 06:47:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE EN MEJORES CONDICONES VENTIALTORIAS

ANALISIS

SE REALIZO MANOIBRAS DEHIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 38 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 07:47:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 187 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AFEBRIL,ASINTOMICO. NO HAY AUN IMAGENES LEIDS.

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/74 COCNIKE ALERTA PIRN LUZ ORL NORMAL MURMULLO NORML, NO EDEMA, NO ULCERAS.

ANALISIS

CALSE FUNCIONAL I /IV, SIN UREM AI, A LA ESPERADE IMAGENES , INICIOCONTROL DE INR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703010514	0	--
1703010514	1	SS TP CREATININA, BUN
1703010514	2	RESTO DE OM SIN CAMBIOS
1703010514	3	PENDIENTE IMAGENES LEIDAS.DE TC

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 39 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 12:34:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AL MOMENTO PACIENTE SIN DISNEA, SIN FIEBRE. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 127/72, FC: 86, FR: 24, T: 36,6, SA O2: 95%. ALERTA,

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NSDULO PULMONAR EN BASE PULMONAR DERECHA, EVIDENCIADO EN TACAR

DE TORAX DEL 19/03/2017, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.POR SOSPECHA DE MASA PULMONAR SE SOLICITA VALORACISN POR ONCOLOGMA, DR MAZA QUIEN CONSIDERA VALORACION POR CIRUGMA DE TORAX PARA DEFINIR VIA Y TOMA DE BIOPSIA (CITA EN TRAMITE).
HA PRESENTADO MEJORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA. MEDICINA INTERNA INICIA WARFARINA, RESTO DE MANEJO IGUAL.
PLAN:
-SS: TP, BUN, CREATI NINA,
-PENDIENTE CITA POR CIRUGIA DE TORAX
-CITA POR CARDIOLOGIA EL VIERNES (INSTITUTO DEL CORAZON).

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703095229 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 189 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 40 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 11:31:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 190 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	4

Observaciones
1 AMP AL DIA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 41 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 12:22:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AFEBRIL, DISNEA NO, AGNMINA NO, IMAGENS QUE NO MUESTRAN LESION TUMORAL, SALVO LESIONES ADENOMATOOSASA HILIARES , YA VISTO POR OINCOLOGIA Y PQIDIO CONCEPTO DE QX DSE TORAX.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FC 70/M FR 18/M T 36 PA 130/74 NOL IY RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO NORMAL, NEUROLOGIKCO INDEMNE ABDOIMNE GLOBOSO, NO ASCTIS, NO DOLOR.
NEUROLOGICO INDEMNE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

VER ANAMNSSIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 191 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

SE IDENTIFICA QUE CARDIOLOGIA MANEJA COPNMM APIXABAN 2,5 X2 , SE CONTINUA MANEJO, YA TIOENE SITUIACIO NDE URGENCIA Y HOIPITALIZACION RESUELTA , SE DEJHA MANEJO EN CASA POR CARDIOLOGIA Y CONTROL EN UN M,ES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703010863	0	--
1703010863	1	APIXABAN 2.,5 MG VO CADA 12 HS
1703010863	2	SUSPEDNER ENOXAPARINA Y COUMADIN
1703010863	3	RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIKOS
1703010863	4	PENDIETNE CONTROLPOR CARDIOLOGIA AMBULATORIO
1703010863	5	CONROL POR MEDFICINA INTERNA EN UN M,ES
1703010863	6	ALTA POR MEDICINA INTERNA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 42 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 03:30:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE ASINTOMATICO. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 192 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

SV: TA: 116/79 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 20RPM, SATOS: 96%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACI ON PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENG UAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EN MANEJO CON CORTICOIDE ORAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO. VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO PARA CONTINU AR MANEJO AMBULATORIO CON IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE CONTINUARA ANTICOAGULANTE (APIXABAN). SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 1 MES POR MEDICINA INTERNA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703099352 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902207 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 193 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 43 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 04:42:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA GENERAR EPICRISIS

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA GENERAR EPICRISIS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703029097

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 194 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 164

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 09:33:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 09:33:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE MEDICO GENERAL ATENDIDO EL DIA 16/03/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS EN OCASIONES PERSISTENTE, DE DIFICL EXPECTORACION, A LA AUSCULTACION EN CAMPOSPULMONARES CON RONCUS BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS, PASA A VALORACION CON MEDICO DE URGENCIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 165

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 195 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 10:03:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 10:03:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE MEDICO GENERAL ATENDIDO EL DIA 16/03/2017.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS EN OCASIONES PERSISTENTE, DE DIFICL EXPECTORACION, A LA AUSCULTACION EN CAMPOSPULMONARES CON RONCUS BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS, PASA A VALORACION CON MEDICO DE URGENCIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 166

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/27 08:03:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/27 08:03:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRNSCRIBEO FMRUAL DE INSITUTO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 196 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

HIERRO SACARATO INTRAVENOSO 100MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMP CADA 48 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA POR 2 MESES	1	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 167

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/04 09:11:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/04 09:11:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CIONTROL MEDIOC
S. DIARREA DE PREDOMINIO EN LA MAQANA . INCONTINENCIA FECAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
CA DE PRASTATA
COLITIS ACTINICA (SANGRADO RECTAL)
FA
ICC. FEW 35%
IRC
MASA BRONQUIAL (BRONQUI LOBAR INFERIOR) PENDIENTE DE FBC
ANEMIA
ANTICOGULADO CON APIXABAN 2.5 X2
FCOS FRS 60 MG/ DIA LOSARTAN , ATORVASTATINA . RANITINIDINA . CARVEDILOL. DIGOXINA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	3	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 197 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	--		
IMC	----	----	

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANALISIS. CUADRO DE COLITIS ACTINICA HE INCONTINENCIA FECAL SECUANDARIA IC GASTRO . RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K519	COLITIS ULCERATIVA SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROENTEROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	COLIITIS ACTINICA SECINDARIA A CA D E PRSTATA IRRADIADO .

EVENTO 168

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 10:43:54a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:43:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MI PAPA ESTA AHOGADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON DISNEA DE 1 DIA DE EVOLUCION DE INTNIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO E HORAS ED ALA NOCHE, ASOCAIDO A TOS SECA NO PRODUCTIVA, OCASIONAL, DOLOR DE TIPO LANCINANTE EN HEMIABOMEN SUPERIOR DE INTENSIDAD MODERADA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO VOMITO, NO DIARREA, NO FIEBRE, NO PALPTACIONES, NO SINTOMAS URINARIOS POR LO QUE CONSULTA

ANTECEDNETES
PATOLOGICOS: CARDIOPATIAHIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCI MITRAL MODERADA,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 198 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B, CA DE PROSTATARECIBIO RADIOTERAPIA 35 SESIONES, HCE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, H REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES, TRANSFUSION ED HEMODERIVADOS
FARMACOLOGICS: FUROSEMIDA 40MG/DIA, LOSARTAN 50MG/12 HORAS, ATORVASTATINA 40MG/DIA, BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS/DIA, APIXABAN 2.5MG/12H, CARVEDILOL 12.5MG/12H, RANITIDINA 150MG/12H

EXAMEN FISICO
PA: 110/70 FC: 125-80 (IRREGULAR) FR: 32 TEMP:36. SAT: 94%
CYC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS PALIDAS. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 4MM NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HZMEDA, CUELLO MSVIL SIMITRICO NO MASAS, INGURGITACISN YUGULAR GRADO II
TSRAX: SIMITRICO DIAMERTO AP AUMENTADO, EXPANION DISMINUDIA, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SOPLO PROTOSISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDADY FRECUENCIA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACISN PROFUNDA GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: EUTROFICAS EUTERMICAS PULSOS DISTALES PRESENTES IRREGULARES, LLENADO CAPILA DE 2 SEG, EDEMA GRADO II DE MIMEBROS INFERIORE CON FOVEA
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SENSIBILIDAD TACTIL DOLOROSA CONSERVADA, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, NO ALTERACIONES EN PARES CRANEALES, NO SIGNOS DE FOCALIZACISN, NO SIGNOS DE IRRITACISN MENMNGEA

ANALISIS
PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON ANTEECDNETE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCI MITRAL MODERADA, FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B,CA DE PROSTATA, RECIBIO RADIOTERAPIA 35 SESIONES, HCE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, H REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES, TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, EN MANEJO CON FUROSEMIDA 40MG/DIA, LOSARTAN 50MG/12 HORAS, ATORVASTATINA 40MG/DIA, BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS/DIA, APIXABAN 2.5MG/12H, CARVEDILOL 12.5MG/12H, RANITIDINA 150MG/12H QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE 1 DIA DE EVOLUCION DE INTENSIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO DE HORAS ED ALA NOCHE, ASOCAIDO A TOS SECA NO PRODUCTIVA,OCASIONAL, DOLOR DE TIPO LANCINANTE EN HEMIABOMEN SUPERIOR DE INTENSIDAD MODERADA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO VOMITO, NO DIARREA, NO FIEBRE, NO PALPTACIONES, NO SINTOMAS URINARIOS. AL EXAMN FIICO SEENCUENTRA PACIENTE DISNEICO AFEBRIL HIDRATADO, CON INGURGITACISN YUGULAR GRADO II, SOPLO PROTOSISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES, DOLOR A LA PALPACISN PROFUNDA GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, EDEMA GRADO II DE MIMEBROS INFERIORE CON FOVEA. SE TOMA EKG EN L QU SEENCENTR RR IRRGULA, NO ONDA P, R MELLADA EN DI, DISMINUCION EDL PUNTOJ EN V4,5, SE COSNIEDRA PAENEOCN POIBLE FALLA CARDIACA DESCOMENSADA, LLAMA LA ATENCION HALLAZGOS EN ELECTROCARDIORGAM Y DLOR EN HEMIABDMEN SUPEIR OPO LOQ UE SEINDICA TOMA DE TROPONINAS, LLAMA LA TATENCION MATIDEZ EN BAS PULMONAR DEREHCA PR LO QUE SEINDICA TOMA DE RADIOGRAFIA DE TORAX, SETOMAN PARALCINICOS, SEINDICA MANEJO CON FURSEMIDA, SE CONTINUAN FARMACOS PAR APATLOGIAS ED BASE SE REVALORARA CON RESULTADO

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA CON RESRTICCION HIDRICA HIPOSODICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN SI SAT<90%
SSN 0.9% PASAR A 50CC HORA
FUROEMIDA 40MG IV AHORA
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS// HEMOGRMA, UROANALSIS, PT, PTT, TROPONINA I, IONOGRAMA, CREAT, BUN, GASES ARTERIALES
SS// RX DE TORAX
REVALORARA CON REULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 199 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1705001443 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1705003697 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705013936 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 200 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 1 AMP IV CDA 8 HORAS						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	50	ML	1	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones PASAR A 50CC HORA						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 1 AMP IV AHORA						

Indicaciones

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA ON RESRTICCION HIDRICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN SI SAT<90%
SSN 0.9% PASAR A 50CC HORA
FUROEMIDA 40MG IV AHORA
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS// HEMOGRMA, UROANALSIS, PT, PTT, TROPONINA I, IONOGRAMA, CREAT, BUN, GAS ES ARTERIALES
SS// RX DE TORAX
REVALORARA CON REULTADOS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1705000596

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 201 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 12:05:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA IMPRSION DE TROPONINA I

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705014481 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 05:03:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA MDICA RUGENCIS REVALORACION

OBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS CONDIAGNOSTICOS AQOS QUIEN SE ENCEUNRT EN OBSERVACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 202 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

URGENICASPORSOSPECH DE INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA, QUEIN SE ENCUENRTA EN MNEJO CON FUROSEMIDA, EN EL MOMENTO SE ENCEUNTR PANT E EN COMPAQIA ED FAMILIAR, ESTABLE AFERBL HIDRATADO CON LEVE MEJORIA DE DISNEA , NO PALPITACIONES SE TOMN SIGNOS VITALES FC: 135 FR.24 TEMP: 36.8 SAT: 94% PA: 120/70 AL EXAMEN FIIO CON PERSITENCIA DE MATIDEZ EN BSE PULMONAR DERECHA, RNCUS OCASIONALES, SOPL PROTOSITOLICO EN TOODS LOS CAMPS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, PULSO IRREGULAR, EDEMA GRAD II DE MIEMBROS INFERIORES. SE RECIBE REPORTE DE PARALCINICOS HB:13.2 HCT: 41.1 LEUCOS: 5100 N:77 L:14 M:4 PT:20 INR:1.63 PTT: 40 PCR<6 CREAT: 1.91 TFG:36.7 BUN:43.3. PENCIENTE RTOPONINA I, SE COMENT A CASO CON INETRNITA DE TURNO EL CUAL CONIDER PACIETNEREQUIERE MANEJO ANTISQUEMICO POR ALTO RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICOS SECUNDARIO A FIBRILACON AURICULAR, SE CONTNUA OBSRVACION EN ESPERA DE REPOTE DE TROPONINA I

PLAN
- OBSERVACON URGENCIAS
- SS N 0.9% A 50CC HORA
- RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 80MG (1MG/KG/DOSIS) CADA 12 HORAS
- ASA 300MG VO AHORA
- CLOPIDOGRL 300MG VO AHORA
- ATORVASTATINA 80MG VO AHORA
- SUSPENDER APIXABAN
- CONTINUAR MANEJODE PATOLOGIAS DE BASE
-SS// VALORAICONMEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIETNE CON CARDIOPATIA HIPERTENSIVA FE:30%, NEFROPATIA HIPERTENSIVATFG: 36. ESTADIO IIIB, FA PAROXISTICA QUIEN ONSULTA POR POSIBLE ICC DESCOMPENSADA SEINDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	1	UI	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	3	TABLETA	24	3	ORAL	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	4	TABLETA	24	4	ORAL	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 203 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CLOPIDOGREL 75MG	4	TABLETA	24	4	ORAL	0

Observaciones
VER HISTORIA CLINICA

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 07:24:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIETN CON FIBRILACION AURICULAR, HTA , CARDIOPATIA HIEPTNSICA, , INSUFIENCIAMITRL MODERADA . QU PESENTA SENSACIONE DISNEA Y PALPIACIONES , SE VERIFICA FA CON RC RPIA , NO ACUASA ANGINA ,Y ACUSA DEEIO DE LA CLASE FUNCIONAL.
CONCITN ALERTA PINR A LU ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSAS ,SOPLO MITRAL GRADOII, MUMULLO NORMALABDOMNE NO MAS TIS, EXTRMIDADS NOEDEMA, NEUROLOGICO INDEME.. PA 120/78 FR 18 T 36 FC 84 / MIN
GASIMETRIA ACIDOIRESPIRATOIA + IONGRAMA NORMAL + AZOADOS NORMAL, TROPONINANEGATIVO.
A: DESAJUSTE HEMODINAMICO POR AUMNTO DE RESPUSTVENTRICUALR DE LA FA , SE AJUTADOSIS DE DIGITALICO, SE INSITE N ADHEREMNCIA ALA MEDICACION DADQA POR CARDIOLOFGIA LMS PAADOY A LAS RECOENDACION NUR4ICIONALES, ASI OM,O LO MNIONADO POR NEFROLOGIA. NO HAY INICIOS DE INFECCION , NI DE IQUEMIA ASOIADA,SE CORIE DOI DE DIGITLICO Y SE MNJA EN CASA , INICANDO LA NECESIDAD DCONSULTA SI NUVAMETN PRESENTA DISNA , O PLPITACIOEN SEVERAS O ANGINA.
PLAN VER OM.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705001818	1	BETAMNTIL DIGOXINA 10 GORAS 5 PM
1705001818	2	APIXABAN 2 CDA 12 MG
1705001818	3	ATORVSTGATINA 40 M DIA
1705001818	4	CARVDILOL 12.5 MFG CADA 12 HS
1705001818	5	FUROSEMIA 40 MG AL DI
1705001818	6	LOSARTAN 50M CDA 12 HS
1705001818	7	ALTA PORMEDICINA INERNA
1705001818	8	CONTROL ENUNMES POR C EXTERNA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

PACIETN CON FIBRILACION AURICULAR, HTA , CARDIOPATIA HIEPTNSICA, , INSUFIENCIAMITRL MODERADA . QU PESENTA SENSACIONE DISNEA Y PALPIACIONES , SE VERIFICA FA CON RC RPIA , NO ACUASA ANGINA ,Y ACUSA DEEIO DE LA CLASE FUNCIONAL.
CONCITN ALERTA PIN R A LU ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSAS ,SOPLO MITRAL GRADOII, MUMULLO NORMALABDOMNE NO MAS TIS, EXTRMIDADS NOEDEMA, NEUROLOGICO INDEME.. PA 120/78 FR 18 T 36 FC 84 / MIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 204 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

GASIMETRIA ACIDOIRESPIRATOIA + IONGRAMA NORMAL + AZOADOS NORMAL, TROPONINA NEGATIVO.
A: DESAJUSTE HEMODINAMICO POR AUMNTO DE RESPUSTVENTRICUALR DE LA FA , SE AJUTADOSIS DE DIGITALICO, SE INSITE N ADHEREMNCIA ALA MEDICACION DADQA POR CARDIOLOFGIA LMS PAADOY A LAS RECOENDACION NUR4ICIONALES, ASI OM,O LO MNIONADO PO R NEFROLOGIA. NO HAY INICIOS DE INFECCION , NI DE IQUEMIA ASOIADA,SE CORIE DOI DE DIGITLICO Y SE MNJA EN CASA , INICANDO LA NECESIDAD DCONSULTA SI NUVAMETN PRESENTA DISNA , O PLPITACIOEN SEVERAS O ANGINA.
PLAN VER OM.

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 08:11:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIER SENTIRS EMEJOR, DISNEA OCASIONAL SIN DEMAS SINTOMAS.

OBJETIVO

TA; 115/75 FC; 76 FR; 20
MNOH SIN LESIONES ORALES RSCSRS SIN SOPLOS LEV EHIPOVENTILACION GENERALIZADA, NO AGREGADOS PULMONARES, ABD BLANDO NO DOLOROSO SIN MASAS, EXTR SIN EDEMA, NX SIN DEFICIT NO FOCALIZACION SIN RESTO DE ALTERACIONES.

ANALISIS

PACIETNE CON ANTEC DE HTA, FA, ICC QUIEN INGRESA POR SINTOMAS REPSIRATORIOS , DISNEA, VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENS MODIFICAN DOSIS DE DIGITALICO , AL MOMENTO ESTABLE CON MEJORIA DE SINTOMAS , NO DESCOMPENSACION MEDICINA INTERNA INDICA EGRESO CON N UEVO CONTROL AMBUALTGORIO POR LO CUAL SE DA SALIDA, SIGNOS DE RECONSULTA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 205 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:45:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:49:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1705005198

Condición : MEJORIA TOTAL

Destino : OTROS

EVENTO 170

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 08:18:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 08:18:11a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 206 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 02/05/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DISNEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 97% CON FC 56, REFIERE EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA QUE AUMENTA EN LAS NOCHES, SE REALIZA CICLO DE MNB CON BROMURO DE IPRATROPIO, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 171

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 10:11:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 10:11:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 207 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 02/05/2017.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DISNEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 97% CON FC 56, REFIERE EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA QUE AUMENTA EN LAS NOCHES, SE REALIZA CICLO DE MNB CON BROMURO DE IPRATROPIO, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 172

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 07:06:13p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 07:06:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 208 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SENSACION DE LLENURA ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DEE VOLUCION CARCATRTERIZADOPOR DISPEPSIA ASOCIADO A DISNEA DE PEQUEQOS ESFUERZOS SE ASOCIA A TOS SIN EXPECTORACION DE PREDOMINIO NOCTURNO, ORTOPNEA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDONIEGA OTRO SINTOMAS REFIERE QUE CONSULTO EL DIA DE AYER DONDE SE DESCOMPENSACION DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA DONDE FUE VALORADO POR MEDICO INTERNISTA DR JEREZ DONDE SE ENVIA TRATAMIENTO AMBULATORIA POR MEJORIA DEL PACIENTE EN ELSERVICIO PACIENTE QUIEN REFIERE QUE CONTYINUA IGUAL PORLO QUE CONSULTA NIEA OTRO SINTOMAS

PAT: ICC, IRC ESTADIO II, CA DEPROSTATA, FIBRILACION AURICULAR
FCO: BETA METILDIGOXINA 10 GOTAS PM , APIXABAN 2 CADA 12 HORAS, ATOPRVASTATINA 40 MG DIA, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS, FURSEMIDA 40 MG AL DIA, LOSARTAN 50 MG DIA,
ALERG; -
TOX. -
QX: -
FAMI. -

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	142	86	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	104,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	15	x.min
Presión de Pulso	56	mmHg.
Temperatura	36,2	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SDR LEVE
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SOPO2. 98
EKG. RITMO SINUSAL EJE AL IZQUIERDA FC. 115 NO SIGNOS DE ISQUEMIA NO BLOQUEO

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 209 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL HUMEDA
OIDOS	OTOSOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS CON SOPLOS SISTOLICO
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS BIENVENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLENOMASASNOMEGALIAS CON DOLOR EN MARCO COLICO IZQUIERDO NO IRRITACION PERITONAEL RI +
MIEMBROS INFERIORES	SE OBSERVA EDEMA FRADO II CON FOVEA PULSOPRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N19X	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705021814 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903436 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUALITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 210 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	2	AMP	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705002366	0	--
1705002366	1	OBSERVACION
1705002366	2	CABECERA A 45 GRADOS
1705002366	3	OXIGENO A 3 LT POR MINUTO
1705002366	4	CATETER HEPARINIZADO
1705002366	5	FUROSEMIDA AMP 20 MG APLICAR 1 AMP AHORA EV
1705002366	6	BUTIL BROMURO DE HIOCINA AMP 20 MG AOPLICAR 2 AMP AHORA EV
1705002366	7	SS HEMOGRAMA BUN CREATININA TROPONINA I
1705002366	8	SS EKG
1705002366	9	MONITORIZACION DEL PACIENTE
1705002366	10	NEBULIZACION CON BERODUAL 20 GOTAS + 4 CC DE SSN CADA 30 MINUTOS
1705002366	11	CSV-AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1705000936

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 01:07:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 211 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA TURNO, REFIERE EPIGASTRALGIA Y DIFICULTAD PARA CONICLIAR EL SUEQO.

OBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, CON DOLOR EN EPIGASTRIO, NO IREITACON PERITONEAL.
PARACLINICOS: GB: 5900, N: 79.4%, HB: 13,1, HTO: 39,8, PLT: 200.000. CREATININA: 2,42, BUN: 54,65.
PREVIA CRATININA 1,91 DEL 4/5/17

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA, EN MANEJO MEDICO. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA NORMAL, SIN EMBARGO CREATININA EN 2,43, CON AUMENTO DE 0.51 RESPECTO A LA PREVIA DE AYER, POR LO QUE SE CONSIDERA ENFERMEDAD RENAL AGUDA AKIN 1, LA CUAL PUEDE EXPLICARSE POR LA ICC, NO SE INICIAN LEV DADA LA SOBRECARGA, SE COMPLEMENTAR ESTUDIO CON ELECTROLITOS Y UROANALISIS. SE ESPERA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON ICC, ANECEDENTE DE CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA. EN EL MOMENTO INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKI I

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705021967 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 212 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ALPRAZOLAM 0.5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
EN LA NOCHE.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1705000491

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. URG 19 - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/06 06:23:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS.

OBJETIVO

UROANALISIS: PROTEINURIA : 30 MG/DL, HEMATIES: 1. IONOGRAMA: NA: 137,3, K: 6,48, CL: 108,4, CA: 1,06.
TROPONINA NEGATIVA.

ANALISIS

PACIENTE QUIEN PERSISTE DISNEICO Y CON REQUERIMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO, PARACLINICOS CON HIPERKALEMIA Y PROTEINURIA. EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE DIALISIS. SE ESPERA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA. SE INDICA POR EL MOMENTO INICIO DE HIDROCLOROTIAZIDA 2 5 MG.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 213 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 11:19:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICA URGENCIAS OBSERVACION
PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS CON IDX:
1. ICC FE:35% DESCOMPENSADA
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA AGUDIZADA AKI I
3.FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA
3. INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA
4. POLIFARMACIA

SE EN CUENTR APCEITNE EN CAMA EN COMPAQIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DISNEA LEVE EN REPOSO, TOLERNADO ADECUADAMTEN LA VIA ORAL, REFEIRE EPISODIOS DE PALPITACIONES OCASIONALES, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, CEFALEA LEVE

OBJETIVO

PA: 120/70 FC: 78 FR:30 TEMP:36.8 SAT: 94%
CYC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS PALIDAS. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 4MM NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO NO MASAS, INGURGITACION YUGULAR GRADO II
TSRAX: SIMITR ICO DIAMERTO AP AUMENTADO, EXPANSION DISMINUDIA, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, SOPLO SISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES
ABDOMEN: RUI DOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: EUTROFICAS EUTERMICAS PULSOS DISTALES PRE SENTES IRREGULARES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SENSIBILIDAD TACTIL DOLOROSA CONSERVADA, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, NO ALTERACIONES EN PARES CRANEALE S, NO SIGNOS DE FOCALIZACISN, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

ANALISIS

PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B, CA DE PROSTATA, RECIBIO RADI OTERAPIA 35 SESIONES, HACE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, HA REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 214 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE INTENSIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO DE HOR AS DE LA NOCHE, ASOCIADO A TOS SECA NO PRODUCTIVA, OCASIONAL, VALORADA EN URGENICAS HACE 2 DISA DONDE MEDICO INTERNISTA DIO SALIDA CON MANEJO MEDICO, RECONSULTA POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, AL INGRESO SE CONSIDERO POSIBLE ICC DESCOMPENSADA EN EL M OMENTO EN MANEJO CON FUROSEMIDA, SE TOMARON PARACLINICOS EN LOS QUE SE OBSERVO AGUDEZACION DE INSUFICIENCIA RENAL ASOCIADO A HIPERPOTASEMIA EN 6.4, POR LO QUE SE INDICO HIDROCLOROTIAZIDA Y VALORACION POR MEDICINA INTENRA LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE. AL EXAMN FISICO SEENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL HIDRATADO, CON INGURGITACISN YUGULAR GRADO II, SOPLO SISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCAS IONALES, DOLOR A LA PALPACISN PROFUNDA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS,NO EDEMAS, SE CONSIERA POR FIBRILACION AURICULAR ALTO RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICOS POR LO QUE SE INDICA ENOXAPARINA, SE CONTINUA AMNEJO EN ESPERA DE VALORACION POR MEDICIAN INTERNA

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA CON RESRTICCION HIDRICA HIPOSODICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN
CATETER HEPARINIZADO
FUROEMIDA 20MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12 HORAS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CONTINUAR MEDICACION PARA PATOLOGIAS DE BASE
PENDIENTE: VALORACION MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones VER ORDENES						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER ORDENES						
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones VER ORDENES						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 06:24:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 215 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASEFUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MNEJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASE FUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MN EJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705002809	0	--
1705002809	1	HOSPITALIZAR
1705002809	2	DIETA SAL 3 GM LA 1000 CC / DIA
1705002809	3	POSICION SEMIFOWLER
1705002809	4	O2 XCNA 3 L X MINUTO
1705002809	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CDA 8 HS
1705002809	6	CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HS
1705002809	7	ENLAPRIL 20 MG VO CAD 12 HS
1705002809	8	ESPIRINOLATONA 25 MG VO ALDIA
1705002809	9	SUCRALFATE 5 CC ANTES DE CADA COMIDA Y 10 PM
1705002809	10	BETA METIL DIGOXINA AMP X 0.2 MCG 1 AMP IV CADA 8HS POR 3 DOSIS PREVIA VALORACION MEDICA DE LA FC.
1705002809	11	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1705002809	12	SS HEMOGRAM , CREATININ, BUN, VSG
1705002809	13	CONTROL LA - LE
1705002809	14	CSV PA T INFOMAR CABIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 216 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASE FUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MN EJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 06:49:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA FORMULA DE ALPRAZOLAM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
1 TAB EN LA NOCHE

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 08:30:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 217 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION DE MEDICMANETOS ENVIADOS MPOR MEDICO INTERNISTA TRATANTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705023814 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902204 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	1	MG	80	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 218 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	1	ML	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 08:07:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 219 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 11:21:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE LEVE MEJORIA EN LA DISNEA, TOLERA EL DECUBITO, NIEGA ANGINA, DIURESIS +

OBJETIVO

TA 110/77 FC 58 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 92%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS VELADOS ARRITMICOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS ESTERTORES FINOS EN HT DERECHO, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS EDEMA GRADO II, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

UROANALISIS AMARILLO LIGERAMENTE TURBIO PROTEINAS + LEUCOCITOS - EN SEDIMENTO LEUCOCITOS 3 HEMATIES 1 BACTERIAS ESCASAS MOCO + HEMOGRAMA LEUCOS 4900 NEU 78% LINF 12% HB 13 PLQT 171000 CREATININA 2.57 BUN 55.69
PACIENTE CON ICC DESCOMPENSADA, ANTECEDENT E FA EN ANTICOAGULACION CON WARFARINA, SE EVIDENCIA EN PARACLINICOS ELEVACION DE AZOADOS, CLINICAMENTE CON LEVE MEJORIA SINTOMATICA, NO ANGINA, PRESENTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 220 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

BRADICARDIA POR LO QUE NO SE ADMINISTRA DOSIS DE DIGOXINA, SE COMENTA CON EL DR JEREZ MEDICO INTERNIST A QUE INDICA ADICIONAR DIGOXINA EN GOTAS, ORAL, 8 GOTAS/DIA, APARTIR DE MAQANA, NO HOY.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 05:54:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ORTOPNEA NO, ANGINA . DISN EA DE GRNADES ESFEURZOS., ORTOPENA NO. ANGINA NO. TOIS NO. DISMINUYO FC.

OBJETIVO

108/76 FC 84 FR 18 T 37 SAT 99 % IY GRADO I, RSCSRSS IN SOPLO MURMULLO NORMAL NEUROLOGICO INDEMNE EDEMAS GRADO I.

ANALISIS

MEJORIA LEVA, MNO HAY TOS NI EXPECTORACION. AFEBRIL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705003206	0	--
1705003206	1	BETAMETILDIGOCINA 8 GOTAS 5 PM (DESDE MAQANA)
1705003206	2	SUSPENDER DIGITALICO IV
1705003206	3	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 221 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 06:02:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 07:48:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 222 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

Observaciones
--

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2

Observaciones
--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 10:49:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PERSISTE CON DISNEA CON ESFUERZOS PEQUEQOS COMO SENTARSE, DIURESIS POSITIVA ABUNDANTE, DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 108/66 FC 94 FR 24 TEMP 36 SATO2 95% CON O2 POR CN A 2 LTS
ACEOTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SI N MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA ANTECEDENTE DE FA EN EL MOMENTO CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, PERSISTE CON DISNEA CON PEQUEQOS ESFUERZOS. BALANCE HIDRICO NEGTAIVO DE 365 CC. CONTINUA IGUAL MANEJO PENDIENTE, EVOLUCION POR MEDICIN A INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 223 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 09:18:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DISNMEA DE MODERADOS ESFEURZOS, TPOS NO, DEPOSICION NORM,AL, MICCIO NORMAL, INSOMNIO NO.

OBJETIVO

115/53 FC 76 / M FR 20 T 36 SAT 98 % NO IY RSCSRS SIN PLOSM URMULLO NORMAL, RONCUS, ABDOMNE NO MEGALAIKJ, NO ASCIWS, NO DOLOR, EXTRMEIDAES EDEMA GRADO I, NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EN CLASE FGUNCIOMNAL II / IV, SE ESPRA EVOLUCION CLINICA DE LAFALLA DE PERSITIR DISNEA SE DEBE ESTUDIAR COMO SI FUERA EQUIVALENTE ANGINOSO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705003798	0	--
1705003798	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 11:46:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 224 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, SIN TOS, SIN FIEBRE. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 115/53, FC: 76, FR: 20, T: 36,1 SA O2: 98%. ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESI CULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS, HOSPITALIZADO POR DESCOMPENSACION DE LA FALLA CARDIACA, EN EL MOMENTO CLASE FUNCIONAL II/IV. CONTINUA POR EL MOMENTO MANEJO INSATURADO, MEDICINA INTERNA CONSIDERA, DE PERSISTIR DISNEA, ESTURIAR COMO EQUIVALENTE ANGIONOSO. POR EL MOME NTO CONTINUA VIGILANCIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/09 01:18:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705030995 Prioridad: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 225 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones 25 MG VO C/6H						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/09 12:08:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 226 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE SENTIRSE LEVEMENTE AHOGADO, NIEGA OTRO SINTOMAS. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS NORMALES.

OBJETIVO

SV: TA: 118/70, FC: 84, FR: 20, T: 36.5, SATO: 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOR OSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN CONSIDERA SUSPENDER ENOXAPARINA Y CONTINUAR CON MANEJO ANTICOAGUL ANTE CON APIXABAN. ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	200	ML	1	10	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/10 01:52:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 227 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA DE SINTOMAR, TOLERA VIA ORAL CON RESTRICCION DE LIQUIDOS. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA: 124/63, FC: 96, FR: 22, T: 36.5, SATO: 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROS O, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCEUNTRA HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA EN MANEJO CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN CONSIDERA INICIAR DESTETE DE OXIGENO. ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/10 03:25:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 228 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	4

Observaciones
--

ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	3

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 08:28:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	5

Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 229 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 12:17:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, TOLERA EL DECUBITO, NIEGA DOLOR TORACICO

OBJETIVO

TA 113/73 FC 76 FR 20 TEMP 37 SATO2 96% CON O2 COMPLEMENTARIO 88% SIN O2
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA PERMANENTE, EN MANEJO MEDICO PARA FALLA CARDIACA, NO TOLERA EL DESTETE DE OXIGENO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE DISNEA, ANGINA O SOBRECARGA HIDRICA, SIN EMBARGO PERSISTE CON DETERIORO DE LA CLASE FUN CIONAL. CONTINUA HOSPITALIZADO. PENDIENTE EVOLUCION POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 05:56:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 230 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

NO SE HA LOGRADO DESTETE DE O COMPLEMENTARIO

ANALISIS

SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA INICIAR TRAMITE PARA SOLICITAR OXIGENO DOMICILIARIO USO PERMANENTE A 1 LT MIN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1705002492 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939601 Cantidad: 1

Descripción: OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO, OXIGE-NADORES, TERAPIA CATALITICA POR OXIGENO, TERAPIA CON OXIGENO) NCOC

Datos Clinicos de Importancia: SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO PERMANENTE A 1 LT/MIN

Prioridad: NORMAL

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 07:55:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 231 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones --						
ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 11:51:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, TVO, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 99/45 FC 81 FR 2 TEMP 36.3 SATO2 94%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREM IDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ICC ANTECEDENTE DE FA CON ANTICOAGULACION CON APIXABAN, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SDR, SIN ANGINA, PENDIENTE DE OXIGENO DOMICILIARIO QUE LLEGA MAQANA A CASA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 232 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 11:27:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE MEJORIA CLINICA, TOLERA VIA ORAL CON RESTRICCION HIDRICA. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA 125/83, FC 89, FR 20, T 36.1, SATO 96
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXT REMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA EN MANEJO CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS. A LA ESPERA DE OXIGENO DOMICILIARIO. ATENTOS A EVOLUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 01:17:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 233 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	7
Observaciones --						
ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - CAMA Nro. 101 B - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/13 09:48:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 234 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, ANGINA U OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO, TOLERA EL DECUBITO

OBJETIVO

TA 101/55 FC 78 FR 20 TEMP 36 SATO2 94%
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXT REMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ICC COMPENSADA EN EL MOMENTO ANTECEDENTE DE FA CON ANTICOAGULACION CON APIXABAN, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SDR, SIN ANGINA, YA LLEGO OXIGENO AL DOMICILIO, SE COMENTA CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDIC A DAR EGRESO CON IGUAL TTO VIA ORAL AMBULATORIO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO POR ICC, SE SOLICITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LAS NOCHES ANTES DE DORMIR	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TODOS LOS DIAS EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 8 GOTAS A LAS 5 PM TODOS LOS DIAS	1	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA EN LAS MAQANAS	30	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA A LAS 11 AM Y OTRA A LAS 5 PM	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTINUAR APIXABAN IGUAL COMO LO VENIA TOMANDO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 235 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 11:23:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS TODAS LAS NOCHES	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 11:57:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE CIERRA HC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 236 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1705015846

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 174

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/14 10:15:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/14 10:15:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN EL DIA 13/5/2017 LE ORDENAN OXIGENO EN CASA POR EL ESPECALISTA A 1 LITRO CON SAT DE 98% SE RETIRA EL OXIGENO POR UNA HORA PARA TOMAR SAT DANDO COMO RESULTADO 97% SE DAN LAS INDICACIONES ADECUADAS PARA EL SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASA, SE PIDE REVALORACION EN UN MES CON EL ESPECIAIISTA PARA CONTINUAR CON EL OXIGENO EN DOMICILIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 03:57:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR TORACICO Y VOMITO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO OCASIONAL ASOIADO NAUSEAS
ANT YA MENCIONADOS
AL EMXABNE F78 FR 20 T36 TA 110777 ESTABLE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CUELLO MVOIL RSCSRS PULMONE SVENTIALDSO ABDMEN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 237 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

BLANDO DEPERISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADO I SNC ALERTA SE DECIDE MANEJO AMBULAOTIRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOPIDOGREL 75MG	GRAGEAS/1-TABLETA	UNA DIA	30	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO CADA 12H	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO CADA DIA	20	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/17 04:02:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ALIZAPRIDA CLORHIDRATO 50MG/2ML BASE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 238 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 04:20:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H571	DOLOR OCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
PROPARACAINA CLORHIDRATO 5 mg/mL GOT OFT	2	GOTAS	6	1	COLUTORIOS	0
Observaciones --						
NITROFURAZONA 0.2 % UNG	2	APLICACION	4	1	TOPICA	0
Observaciones --						

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 04:20:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 239 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H571	DOLOR OCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR	10	NO.REQ. AUT.
NITROFURAZONA 0.2 % UNG	CREMA/20-APLICACION	APLICAR 3 V DIA	1	NO.REQ. AUT.
MENTOL+ALCANFOR+GUAYACOL (3+4+1)% CREMA	CREMA/30-APLICACION	APLICAR EN PIEL 3 V DIA	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/05 08:14:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/05 08:14:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSITUTO DLE CORAOZN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD IDP OR2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD IDAP OR 2M ESES	60	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CAD DIA POR 2M ESES	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 240 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 177

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/06 04:35:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/06 04:35:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE INGRESA HISTORIA CLINICA DE RTS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

E INSTITUO DEL CORAZON
PACIENTE CON CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA Y DILATADA DESDE EL 2007 CON FE 30%
FA CRONICA EN ACO EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA.

PACIENTE CON CARDIOPATIA DILATADA CON MEJORIA CLNICA CON RESPECTO AL CONTROL ANTERIOR MEJOR EN NIVELDE CREATININA NO CONGESTION NO HIPOPERFUSION CON DOSIS MAXIMAS TOLERADA CON FECUENCIA BIEN CONTROLADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 178

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/09 11:48:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/09 11:48:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

76 aqos
Paciente acude a control hipertension arteiral , falla cardiaca, enfermedad rena cronica no dialitica, refiere estar asintomatico.trae eco renal hipotrofia renal derechsa. pendiente laboratorios tomado hoy
Antecedentes:
Patologicos: hipertension arterial, falla cardiaca, erc IIIa, cardiopatia isquemica fevi 35 %,fibrilacion auricular
farmacologico : atorvatina 40 mg nohce, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digotxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab dia, enalapril 5 mg dia, espironolactona 25 mg dia.oxigeno noche.apixaban 2,5 mg cada 12 hrs.
Toxico-alergico: negativo Familiares: negativo
Quirurgico: negativo
Traumaticos: negativo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 241 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Otros: negativo
Revision por sistemas: negativo

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 121-82 fc 70 FR 18 T 36
Alerta,hidratada, tranquilo, buen estado general, anicterico, tiroides G0, no soplos carotidea, no ingurgitacion yugular, no adenomegalias.
cardiopulmonar: ruidos cardiacos aritmicos,no soplo , buena ventilacion pulmonar, no agregados.
Abdomen: ruidos intestinales positivo, no dolor, no masas, no soplos, no signos de irrritacion peritoneal, percusion renal negativo
extremidades-neurologicos. fuerza y sensibilidad normal, pares craneal conservados, normorreflexia, lenguaje coherente, no signos meningeos, babinsky negativo, pulsos normales, no sinovitis.
Analisis: paciente con enfermedades de base controladas se mantiene igual manejo. mantener habitos de vida saludable se dan signos de alarma para consultar a urgencias.ss eco t control

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL CON RESUTLADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1706004227 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 08:08:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"SE SIENTE MAREADO"

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 242 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FIBRILACION AURICULAR EN MANEJO CON APIXABAN, HTA, ICC, FALLA RENAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MAREO Y SENSACION DE DEBILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

AL EXAMEN FISICO:
SV: TA 93/46, FC 46, FR 20, T 36.9, SATO 93% SIN O2 COMPELMENTARIO.
PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES , ALERTA, HIDRATADO.
CC/ NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
CP/ RUIDOS CARDICOSARRITIMICOS, PULMONES BIEN VEN TILADOS SIN SOPLOS.
AABDOMEN/ BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRTIACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS SIN EDEMA

PACIENTE DE 76 AQOS QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAREO Y SENSACION DE DEBEILIDAD CON MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CAMBIADO RECIENTEMENTE CON EVIDENCIA DE HIPOTENSION EN EVIDENCIADAS AL INGRESO Y EN CONSULTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1707052683 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902207 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 243 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 10:54:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARACLINICOS:
CH: LEUCOS: 6600, %N 64, %L: 28, HB: 14.8, HCTO 45.2, PLAQUETAS: 229000
CREATININA: 3.58 - BUN: 80
IONOGRAMA: NA 135.8, K: 6.0, CL 102.7, CA: 1.15

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR HIPOTENSIONA SECUNDARIA A MEDICAMENTOS (ENALAPRIL) EN MANEJO POR MED INTERNA Y CONJUNTO A NEFROLOGIA POR IRA ESTADIO III. PARACLINICOS DENTRO DE LO ESPERADO PARA SUS COMORBILIDADES. SE DECIDE DAR ERESO CON NUEVO ANTIHIPERTENSIVO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERAELES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES RECONSULTAR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HRS	15	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA POR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 11:15:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 244 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HRS	15	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 180

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/08 03:50:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/08 03:50:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/12 12:41:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/12 12:41:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR OSORIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR EN EL TOBILLO DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 245 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PROTEGIDO ADULTO MAYOR QUIEN ES TRAIDO POR FAMILIAR AL SERVICIO DE URGENCIA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE +/- 3 DIAS DE E VOLUCION CARACTERIZADO POR EDEMA, DOLOR Y LIMITACION PARA APOYAR EL PIE. REFIERE FEBRICULA

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FALLA CARDIACA, ERC IIIA, CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 35 %,FIBRILACION AURICULAR
FARMACOLOGICO : ATORVATINA 40 MG NOHCE, CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS, DIGOTXINA 8 GOTAS DIA, FUROSEMIDA 1 TAB DIA, ENALAPRIL 5 MG DIA, ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA.OXIGENO NOCHE.APIXABAN 2,5 MG CADA 12 HRS.
TOXICO-ALERGICO: NEGATIVO FAMILIARES: NEGATIVO
QUIRURGICO: NEGATIVO
TRAUMATICOS: NEGATIVO
OTROS: NEGATIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORALHUMEDA NO CONGESTIVAS, OTOSCOPIA NORMAL, TORAX SIMENTRICO EXPANSIBLE , PULMONES NORMOVENTILADOS , RSCSRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIA, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACION , PERISTALSIS + EXTR EUTROFICAS EDEM Y DOLOR EN TOBILLO DERECHO LIGERO CALOR , SNC CONCIENTE ALERTA , ACTIVO SIN DEFICIT MOTORO O SENSITIVO.

A: PROTEGIDO CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUIEN INGRESA CON LIMITACION AL SERVICIO POR LO QUE SE LE PRESTA SILLA DE RUEDA CONCUADRO DE EDEMA, LIGERO CALOR Y DOLOR EN TOBILLO DERECHO ACTUALMENTE AFEBRIL

S/S HEMOGRAMA, PCR, TIEMPOS DE CUAGULACION, AC URICO
TRAMADOL 50 MG SC AHORA
REVALORARA CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	74	42	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	52,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	50	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	32	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 246 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1708051503 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903801 Cantidad: 1
Descripción: ACIDO URICO< O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0

Observaciones
APLICAR SUBCUTANEO

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/12 12:41:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/08/12 04:33:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 247 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS OSORIO	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PROTEGIDO MASCULINO DE 76 AQOS DE EDAD CON EDEMA EN TOBILLO DERECHO , DOLOR Y LIMITACION PARA LA MARCHA SIN CAUSA APARENTE A QUIENS E LE SOLICTA PARACLINICOS
TPT 35.6, TP 18.2 INR 1.13, HEMOGRAMA , LEUCO 8.20, N 79.7, LINFO 17.20, RGR 3.80, HB 12.8, HTO 36.8, PLAQ 330.000, PCR 106.9, ACIDO URICO 10.50. LO QUE SUGIERE CUADRO DE ARTRITIS GOTOSA ACTULMENETE HEMODINMICAMENTE ESTBALE SE CONSIDERA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANEJO AMBULATORIO
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES
PAUTAS PARA RECONSULTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
COLCHICINA 0.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS	15	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X 10 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 182

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/04 08:28:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/04 08:28:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRNSCRIEO MFORMAU LDE INSITUTO DLE OFROAN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 248 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD DIA POR 2M ESES	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA POR 2 MESES	1	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 183

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/04 10:47:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/04 10:47:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 35 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota

tratamiento: atorvatina 40 mgnoche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,losartan 50 mg dia, espironolactona 25 mg dia. oxigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs.
subejtivo: asintomatico
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico: TA 100-60 fc 70 t 36.6 fr 18
alerta, hidratada,buen estado general, conjuntivas rosadas, anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0 ,no dolor cervical, movimientos cuello normal. no soplos carotideos.orl normal.
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos , no agregados pulmonar,no dolor a la palpacion, no tirajes.
abdomen: ruidos intestinales positivos, no dolor, murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacisn peritoneal.no soplos.
extremidades-neurologicos: alerta,orientado fuerza y sensibilidad normal,normorreflexia,no signos meningeos. no edemas .pares craneales normales.no deficit de pulso. tobillo derecho edema, dolor.

Analisis: paciente con tendencia metas hemoinamicas en limibte inferiores por tanto se suspende losartan control en 20 dia, ademas se imantien amenjo alopurinos, acetaminofne. se dan signos de alarma para consultar a urgencias.se insiste en habitos de vida saludable

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 249 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	15 DIAS
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	GOTA , HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CORNICA NO DIALITICA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1709001007 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HRS	20	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 184

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/20 08:11:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/20 08:11:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia2012)
Prediabetes

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. oxigeno

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 250 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: asintomatico.pendiente valoracion nutricion, en seguimiento nefrologia, urologia.
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38 creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11
ch: normal psa 0.15 albumina 4.1 glicosilada 6 glucosa 108
ekg: fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) fevi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 120-70 FC 78 T 36.6
alerta, hidratado ,regular estado general, conjuntivas anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos ritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2□.

Analisis: paciente con gota controlada , prediebetes ,con fc no controlada se ajsuta manejo carvedilol se mantien igual manejo control en 1 meses. se insiste en habitos de vida saludable, se dan signos de alarma para consultar a urgencias.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1709007932 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR MEDIA CADA 12 HRS + 1 TAB DE 12,5 MG CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 251 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 185

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/27 03:47:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/27 03:47:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia2012)
Prediabetes

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. oxigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: asintomatico.pendiente valoracion nutricion, en seguimiento nefrologia, urologia.
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38 creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11
ch: normal psa 0.15 albumina 4.1 glicosilada 6 glucosa 108
ekg: fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) fevi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.
EKG (27.10.17) fibrilacion auricular fc 96.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 126-78 FC 73 T 36.6
alerta, hidratado ,regular estado general, conjuntivas anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2.

Analisis: paciente con gota controlada , prediebetes ,con fc no controlada se ajsuta manejo carvedilol se mantien igual manejo control en 1 meses. se insiste en habitos de vida saludable, se dan signos de alarma para consultar a urgencias.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 252 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1710012035 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: 1 MES
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1710122152 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 253 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 TAB CADA 12 HRS	10	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 186

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/08 11:55:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/08 11:55:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSTUTO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 187

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/08 12:05:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/08 12:05:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 254 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE TRANSCRIBE OFMRUAL DE INSITUTUO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 188

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/20 10:42:12a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/20 10:42:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91536538	YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA CINTURA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE IRC, HTA, ICC, ANTICOAGULADO CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE REGION LUMBAR BILATERAL ASOCIADO A ASTENIA ADINAMIA, ACUSA LIMITACION EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NIEGA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES CONSULTA PARA VALORACION MEDICA, NIEGA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS HTA, ERC, ICC
ALERGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICOLOGICOS NIEGA
FARMACOS ATORVASTATINA 40 MG VO DIA, CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 H,BETAMETILDIGOXINA 8 GTO VO DIA, FUROSEMIDA VO DIA, RANITIDINA VO DIA
EXAMEN FISICO
SV TA: 100/60 FR: 20 FC: 110 T: 36 SAT AMB: 99
PACIENTE CONCIENTE ALERTA COLABORADOR, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, CUELLOMOVIL NO INGURGITACION YUGULAR, NO MASAS, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES, NO DISBALANCE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NEUROLOGICO NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS, OSTEOMUSCULAR PRESENCIA DE CONTRACTURA MUSCULAR PARAVERTEBRAL DERECHA DOLOROSA A LA PALPACION LASEGUE NEGATIVO

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANTECEDENTES DESCRITO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SE INDICA MANEJO MEDICO ANALGESICO, SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA E INDICACIONES DE CONSULTA POR URGENCIAS, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 255 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	VO CADA 8H	15	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	6 GTO VO CAD 8 H	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	VO CADA 12 H	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 189

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 10:06:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/22 10:06:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 21/12/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA ASOCAIDO A DSINEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 92%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 256 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 190

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 10:32:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/22 10:32:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION DEL DIA 21/12/2017.
SESION DOBLE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA ASOCAIDO A DSINEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 92%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 191

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/26 08:20:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/26 08:20:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 257 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE SHA SENTIDO BIEN NOHA TNIDO PROBLESA DE SALUD. TOMA LA MEDICACION.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
CA DE PRASTATA
COLITIS ACTINICA (SANGRADO RECTAL)
FA
ICC. FEW 35%
Falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
IRC
MASA BRONQUIAL (BRONQUI LOBAR INFERIOR) PENDIENTE DE FBC
ANEMIA
ANTICOGULADO CON APIXABAN 2.5 X2
FCOS FRS 60 MG/ DIA LOSARTAN , ATORVASTATINA . RANITINIDINA . CARVEDILOL. DIGOXINA ESPIRONOLACTINGNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	374	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANALSAI. ESTOY PENDIENTE DELA FBC PORLA MASA PULMANR . SE HACE CTC POR APIXABAN . 2.5 MG / DIA , DENMAS MANJO SIN CMABIO S.
SS RX DE TROA X.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 258 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1712022389 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIA	30	NO.REQ. AUT.
ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIA	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTS DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones
FORMULA PAR REPETIR EN 1 MES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

DS

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 10:12:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 10:12:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME SIENTO DEBIL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

*PACIENTE DE 76 AQOS, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UNA SEMANAD DE EOVLUCION DE SENSACION DE DEBILIDAD, SIENTE DOLOR Y PERDIDA DE FUERZA EN LAS PIERNAS AL CAMINAR, NO SIENTE DISNEA NI PALPITACIONES, NIEGA CLAUDICACION AL CAMINAR. SIN OTROSINTMA ASOCIADO, NO PERDIDA DE PESO.
*RS: NO REFIERE.
* ANTECEDENTES: PATOLGICOS: HTA, FA CON RVC, FALLA CARDIACA CON FEVI 41% (SEPT/2017), STENT CORONARIO (2014), ENFERMEDAD RENAL CRONICA, MASA BRONQUIAL (LOBAR INFERIOR, PENDIENTE FBC), CA DE PROSTATA. QUIRURGICOS: NO REFIERE, FARMACOLOGICOS: APIXABAN 2.5 CADA 12 HORAS, CARVEDILOL 12,5 C/12H, FUROSEMIDA 40 MG DIA Y CADA 12 HORAS INTERCALADA INTERDIARIO, ESPIRONOLACTONA 100MG VO C/DIA, ATORVASTATINA 20 MG C/NOCHE, DIGOXINA 8 GOTAS / DIA. FAMILIARES:NO REFIERE, HOSPITALIZACIONES: POR DESCOMPENSAICON DE FALLA CARDIACA, TOXICOALERGICOS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE.
*EXAMEN FISICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:100/60mmHg, FC:110`min, FR:14`min, T:36:C, SaO2:94% AL AMBIENTE. ALERTA ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS,LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 259 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

*PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FA, HTA, ENEFERMEDAD CORONARIA REVASCULARIZADA, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, ULTIMO CONTROL EN DICIEMRE. CONSULTA POR CUADRO DE UNA SEMANA DE SENSACION DE DEBILIDAD, PERDIDAD DE FUERZA,SIN DISNEA Y MAREO CON LOS CAMBIOS DE POSICION. ASOCIA MALESTAR A TOMA DE ESPIRONOLACTONA (INCIADA EN HOSPITALIZACION POR ICC) AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL LIMITROFE Y TAQUICARDICO, ARRITMICO. UTIMO AJUSTE DE MANEJO EN DICIEMBRE CON 12,G MG DE CARVEDILOL C/12H. SIN OTRO HALLAZGO AL EXAMEN FISICO. CONSIDERO POSIBLE ASOCIACION DE MALESTAR ASOCIADO AL MEDICAMENTO VS. SIGNOS BAJO GASTO POR FA. SOLICITO EKG, HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS, SE REVALORARA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801069705 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 10:12:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 01:33:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 260 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION.
REFIER QUE FUE A ALMORZAR Y CAMINANDO SE SINTIO DEBIL NUEIVAMENTE, CON DIAFORESIS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

*Hemograma: GB: 6900, N: 63%, L: 29%, Hb: 17.3, Hto: 52.2, PLT: 202.000, Cr: 3.34, BUN: 93.4, Electrolitos: Na: 133.6, K: 5.96, Cl: 102.4, Ca: 1.14
*EKG: ARRITMICO, FIRBILACINO AURICULAR, CON FC: 120, BLOQUEDO RAMA DERECHA, ONDA T DE 5MM, PICUDA.
PACIENTE CON PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGIA, CON PARACLINICOS CON AUMETO DE LOS AZOADOS + HIPERKALEMIA, QUE SUGIEREN FALLA RENAL AGUDA, PROBABLEMENTE PRERRENAL. SE COMENTA CON DR. CORREDOR, MEDICO INTERNISTA, SE CONSIDERA INGRESAR A OBSERVACION CON MANEJO:
-SOLUCION SALINA NORMAL PASAR 1000 CC EN 3 HORAS.
-DAD 10% 100 CC + 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA PASAR EN UNA HORA.
-CONTINUAR POSTERIORMENTE SSN 0,9% A 80CC/H IV
-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV C/8 HORAS.
-SUSPENDER ESPIRONOLACTONA
-SUSPENDERATORVASTATINA HASTA REPORTE DE CK MB
-SUSPENDER FUROSEMIDA HASTA REHIDRATACION.
-CARVEDILOL 12.5 MG VO C/12H
-APIXABAN 2.5 MG C/12H
-SS: GASES ARTERIALES, PARCIAL DE ORINA, CK-MB, TROPONINA
-INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	FA CON RESPUESTA VENTRICULAR RAPIDA. FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1801011418 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070064 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 261 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903835 Cantidad: 1
Descripción: FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903854 Cantidad: 1
Descripción: MAGNESIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
INSULINA HUMANA C (INSULINA HUMANA ADNR DE ACCION CORTA) 100 UI/ML	10	UI	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones INSULINA CRISTALINA 10 UNIDADES EN 100 CC DE DAD10% PASAR EN UNA HORA.						
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 %	100	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones INSULINA CRISTALINA 10 UNIDADES EN 100 CC DE DAD10% PASAR EN UNA HORA.						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1801010748	1	OBSERVACION
1801010748	2	DIETA HIPOSODICA
1801010748	3	CUANTIFICACION DE LA - LE
1801010748	4	SOLUCION SALINA NORMAL PASAR 1000 CC EN 3 HORAS.
1801010748	5	DAD 10% 100 CC + 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA PASAR EN UNA HORA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 262 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1801010748	6	CONTINUAR POSTERIORMENTE SSN 0,9% A 80CC/H IV
1801010748	7	GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV C/8 HORAS.
1801010748	8	SUSPENDER ESPIRONOLACTONA
1801010748	9	SUSPENDER ATORVASTATINA HASTA REPORTE DE CK MB
1801010748	10	SUSPENDER FUROSEMIDA HASTA REHIDRATACION.
1801010748	11	CARVEDILOL 12.5 MG VO C/12H
1801010748	12	APIXABAN 2.5 MG C/12H
1801010748	13	SS: GASES ARTERIALES, PARCIAL DE ORINA, CK-MB, TROPONINA
1801010748	14	INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.
1801010748	15	CSV - AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1801003970

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. URG 6 - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/27 02:30:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SS. FOSFORO Y MAGNESIO (RED EXTERNA).

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070137 Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 263 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903835 Cantidad: 1
Descripción: FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903854 Cantidad: 1
Descripción: MAGNESIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 04:06:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERO COMO HOY, VARIAS VECES HA PRESENTADO EPISODIOS QUE REFIERE COMO DESALIENTO TRAS LA INGESTA DE COMIDA. NO HAY DISNEA NI DOLOR TORACICO AL MOMENTO.

OBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS:
*TROPONINA I: <0,05 (NEGATIVA)
*GASES ARTERIALES: PH: 7.33, PCO2: 21.8, HCO3: 11.7, PO2: 96%
*PENDIENTE: CK-MB, UROANALISIS, FOSFORO Y MAGNESIO.

ANALISIS

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE SU SINTOMATOLOGIA HA MEJORADO. PARACLINICOS CON ACIDOSIS METABOLICA, MANEJO YA INICIADO, PENDIENTE COMPLEMENTAR ESTUDIOS Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA. MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 264 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 08:26:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91536538	YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DESCRIBE MEJORIA CLINICA SINTOMATICA RESPECTO AL INGRESO, NIEGA FATIGA EN EL MOMENTO, ACUSA "DOLOR" DE MIEMBROS INFERIORES, PRESENTA EPISODIOS DE DIAFORESIS INTERMITENTE

OBJETIVO

REPORTE DE LABORATORIOS MAGNESIO 2.25, FOSFORO 5.8, TROPONINA < 0.05
*GASES ARTERIALES: PH: 7.33, PCO2: 21.8, HCO3: 11.7, PO2: 96%
*PENDIENTE: CK-MB, UROANALISIS, FOSFORO Y MAGNESIO.
PACIENTE CONCIENTE ALERTA COLABORADOR
SV TA 100/65, FC 85-115, FR 19 , T 36.1, SAT AMB 96%
NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR, NO MASAS, C/P RSCSRS ARRITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES, NO DISBALANCE, ABDOMEN BLAND O DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NEUROLOGICO NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR CON EVIDENCIA DE FA CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS DE EXTENSION (CK MB - PO), CONTINUA CON MANEJO MEDICO I NSTAURADO, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL (IONOGRAMA Y FUNCION RENAL) EN LA MAQANA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION MEDICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070471 Prioridad: URGENTE

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV CADA 8 H						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 80 CC H						
CARVEDILOL 6.25 MG	2	TABLETA	12	4	ORAL	0
Observaciones 12.5 MG VO CADA 12 H						

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 06:49:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 266 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

Diagnsstico:
Sindrome bradicardia/taquicardia
Enfermedad nodo a descartar
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica agudizada
fibrilacion auricular perman ente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia 2012)
Prediabetes
Enfermedad nodo a descartar

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. o xigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: 15 dias astenia, adinamia, malestar general, no dolor toracico,polidipsia
laboratorios:
(27.1.18)gases arterialies acidemia metabolica moderada, magensio2.25, fosforo 5.8, t roponina cuantitativa negativa,p.orina-ch: normal, creatinina 3.34, bun 93.4, sodio133, potasio 5.96,glucometria 105
(28.1.18)creatinina 2.69, bun , 87, potasio 5.51, sodio 132
ekg (27.1.18): fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) f evi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.

Examen fisico:
TA 110-60 FC 72 T 36.6
alerta, deshidratado I ,regular estado general, conjuntivas anicter icas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2.

Analisis: paciente con factores de riesgo cardiovascular , con falla renal cronica IIIa previa , consultata con sintomas generales sin signosde repsuesta inflamatoria sistemica, no disminucion volumen urinaria, deshidratacion, con incremetos de azoados , acidemia metaboica, recibio manejo con hidratacion control azoados con disminucion mantien volumen urinario. llama atencion vsaribilidad de frecuencia cardiaca requiere holter a descartar sindrome bradi taqui ar ado y eliminados
-vigilancia clinica por medico intrahospitalario de turno avisar cambios ritimia se solicita holter por tanto se remite a tercer nivel. se explica a fmilair condcion clinica actual condcuta se acalran dudas.
plan:
-Manejo a seguir
-Remitir a te rcer nivel a cuidados intermedios con disponibilidad cardiologia,nefrologia
-Lactato ringer 30 cc/ hr
-dextrosa 10 % 100 cc 10 ui insulina cristalina pasar iv en 40minutos
-GLuconato calcio 1 gr cada 8 hrs iv
-Enoxaparina 80 mg dia sc
-atorvastina 20 mg noche
-carvedilol 3.125 mg cada 12 hrs
- alopurinol 100 mg dia oral
-Ranitidina 150 mg cada 12 hr oral.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 267 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

- oxigeno con 3lit / noche,
-realizar ck, gases arteriales,holter ekg
-control signos vitales cada 6 hrs
-cuantificar liquidos administr

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 07:33:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1801011487 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1801011488 Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 268 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 895001 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070669 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 150 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ALOPURINOL 100 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 12:54:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 269 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 07:46:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 08:05:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 270 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

NOTA MEDICA

SV TA 130/78 FC 110 FR 25 TC 37

C/P:RSCS ARRITMICOS, ESTERTORES BIBASALES
ABDOMEN; BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, RIP
NEUROLGICO: NO DEFCIT MOTOR, NO SENSITIVO, NO SINGOS MENINGEOS.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE FA Y ERC REAGUDIZADA E ICC AHORA CON PH CONTROL CON ACIODIS METABOLICA HIPOCARBONATEMIA QUEIN ADEMAS PERSIE CON ARRITMIA CARIADA PEUDE SER SECUANDIRO A SU PATOLGOIA RENAL, COSNDIERO PAICNETE CON URGENCIA DIALTICA QUEIN DEBE SER TR ASLADO DE URGENCIA A III NIVEL PARA MANEJO CON NEFORLGIA

PLAN
BICARBONATO 1 MEQ POR KILO DE PESO PSAR EN 30 MINUTOS
REMSION URGENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ML	80	ML	24	8	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 11:36:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 271 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/29 02:25:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE REMITIDO COMO URGENCIA VITAL A CLINICA CHICAMOCHA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1801030084

Condición : IGUAL

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 194

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/01 07:54:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/01 07:54:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 272 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS ROJAS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCIRBE OFMRUAQL E CL9ICNC9IAH CHCIAHCLAHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 12:54:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 12:54:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MC Y EA: CC DE 3 DIAS CRACATERIZAOD PRO TORS HUMEDA, RINORRA, CONGESTION NASAL, DOLOR TORACCIO

PATOLOGICO: NEGATIVO
QX: NEGATIVO
ALERGICO: NEGATIVO
TOXICO: NEGATIVO

C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL
C/P:RsCsRs SIN SOPLOS, PULMONES SIBILNACIA,S Y RONCUS EN MABOS CAMPOS. , ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, RIP
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS PULSOS NORMALES
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR, NO SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, ROT NORMAL

SV TA 120/78 FC80 FR 25 TC 37

ANALSIS: PAICNEE CON EPOC EXAVEBRADO SOBREIFNETADO, TIENE ANTENCEDETE CARIOPATIA, YA RRIMIA CARDIACA, SE DA MANEJO CON MNB RX DE TORAX Y COTICDOES.

PLAN
MNB B I PTRATROPIUM 16 GOTAS 3
HIDROCORTIONSA 300 MG IV
RX DE TORAX,
CH, CREATININA
EKG

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 273 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1802028837 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802072347 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	IV	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 12:54:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/25 02:23:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 274 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1802004193

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 05:19:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PAICENTE CON ANTENCEDETE DE EPOC, FA, ERC, HTA QUEIN PRESENTA CUADRO DE NAC DERECHA EN RX CON PEQUEO DERRAME, HEMGORAMA LEUCO 69000 HB Y PLAUQTEAS NORMALES, ESTA TAUINEICO CON DESATRAICON, DEJO OSEBRVACION, MANEJO ANTBITICO Y VAL M INTERNA

PLAN
AMPICLINA SULBACTAM 3 G RIV CAD A8 HORAS
CLARITROMICINA 500 MG IV CADA 8 HORAS
MNB CON IPRATROPIUM 16 GOTAS CADA 4 HORAS
HIDROCORTIOSNA 100 MG IV CADA 8 HORAS
TERAPIA RESPIRAOTIRA 2 VECES DIA
CONSICLIAR MEDICAMENTOS CRONICOS CON FAMILIAR
OEMRPAOZL 2 GM DIAS
M INTERNA
CSV-A C

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 275 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G INYECTABLE	3	G	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

CLARITROMICINA 500 mg INYECTABLE	500	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 09:15:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REFORMULA MEDICACMENTO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
IPRATROPIO BROMURO 0.025 % SOL. NEBUL	15	GOTAS	4	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones
--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1802002601

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 276 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 09:51:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MANIFIESTA SENSACION DE OPRESION EN PECVHO Y DISNEA DE 2 DIAS , CON ESCASATOS Y EXPECTORACION NO ACUSAFIEBNRE , ANTECEDENTE DE EPOC.

OBJETIVO

PA 143/74 FC 108 FR 18 T 36 SAT 95 % DEFICIT DE PULSO, RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO NORMAL, ANDFOMNE NO ASCTISM N ODOLOR, EXTREMIDADES N OEDEMA, NO ULCERAS, NEUROLOGICO INDEMNE,

ANALISIS

POSIBLE DESAJUSTE DE TIPO CARDIO VASCUAL,R CON FA Y RVR . POSBLEMNTE COMO CAUSA DE SCX, NO HAY SX RESPIRARTORIOS EN ESRTE MOMENTO, CONTROLO FUNCION CARDIOVASCULAR-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1802010728	0	--
1802010728	1	OBSERVACION
1802010728	2	POSICION SEMIFOWLER
1802010728	3	O2 X CNA 3 L / MIN
1802010728	4	SUCRALFATE 5 CC ANRTES DE COMIDAS Y 10 PM
1802010728	5	DIETA SAL 3 MG LA 1000CC / DIA
1802010728	6	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1802010728	7	CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HS
1802010728	8	ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HS
1802010728	9	ASA 100 MG VO AL DIA
1802010728	10	MEDIL DIGOXINA AMP UNA AMP IV CADA 8 HS PREVIA VALROACION POR MD , PARA QUE LA FC NO SEA < DE 60 / MIN
1802010728	11	IPRATROPIUM 2 PUFF CADA 6 HS INHALOCAMRA
1802010728	12	BUDESONIDA INH X 200 MCG 2 PUFF CADA 8 HS INHALOCAMARA
1802010728	13	ATORVASTARTINA 40 MG VO AL DIA-
1802010728	14	SS EKG MAQANA.
1802010728	15	SS BUN, CREATININA MAQANA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 277 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1802010728	16	CSV PA T
1802010728	17	INFOIRMAR CAMBIOS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 10:36:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION DE MEDICO INTERNISTA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802072674 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL MAQANA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL MAQANA
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	0.2	MG	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 278 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	2	INHALACION	6	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
BUDESONIDE 200MCG/DOSIS BUCAL	2	INHALACION	8	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 08:09:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON IDX:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 279 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

- FA CON RVR (CONTROLADA)
- ICC DESCOMPENSADA
PACIENTE EN BUEN ESTADO TRANQUILO

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SV FC 89 TA 131/68 FR 22 T 36.1:C NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INGURGITAC ISN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRIT ACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA GLOBALEMNTE SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLAS GOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA AL MOMENTO CON CARDIOVERSION EXITOSA SIN NUEVO EVENTO DE FIBRILACION A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTA CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 11:57:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN OBSERVACION

OBJETIVO

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD MASCULINO
DX DESCRITO: ICC - FA
AX: EPOC - HTA - IRC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 280 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA PACIENTE RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO CONDICION CLINICA YA DESCRITA.

QUEDO ATENTA A EVOLUCION Y A INDICACION ES MEDICAS

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES 800CC/DIA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO CONDICION CLINICA YA DESCRITA.
POSTERIOR A EGRESO DEBE ASISTIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 03:31:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION MEDICAMENTOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 281 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.1 mg	1	TABLETA	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 10:34:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MEJORIA LA ISNEA PERO DICE SENTIRSE APRETADO, TOS ESCASA , FIEBRE NO, VOMITO NO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PA 110/80 FC 98 FR 18 T 36 SAT 96 % CON COIETNE ALERTA PINR A LUZ ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSRS SIN SOPLO MURMULLO DISMINUIDO SIMETRICAMETNE , ABOMNE NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADES N OEDEMA, NO ULCERAS , NEUROLOGICO INDEMNE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 282 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

MERJORIA DE LA RESPUESTRA VENTRICUALR , SE CONTINUA MAQWNSJO INSTITUCIONAL POR LA FA Y PARA OPTIMIZAR MAN SJO DE EPOC.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1802011247	0	--
1802011247	1	BETAMETIL DIGOXINA SUSPENDER
1802011247	2	AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HS
1802011247	3	TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
1802011247	4	HOSPITALIZAR
1802011247	5	SS ECOCADIOGRAM TT
1802011247	6	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 12:44:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGAM ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y SS ECO TT

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 283 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 01:20:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE REALIZA ORDEN DE ECOCARDIOGRAMA TT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1802013545 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881232 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 284 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 12:14:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098625755	JULY PAOLA GARCIA CORZO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION DIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
1. ACV ISQUEMICO ??
2. ALTERACION DE LA MARCHA
3. EPOC

S/ PACIENTE ESTABLE ALERTYA HIDRATADO

O>/ FC 80 FR 200 TA 120/80
MUCOSA ROAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CARDIOPULMONAR RS CS RITMICSO RS RS SIN SOBREAGREGADSO
ABDOMEN BLA NDO DEPRESIBLE NO DOLOROSOS NO MASAS
EXTREMIADE SIN DEFICIT

ANALISIS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CURSANDO CON ANTECEDENTES DE HTA , ICC CURSANDO CON CAUDOR CLINCO DE FA CRVC EN EL MOENTO ESTABLE A ESPERA DE LABORATORIOS COMPLEMETARIOS PARA ESTUDIO ,

PLAN
LRINGER 1000 CC DIA
SUCRALFATO 5 CC ANTES DE COM IDA
ENOXZAPARIONA 80 MG SC CADA 12R
CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12HR
ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HRAS
ASA 100 MG CADADIA
IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6HR
BUDESONIDA 2PUFF CADA 8HR
ATORVASTATINA 40 MG CADA DIA
AMIODARONA 20 MG CADA 12HR

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 285 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	INTRADERMICA	0
Observaciones --						
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	1000	ML	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 06:54:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 286 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE ATENDIDIO EN SALA DEURGENCAIS CON OXIGENO POR CNAULA NASAL A 2 LITROS CON SAT DE97%
A LA SUCLATCON CON CREPITOS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 12:37:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE UN POCO AHOGADO, NO DOLOR TORACICO, EN EL MOMENTO NO AQUEJA OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 110/70 FC 108 FR 20 TEMP 35.4 SATO2 96% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS VELADOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRA TORIOS HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO, NORMOVENTILADO EN IZQUIERDO, NO AGREADOS AUDIBLES EN EL MOMENTO, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, MULTIPLES COMORBILIDADES CARDIACAS, FA CON RESPUESTA VENTRICULAR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 287 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONTROLADA EN EL MOMENTO. HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN FIEBRE, CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL, EN MANEJO MEDICO DE FALLA CARDIACA Y DE EPOC, ANTIARRITMICO CON AMIODARONA, TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR SI PRESENTA FRECUENCIA CARDIACA MAYOR A 120

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 02:19:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 288 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 02:22:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 289 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 10:44:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02 A 1.5 LPM, CON SAT DEL 98%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR CON RONCUS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 04:56:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 290 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR PERMANENTE (HIJA) REFIERE SENTIRSE UN POCO AHOGADO, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA 100/60 FC 98 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 96% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS VELADOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRATORI OS HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO, NORMOVENTILADO EN IZQUIERDO, NO AGREADOS AUDIBLES EN EL MOMENTO, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD CON MULTIPLES COMORBILIDADES CARDIACAS, FA CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO PARA EPOC EXACERBADO. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN INICIA CORTICOIDE SISTEMICO Y SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1802014808 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802083739 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 291 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 10:27:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN, ,SIN DISNEA, SIN FIEBRE, SIN NINGUN OTRO SINTOMA.

OBJETIVO

TA: 120/70 FC: 80XMTO, FR: 20XMTO, T: 36.5*c SO2:98%
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO,
CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS
CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS.
GU: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 292 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, SIN EDEMAS.

ANALISIS

SES CONSIDERA PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DISNEA, SE CONTINUA IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 12:02:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	1

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 06:23:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 293 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 10:20:01a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 294 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
SE AJUSTA PLAN DIETARIO PARA FAVORECER EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS.

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES REESTRICCION DE LIQUIDOS 1000CC/DIA FRACCIONADA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 11:40:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 295 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 DADO POR CANULA NASAL A 1 LPM, REFIERE MANOS EPISODIOS DE TOS.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 11:53:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL	8	GOTAS	8	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 296 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/02 11:35:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02, SE TOMA SAT DEL 95%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS OCASIONALES,

ANALISIS

SE REALIZA DE MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL..

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/02 01:16:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 297 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	5
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 12:23:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 298 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS CARREÑO	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE CON LEVE DISNEA, NIEGA FIEBRE, DIURESIS (+)

OBJETIVO

EX FCO: FC: 80XMTO, FR: 20XMTO, TA: 110/70 T: 36.5*C SO2:97% PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CON ESCASOS ESTERTORES CREPITANTES EN BASE DERECHA Y RONCUS ES CASOS EN AMBOS HEMITORAX, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL EXT: EUTROFICAS, SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS

SE CONSIDERA PACIENTE CON DX ANOTADOS, SE ORDENA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 06:55:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 299 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2000	ML	24	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	6
Observaciones --						
TRAZODONA 150 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 11:56:51a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 300 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA 5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 01:58:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SIENTE DISNEA LEVE, NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 124/86 FC 91 FR 20 TEMP 36.2 SATO2 95% CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 301 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES DE PREDOMINIO EN HEMITORAX DERECHO, ABDOMEN CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, ANTECEDENTES DE FA, FALLA CARDIACA, HIPERTENSION, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SE AUSCULTA BRONCOOBSTRUIDO, SE INDICA CICLO DE 3 MICRONEBULIZACIONES CADA 20 MINUTOS CON 10 DE GOTAS DE BERODUAL EN 3 CC DE SSN. REPORTE PRELIMINAR DE ECO TT CON: "VI DILATADO HIPOQUINESIA DIFUSA MODERADA, FEVI 40%, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, AURICULA IZQUIERDA SEVERAMENTE DILATADA PAP SISTOLICA 53 MMHG" PARA HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. NO CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO DE BASE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL HBR 0.25 +0.5 mg SOL NEBUL	8	GOTAS	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 30 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 02:39:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 302 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Número Solicitud	Número	Descripción
1803001331	1	SE DEBE TOMAR LAS GLUCOMETRIAS ANTES DE CADA COMIDA-DESAYUNO, ALMUERZO, CENA-TODOS LOS DIAS Y ANOTARLAS EN UNA LIBRETA Y LLEVARLA AL CONTROL
1803001331	2	SE SOLICITA 1 GLUCOMETRO
1803001331	3	SE SOLICITAN 100 TIRILLAS DE GLUCOMETRIAS, PARA TOMAR GLUCOMETRIAS 3 VECES AL DIA POR 1 MES
1803001331	4	SE SOLICITAN 100 LANCETAS PARA TOMA DE GLUCOMETRIA, PARA TOMAR GLUCOMETRIAS 3 VECES AL DIA POR 1 MES
1803001331	5	SE SOLICITAN 120 AGUJAS PARA APLICACION DE INSULINA, PARA APLICAR INSULINA GLARGINA 1 VEZ AL DIA Y GLULISINA 3 VECES AL DIA, EN TOTAL 4 APLICACIONES DIARIAS DE INSULINA POR 1 MES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 31 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 03:12:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PAICENTE CON OXIGENO POR CANULA NAAL A 1.5 LITROS CON SAT DE 99% CON TOS PRODCUITVA, A LA AUSCULACTIN CON SIBILACIAS Y RONCUS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SE RETIRA EK OXIGENO AL MOMENTO DE A TERAPIA SE TOMA SAT DE 96% SE DEJA EL OXIGENO A 1 LITRO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 32 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 03:55:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 303 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 33 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 08:16:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	4

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 304 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7

Observaciones
--

TRAZODONE 50 mg	50	MG	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	7

Observaciones
--

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	7

Observaciones
--

SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0

Observaciones
--

CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7

Observaciones
--

DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	4

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 34 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 11:21:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MEJORIA EN DISNEA. TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +.
NO PICOS FEBRILES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 305 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: TA:120/80 FC:70 FR:19 T:36.7 SATO2:98%
BUENAS CONDICIONES GENERALES, MUCOSAS HUMEDAS, AFEBRIL.
CYC: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS. OROFARINGE: NO CONGESTIVA, AMIGADALAS SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS. CON INGURGITACION YUGULAR GII
TORAX: SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON RONCIUS BIBASALES.
ABD: BLANDO, RSIS+, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXT: EUTROFICAS, CON EDEMA GII SIN FOVEA, PULSOS DISTALES +
SNC: PACIENTE COPNCIENTE, ORIENTADO, ALERTA. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CON DX:
1. EPOC EXACERBADO
2. ICC
3. FIBRILACION AURICULAR RVC
4.HIPERTENSION ARTERIAL
5. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA

A/ PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CON DX ANOTADOS, EN MANEJO BRONCODILATADOR. EN EL MOMENTO H EMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO DETERIORO RESPIRATORIO, NO BRONCOBSTRUCCION A LA AUSCULTACION. SE CONTINUA IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 35 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 12:22:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE VALORADO POR MEDICO INTERNISYTA DE TURNO, QUIEN AJUSTA DOSIS DE DEXAMETASONA A 4 MG IV

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 306 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CADA 12 HORAS , RESTO DE MANEJO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 36 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 07:54:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 307 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	8
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 37 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 09:40:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA SIEMPRE EN COMPAQIA DE FAMILIAR
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENI ENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE - SE MODIFICAN CONSISTENCIAS CON EL FIN DE FAVORECER INGESTA DIETARIA

OBJETIVO

DURANTE ATENCION SE REITERA CON FAMILIAR LA ADHERENCIA A PLAN DIETARIO, EL CONTROL DE PORCIONES Y LA NECESIDAD DEL CONTROL DE COOMORBILIDADES ANTE CONDICION DE MALNUTRICION POR EXCESO.
SE REITERA QUE CONDICION DE SEDENTARISMO TAMBIEN INFLUYE NEGATIVAMENT E EN SU ESTADO DE SALUD.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 308 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES LIQUIDOS 1000CC/DIA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 38 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 11:21:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE PERSISTE CON DISNEA, NO DOLOR TORACICO, DIURESIS +, NO FIEBRE

OBJETIVO

TA 120/70 FC 96 FR 21 TEMP 36.6 SATO2 95% CON O2 POR CN
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON SIBILANCIAS EN AM BOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA CON RESPUESTA INSUFICIENTE, VALORADO EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA INICIAR FORMOTEROL 1 CAPSULA INHALADA CADA 12 HORAS. EN EL MOMENTO SE INDICA MNB CON BEROD UAL 10 GOTAS EN 3 CC DE SSN CADA 20 MINUTOS # 3.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 309 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FORMOTEROL 12 MCG X 30 CAPSULAS PARA INHALAR	30	INHALACION	24	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones

1 CAPSULA INHALADA CADA 12 HORAS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 39 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 11:23:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02 A 1.5 LPM, CON SAT DEL 97%, SE AUSCULTA EN CAMPOS PULMONARES RONCUS Y SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, LOGRANDO EXPECTORACION HIALINAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 310 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 40 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 09:02:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	9
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 311 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	9
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	9
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 41 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 11:08:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON B IPATROPIO, BUDESONIDA Y AYER SE ADICIONO FORMOTEROL, AUN ESTA CON RONCUS, SE AUMENTA FRECUENCIA DE B IPATROPIO A CADA 4 HORAS, POR LO DEMAS NO SE HACE CAMBIOS, CONTINUAR OBSERVACION HOSPITALIZADO, COMORBILIDAD ES CONTROLADAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 42 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 01:36:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 312 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS SOTOMONTE RIVEROS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE UN POCO MEJOR, NIEGA DOLOR TORACICO U OTROS SINTOMAS, TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO

120/80 FC 60 FR 24 TEMP 36.3 SATO2 96% CON O2 POR CN
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CON MEJORIA PARCIAL, VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR CORREDOR QUE INDICO AJUSTE EN LA FRECUENCIA DE BROMURO DE IPATROPIO, CONTINUAR TERAPIA RESPIRATORIOA, RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 43 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 09:28:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 313 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	7
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	1	MG	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	10
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	7
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 314 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 44 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 12:35:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
S: REFEIRE PERSISTIR CON DISNEA LEVE, POCA TOLERANCIA AL DESTETE DE O2, CONTINUA CON ABSCESOS DE TOS, NO PICOS FEBRILES, APETITO NORMAL, DIURESIS+, DEPOSICIONES+.

OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES TA:100/80, FC:50, FR:20X, T:36.0, SATO2 POR CANULA NASAL A 3LIT X MIN 95%.ALERTA, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES TA 110/80, FC: 87, FR: 20, T:36.4, SATO2 95%. C/C NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL N O DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS ESTERTORES BILATERALES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS, EXT NO EDEMA, NO VARICES, PULSOS+. NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO CON EVOLUCION TORPIDA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, VALORADO EN CONJUNTO CON EL DR MARCOS CORREDOR INTERNISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INSTAURAR MNB CON BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC DE SSN CADA 6 HRS, TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA, SUSPENDER DEXAMETASONA ENDOVENOSA E INICIAR METILPREDNISOLONA 60MG CADA 8HRS, CONTINUAR CON O2 Y VIGILAR SATURACION DE O2.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRA ARTICULAR	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 315 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 45 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 02:49:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA CORREGIR FORMULACION DE METILPREDNISOLONA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

APLICAR 60MG CADA 8 HRS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 46 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 04:33:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 316 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO EN MANEJO CON INHLADAORES CON ADECUADA RESPUESTA, AL EXAMEN FISICO CONTINUA CON HIPOVENTILACION Y ESTERTORES BILATERALES, POR LO CUAL SE CONSIDERA MANEJO CON TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA, SUSPENDER DEXAMERTA SONA EV E INICIAR METILPREDNISOLONA 60MG CADA 8 HRS, INICIAR MNB CON BERODUAL 15GOTAS + 3 CC DE SSN CADA 6 HRS. CONTINUA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LIT/MIN.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 47 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 05:06:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA CORREGIR FORMULACION DE METILPREDNISOLONA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 317 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 48 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 06:38:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A2 LITROS CON SAT DE98% A LA AUSCLATCION EN CAMPOS PULMNARES CON SIBILANCIAS

ANALISIS

SE REALIZO PERCUSION DRENAJE POSTURAL + EJERCICO RESPIRATORIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 49 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 09:40:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 318 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN, CON LEVE DISNEA,. NIEGA FIEBRE,.

OBJETIVO

TA: 120/70 FC: 80XMTO, FR: 24XMTO, T: 36.5*c SO2:98%
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO.
CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS
CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, N O DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS.
GU: NORMAL
SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, SIN EDEMAS.

ANALISIS

SE CONSIDERA PCTE. CON DX ANOTADOS, SE ORDENA CONTINUAR IGUAL MANEJO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 50 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 06:11:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 319 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	11
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	60	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	11
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 51 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 11:16:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 320 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM, SE TOMA SAT DEL 98%, CONTINUA CON TOS PRODUCTIVA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CONR ONCUS Y SIBILANCIAS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL. SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 52 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 11:51:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
2. EDEMA AGUDO DE PULMON??
3. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
S: REFIERE PERSISTE CON TOS EN ABSCESOS, DISNEA LEVE, EDEMA EN MIMEBROS INFERIORES, AFEBRIL AL TACTO EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS+, DEP OSICIONES+.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES TA: 90/60, FC:44XC, FR:21XC, T:35.6, SATOS CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LIT/MIN 94%. C/C NORMOCEFALO, PINRAL,NARIZ CON CANULA NASAL PARA O2 A 3LIT/MIN, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO. C/P RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, RONCUS BILATERAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RSIS+. EXT EUTROFICOS,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 321 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO EDEMA, PULSOS+. NEUROVASCULAR DISTAL+

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON EPOC EXACERBADO, CON ACTUALES SIGNOS Y SINTOMAS SUGESTIVOS DE EDEMA AGUDO DE PULMON, VALORADO EN RONDA POR EL DR. MARCOS CORREDOR QUIEN CONSIDERA FORMULACION DE FUROSEMIDA 40MG CADA 1 2HRS, ORDEN DE RX DE TORAX PRIORITARIO POR SOSPECHA DE EDEMA PULMONAR Y GASES ARTERIALES Y VIGILAR SATO2.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1803004104 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON EPC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1803009357 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	4	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 322 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones
APLICAR 60MG CADA 8 HRS EV

HEPARINA DE BAJO P.M. (4000-6001 U.I). DE 5000 UI	1	AMPOLLA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
PARA IMPREGNACION DE JERINGA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 53 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 02:57:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO Y ANTECEDENTE DE ICC, CON EDEMA DE MIMEBROS INFERIORES Y PERSISTENCIA DE DISNEA, AUSCULTACION PULMONAR CON RONCUS BILATERAL, SE CONSDIERA AJUSTAR DOSIS DE FUROSEMIDA A 40MG CADA 12 JRS, ORDEN DE RX DE TORAX Y TOMA DE GASES ART ERIALES, REVALORACION CON RESULTADOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 54 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 07:04:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 323 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA REFORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	5000	UI	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE JERIGA DE TOMA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 55 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 09:11:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1124003072	LUIS ENRIQUE VEGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
EPOC EXACERBADO
ANT FA
ICC DESCOMPENSADA ?

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 324 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA ORIENATDO AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL.
SV: TA: 130/80 FC: 81 FR: 21 SATO: 93% O2 2LTOS MIN T: 36.5
CC: NORMOCEFALO PINRAL MOH, CON IY
CP: RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, PULMONES HIPOVENTILACION GLOBAL CON SIBILANCIAS Y RONCUS EN AMBOS CA MPOS PULMONARES.
ABD: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, NO DOLOROSO.
EX: CON EDEMA GRADO II CON FOVEA.
NEU: SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO EN MANEJO MEDICO POR CUADRO DE EPOC EXACERBADO, CON EVIDENCIA DE SIGNOS DE CONGESTION, CON RX DE TORAX CON EVIDENCIA DE AUMENTO TRAMA BRONQUIAL, CON IMAGEN RADIOOPACA BASE DERECHA -CONSOLIDACION NEUMONICA??--, EN EL MOMENTO ALERTA ORIE NATDO, SE INIDICA AMNEJO CON FUROSEMIDA IV, Y PENDIENTE NUEVO CONCEPTO POR MED INTERNA.
PLAN
FUROSEMIDA 20MG IV CADA 8 HORAS
RESTO DE MANEJO IGUAL
P/ NUEVO CONCEPT POR MED INTERNA
CSV AC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 56 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 01:13:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1124003072	LUIS ENRIQUE VEGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 325 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SUCRALFATE 1 G	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	12
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	12
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRA ARTICULAR	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	12
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 326 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 57 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 11:44:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM CON EPISODIOS DE TOS PRODUCTIVA.

ANALISIS

SE REALIZA SESION DE TERAPIA SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 58 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 12:32:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 327 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR, SIN DISNEA EN EL MOMENTO, NO OTROS

OBJETIVO

TA 105/70 FC 86 FR 21 TEMP 36.4 SATO2 95%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS HIPOVENTILACION BASAL DERECHA CON RON CUS ESCASOS, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EL DIA DE HOY CON MEJORIA CLINICA SIGNIFICATIVA DADO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR Y NO SE AUSCULTA BRONCOESPASMO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN DOLOR TORACICO, VALORADO EN RONDA MEDICAPOR E L DR CORREDOR QUE INDICA SOLICITAR HEMOGRAMA Y PCR, DADO HALLAZGOS EN RX DE TORAX CON IMAGEN RADIOOPACA EN BASE DERECHA SIN BORRAMIENTO DE LA SILUETA CARDIACA NI BRONCOGRAMA, GASES ARTERIALES PAFI ADECUADA DISMINUCION DE CO2. IGUAL MANEJO MEDICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1803026941 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 59 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 03:16:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 328 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 60 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 01:59:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENETE QUE REFIERE DIFIDULTAD RESPIRATORIA SENSACION DE AHOGO NIEGAS FIEBRE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 329 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

TA128/740 MMHG FC 120 LPM FR 19 RPM TEMP 36.2 SAT 97%
CONDICIONES CLINICAS REGULARES AFEBRIL HIDRATADO EUPNEICO CON BIGOTERA DE OXIGENO TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE MV AUDIBLE BILATERAL CON CREPITOS FINOS EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO DEPR ESIBLE CON HEMATOMAS EN REGION PERIUMBILICAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA NEUROLOGICO CONSERVADO.

ANALISIS

PACIENTE EN CON DX DE EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALADORES Y TERAPIA RESPIRATORIA.
GESPERA DE REVALORACION INTERNISTA.
SE MANTIENEN INDICACIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones 200 MG VO DIA						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 5 MG VO CADA 12 HRS						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	6
Observaciones 1 TAB DIA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones 100 MG VO DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 40 MG DIA						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 6.25 MG VOI CADA 12 HRS						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 330 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 61 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 07:47:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91481365	GERMAN DARIO REYES CACERES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PTE HOSPITALIZADO CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 1 LITRO

OBJETIVO

PTE ESTABLE VENTILATORIAMENTE SAT 99% AFEBRIL AL TACTO SIN SDR, A LA AUSCULTACION NO PRESENTA PRESENTA SOBREAGREGADOS PERO LA VENTILACION DE SU HD ES POCO AUDIBLE

ANALISIS

REALIZO DRENAJE POSTURAL MAS ACELERACIONES DE FLUJO Y ESTIMULACION DIAFRAGMATICA, DEJO PT ESTABLE SAT 99% Y SE DISMINUYE SU O2 A 0.5 LITROS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 62 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 08:16:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 331 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION DEL 9/3/2018

OBJETIVO

PAICENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A2 LITROS SAT DE 98% TOSD POCO PRODCUTIVA, A LA AUSCULATCION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS Y SIBILANCIAS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + EJERCICIO RESPIRATORIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 63 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 04:10:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63545220	MARIA ALEJANDRA NARANJO JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 332 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 64 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 05:09:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63545220	MARIA ALEJANDRA NARANJO JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE DISNEA , EDEMA DE MSIS , NO FIEBRE , TVO , MOVILIZA SECRECIONES .

OBJETIVO

CONCIENTE SV FC 90 FR 24 T 37 TA 100/60 CC HIDRATADO CP RSCSRS NO SOPLOS , TAQUICARDICOS , PULMONES HIPOVENTILADOS , RONCUS LEVES ABD NO DOLOR , NO MASAS , ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO EXTREM EDEMA GRADO 1- 2 EN MSIS NEURO NO DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS

PACIENTE EN MANEJO MEDICO DE EPOCO Y FALLA CARDIACA DESCOMPENSADO , MEJORIA LENTA , SE ESPERA REVALORACION POR MEDICINA INTERNA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 65 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 12:21:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 333 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE "UN POQUITO AHOGADO" , SE SIENTE IGUAL QUE AYER, SIENTE LAS PIERNAS HINCHADAS

OBJETIVO

TA 120/80 FC 55 FR 21 TEMP 35.7 SATO2 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON ESCASOS CREPITOS BASA LES DE PREDOMINIO EN HEMITORAX DERECHO, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS EN EL MOMENTO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, TERAPIA RESPIRATORIA Y DIURETICO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CLINICAMENTE SIN SDR, CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL CON ADECUADO REGISTRO EN PUL SOXIMETRIA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO INDICADO POR MEDICINA INTERNA HASTA COMPENSAR EPOC Y FALLA CARDIACA FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 66 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 02:56:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 334 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	12
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	7
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	14
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 335 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 67 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 09:29:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO DE SOPORTE VENTILATORIO, TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA, MNB CADA 6 HRS E INHALADORES QUE CONTINUA CON AGEGADOS PULMONARES, INICIA SIBILANCIAS, SE AJUSTA DOSIS DE FUROSEMIDA AMPOLLA A CADA 6 HRS, RESTO IGUAL MAN EJO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 68 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 11:53:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 336 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
2. FIBRILACION AURICULAR
3. FALLA CARDIACA
S: PERSISTENCIA DE LA TOS Y CONGESTION PULMONAR, DISNEA MODERADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS+, DEPOSICIONES+

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES TA: 100/80 FC: 82XC, FR:20XC, T:36, SATO2: 98 CON O2 X CANULA NASAL. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, NARIZ CON O2 X CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMU LLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS, ABD BLNDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO CON ANTECEDENTES DE FALLA CARDIACA Y FIBRILACION AURICULAR, CON EVOLUCION CLINICA LENTA DE SU CUADRO CLINICO, VALORADO EN RONDA POR EL DR MARCOS CORREDOR QUIEN CONSIUDERA AJUSTAR DOSIS DE FUROSEMIDA AMPOLLA A CADA 6HRS Y VIGILAR EVOLUCION Y CAMBIOS PULMONARES, RESTO IGUAL MANEJO MEDICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 69 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 12:06:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 337 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FROMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	12

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 70 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 01:29:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91481365	GERMAN DARIO REYES CACERES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PTE HOSPITALIZADO CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 1 LITRO

OBJETIVO

PTE ESTABLE VENTILATYORIAMENTE SAT 99% AFEBRIL AL TACTO A LA AUSCULTACION NO PRESENTA SOBREAGREGADOS Y LA VENTILACION DE SU HD A MEJORADO ,

ANALISIS

REALIZO DRENAJE POSTURAL MAS ACLERACIONES DE FLUJO , ESTIMULACIONDIAFRAGMATICA Y EJERCICOIOS RESPIRATORIOS. DEJO PTE ESATBLE SAT 99% Y EN BCG

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 338 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 71 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 11:06:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE REGULAR, QUE AUN PERSISTE CON DISNEA CON ESFUERZOS MEDIANOS (CAMINAR AL BAQO) INCLUSO CUANDO ESTA ACOSTADO, NO DOLOR TORACICO, DIURESIS ADECUADA

OBJETIVO

TA 130/80 FC 76 FR 25 TEMP 37 SATO2 97%
ACETPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CREPITOS ESCASOS EN BASE DERECHA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO Y DIURETICO ENDOVENOSO, AL ULTIMO SE LE AUMENTO LA DOSIS EL DIA DE HOY, HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CLINICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ADECUADAS PULSOXIMETRIAS, SI N MEBARGO PERSISTE SINTOMATICO Y CON POBRE CLASE FUNCIONAL, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUALES INDICACIONES DEJADAS POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 339 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 72 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 12:38:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	15
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 340 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	8
Observaciones --							
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --							
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	15
Observaciones --							
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --							
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	15
Observaciones --							

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 73 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 01:16:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 341 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	80	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 74 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 01:25:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE CORRIGE FORMULA LA ANTERIOR NO CORRESPONDE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 75 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 11:33:45a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 342 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM, SE TOMA SAT DEL 98%, CON SIBILANCIAS Y RONCUS OCASIONALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 76 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 11:36:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO
2. ICC
3. FA CON ANTICOAGULACION
S: REFEIRE MEJOIRA CLINICA DE LA CONGESTION PULMONAR, PERSISTENCIA DE TOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS+, DEPOSICIONES+, AFEBRIL AL TACTO.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 343 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES TA: 110/80, FC: 57XC, FR:19XC, T: AFEBIL AL TACTO, SATO2: 95%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR NORMOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS , RONCUS BILATERALES, ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO, CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA CONTROL DE LA ICC CON AJUSTE DE FUROSEMIDA, CON PERSISTENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, VALORADO EN RONDA POR EL DR CORREDOR INTERNISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA ENVIAR TAC DE TO RAX SIMPLE Y REPETIR GASES ARTERIALES. RESTO DE MANEJO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1803005482 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1803012922 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871410 Cantidad: 1
Descripción: TOMOGRAFIA DE TORAX AP

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 77 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 03:07:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 344 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO P.M. (4000-6001 U.I). DE 5000 UI	1	AMPOLLA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 78 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 03:46:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO CON EVOLUCION TORPIDA Y LENTA DEL CUADRO CLINICO A PESAR DE ESQUEMA COMPLETO CON INHALADORES, MNB, TERAPIA FISICA, PERSISTENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, SE CONSIUDERA TOMAR GASES ARTERIALES DE CONTROL HOY Y T OMA DE TAC DE TORAX SIMPLE PARA DESCARTAR CONSOLIDACIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 345 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 79 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 04:19:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	1	UI	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE AGUJA DE GASES ARTERIALES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 346 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 80 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 05:53:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS CON SAT DE 98% A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMNARES CON RONCUS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BROQUIAL TRATAMIENTO SIN SOPORTE DE OXIGENO SE OBSERVA NO CIANOSIS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SAT DE 96%

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 81 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 09:43:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 347 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON IDX:
- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I
- ANTECEDENTE DE FA
- FALLA CARDIACA

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SV FC 66 TA 116/58 FR 20 T 36:C SAT 95% EXAMEN FISICO NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INGURGITACISN YUG ULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION P ERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA GLOBALEMNTE SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/ 15.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS AL MOMENTO EN MEJORIA CLINICA SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 82 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 06:48:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 348 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	16
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	60	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	16
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	16
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 349 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 83 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 11:47:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE BIEN, EN EL MOMENTO NO DISNEA, NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO

TA 120/85 FC 44 FR 21 TEMP 36.4 SATO2 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON HIPOVENTILACION EN BA SE DEERCHA CON ESCASOS CREPITOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA, EN EL MOMENTO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, DIURETICO, TIENE PENDIENTE REPORTE DE TAC DE TORAX, FUE VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE IN DICO DISMINUIR DOSIS DE METILPREDNISOLONA A 60 MG IV CADA 12 HORAS, RESTO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 84 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 11:52:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 350 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORT DE 02 POR CANULA NASAL A 1 LPM, CON SAT DEL 99%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 85 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 06:46:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON SAT DE 98% SIN SINGOS DE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA, A LA AUSUCULTACION EN CAMPOS PULMNARES CON HIPOVENTIALCION BIBASAL,

ANALISIS

SE REALIZO MAIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SE TOMA SAT DESPUES DEL ATERAPIA DE 98%

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 351 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 86 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 12:35:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REVALORACION MEDICA PACIENTE AFIRMA SENTIR MEJORIA CLINICA SIGNFICATIVA. NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE Y OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

OBJETIVO

TA: 132/74 FC: 58 FR:18 T:36.2 SO2:96%
EXAMEN FISICO
ASPECTO GENERAL: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, HALO SENIL B ILATERAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. CAVIDAD NASAL PERMEABLE SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES APARENTES. CUELLO SIMETRICO MOVIL NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TIROIDES NO PALPABLE
TORAX: SIMETRICO, EX PANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DISMINUIDOS DE INTENSIDAD, RUIDOS RESPIRATORIOS LEVES CREPITOS BILATERALES, HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACI ON SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
GENITALES: DIFERIDO
EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS. MOVILES, NO DOLOROSAS, PULSOS PERIFERICOS DE ADECUADA INTENSIDAD CON LLENADO CAPIL AR DE 1.5 SEGUNDOS. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA 5/5.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO COLABORADOR. GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.
PIEL Y ANEXOS: NO SIGNOS DE CIANOSIS, NI ICTERICIA.

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 352 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE FA QUIEN PRESENTA EPOC EXACERBADO Y FALLA CARDIACA, QUIEN EN EL MOMENTO AFIRMA SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE CONSDIERA CONTINUAR ESQUEMA MEDICO PREVIAMENTE ESTBALECIDO POR ESPECIALIDAD.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 87 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 04:49:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	15

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 353 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	17
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	10
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	17
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60.1	MG	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	17
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 88 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 11:34:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO SOBREINFECCION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 354 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

2. FIBRILACION AURICULAR
3. FALLA CARDIACA
S: REFIERE MEJORIA CLINICA, AUN DISNEA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES +, TOLERANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES TA: 90/70, FC: 68XC, FR: 25XC, T: 36.6, SATO2: 96%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, RONCUS BILATERAL, A BD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON CLINICA DE EPOC EXACERBADO CON REPORTE DE TAC DE TORAX DEL 12/03/18 PERDIDA DE VOLUMEN EN EL PULMON DERECHO CON MULTIPLES BRONQUIECTASIAS CON SIGNOS DE SOBREINFECCION, SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES. OPACIDADES CENTRILOBULILLARES QUE ADOPTAN UN PATRON DE ARBOL EN GEMACION EN HEMITORAX DERECHO EN RELACION A PROCESO INFLAMATORIO O INFECCIOSO A NIVEL DE LA PEQUEQA VIA AREA. SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO A LA ESPERA DE VALORACION POR MEDICINA INTERNA HOY.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	15

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 89 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 12:09:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 355 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, SIN SOPORTE DE 02, SE TOMA SAT DEL 95%. CONTINUA CON TOS PRODUCTIVA,

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 90 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 02:11:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN RONDA CON EL DR SEPULVEDA QUEIN CONSIDERA INICIO DE CLARITROMICINA 500MG CADA 1 2HRS VIA ORAL Y MAQANA POSIBLE EGRESO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 356 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
TOMAR 1 CADA 12 HRS X 15 DIAS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 91 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 07:37:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO EN BUENESTADO SIN SDR, SAT DE98%

ANALISIS

SE REALIZO DRENAJE POSTRUAL, + PERCUSION VBRACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 92 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 09:47:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 357 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS RIOS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN CAMA SIN ACOMPAQANTE, REFIERE MEJORIA CLINICA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES +, TOLERANDO LA VIA ORAL

OBJETIVO

TA 116/70 FC 63 FR 18 T 36.3 SAT 96
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALI AS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON CLINICA DE EPOC EXACERBADO CON REPORTE DE TAC DE TORAX DEL 12/03/18 PERDIDA DE VOLUMEN EN EL PULMON DERECHO CON MULTIPLES BRONQUIECTASIAS CON SIGNOS DE SOBREINFECCION, SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES. OPACIDADES CENTRILOBULILLARES QUE ADOPTAN UN PATRON DE ARBOL EN GEMACION EN HEMITORAX DERECHO EN RELACION A PROCESO INFLAMATORIO O INFECCIOSO A NIVEL DE LA PEQUEQA VIA AREA, A LA ESPERA DE DEFINIR ESGRESO EL DIA DE MAQANA, SE EXPLICA A PACIENTE DIAGNOSTICO Y MANEJO MEDICO PROPUESTO, SE RE SUELVEN DUDAS, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 93 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 12:44:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ RIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 358 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2		16
Observaciones C 12 H						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4		4
Observaciones C 6 HR						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	18
Observaciones C 12						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1		11
Observaciones DIA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1		7
Observaciones DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	18
Observaciones DIA						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	12	3		1
Observaciones C 12 H						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	18
Observaciones C 12						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 359 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 94 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 12:58:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ RIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2		1

Observaciones
C 12 HR

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 95 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 11:19:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 360 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA SIEMPRE EN COMPAQIA DE FAMILIAR
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
DURANTE SEGUIMIENTO SE OFRECE EDUCA CION NUTRICIONAL A PACIENTE Y FAMILIAR CON EL FIN DE ESTABLECER MEJORES HABITOS ALIMENTARIOS Y APLICAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA FAVORECER EL CONTROL DE COOMORBILIDADES
NO PERDIDA DE PESO DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA
CONTROL DE PESO 79 KG

OBJETIVO

- REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENIENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE - CONDUCTA ORIENTADA AL CONTROL DE COOMORBILIDADES
- QUEDO ATENTA A EVOLUCION CLINICA DE LA PACIENTE

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES RENAL - NCR - 1000CC/DIA - RICA EN FIBRA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 96 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 11:39:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 361 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPORTE DE 02, CON SAT DEL 97%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS OCASIONALES DE PREDOMINIO HEMITORAX DERECHO.

ANALISIS

SE REALIZA MANIORBAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 97 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 02:12:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3908776	LUIS ALFREDO PONCE RAMOS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"POR QUE TIENE UNA MUELA QUE LE ESTA MOLESTANDO PARA COMER"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RESTO RADICULAR DEL 16
PACIENTE ANTICOAGULADO CON RIESGO CARDIOVASCULAR SE REMITE PARA EXODONCIA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 362 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 98 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 04:00:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, PRESENTA DISNEA Y DEBILIDAD CON ESFUERZOS MODERADOS, NO FIEBRE, TOS ESCASAS

OBJETIVO

TA 130/85 FC 61 FR 18 TEMP 35.6 SATO2 96% SIN O2 COMPLEMENTARIO
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVAD OS CON HIPOVENTILACION EN BASE DEERCHA CON ESCASOS CREPITOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA, EN EL MOMENTO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, DIURETICO, SEGUN REPORTE DE TAC DE TORAX SE INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON CLARITROMICINA, ESTA PENDIENTE EVOLUCION POR MEDICI NA INTERNA, HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL Y SIN REQUERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 363 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 99 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 05:44:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

CON DISNEA LEVE ESPECIALMENTE AL REALIZAR MOVIMIENTOS

ANALISIS

SE REALIZO MNAIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 100 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 06:23:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 364 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR SEPULVEDA INDICA DISMINUIR DOSIS DE MTILPREDNISOLONA A 60 MG IV CADA 24 HORAS, NO OTROS CAMBIOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 101 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 10:46:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098645793	LUCIA LILIANA MANTILLA OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO SOBREINFECTADO
2. FA
3. FALLA CARDIACA
4. CANDIDIASIS ORAL
S: REFEIRE QUE NO HA PODIDO COMER BIEN POR DOLOR EN PALADAR, CARRILLOS Y LENGUA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES+, TOLERANDO EL DESTETE DE O2.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES TA: 120/80, FC:62XC, FR: 21XC, T: 35.9, SATO2: 95%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MUCOSA ORAL CON PRESENCIA DE MULTIPLES PLACAS BLANQUECINAS QUE NO DESPRENDEN CON EL BAJALENGUAS EN PALADAR, CARRILLOS Y LENGU A, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS, ABD BLNDO,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 365 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABL E, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBA SOBREINFECTADO Y MULTIPLES COOMORBILIDADES CARDIACAS EN MANEJO CON CORTICOIDE ENDOVENOSO E INHALADO, CON PRESENCIA DE LESIONES EN MUCOSA ORAL SUGESTIVAS DE CANDIDIASIS ORAL, SE DA MANEJO CON NISTATINA PARA ENJUAGUES Y PASAR CADA 8 HRS. SE RECOMIENDA DESPUES DE BUDESONIDA INHALADOR CEPILLAR LOS DIENTES Y ENJUAGAR LA BOCA CON LISTERINE O ISODINE BUCOFARINGEO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
NISTATINA 100.000 U.I./mL SUSP	10	ML	8	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 102 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 03:28:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098645793	LUCIA LILIANA MANTILLA OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 366 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	17
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	19
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	12
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	19
Observaciones --						
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	12	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	19
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 103 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 01:33:44p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 367 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 90/70 FC 55 FR 22 TEMP 35 SATO2 95%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON ESCASOS CREPITOS EN BASE DERECHA, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA QUE HA TENIDO BUENA EVOLUCION Y QUE SE DEBE SUSPENDER METILPREDNISOLONA IV Y DEJAR PREDNISOLONA VO 25 MG PARA DESPUES HACER DISMINUCION GRADUAL DE CORTICOIDE. HOY YA SE ADMINISTRO DOSIS DE METILPREDNISOLONA POR QUE LA PREDNISOLONA VO SE ADMINISTRARA DESDE MAQANA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	17
Observaciones --						
PREDNISOLONA 5 MG	5	TABLETA	24	5	ORAL	0
Observaciones 25 MG VO MAQANA A LAS 8 AM						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 368 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 104 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 04:45:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SE LE REALIZA SEGUNDA SESION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 105 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 05:24:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 369 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 106 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 10:55:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POACIENETE QUIEN REFIERE MEJORIA TOLERA AIRE AMBIENTE NIEGA FIEBRE O DIFICULTAD RESP CIURESIS Y EVACUACIONES +

OBJETIVO

TA: 100/70 MMHG FC 63LPM FR 20RPM TEM`P 36.0 SATO2 96
CONDICIONES CLINICAS ESTABLES AFEBRIL HIDRATADO NORMOCEFALO ORL INDEMNE MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOMEGALIAS TORAX SIMETRICO NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE MV AUDIBLE BILATERAL CON RONCUS ESCASOS BILATERALES RSCSRS SINH SOPLOS. ADBDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIADDES SIMETRICAS ISN EDEMA NEUROLOGICO CONSERVADO.

ANALISIS

PACIENETE QUE SE MANTIENE EN PISO PARA VALORAR DESTETE DE OXIGENO. SINO TOLERA SE CONSIDERA POSIBILIDAD DE OXIGENO DOMICILIARIO.

MANTENER INDICACIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 107 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 06:08:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 370 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones MEDICAMENTOS						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	18
Observaciones .						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones .						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20
Observaciones .						
PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones .						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	13
Observaciones .						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones .						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 371 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones
.

CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	3

Observaciones
.

CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20

Observaciones
.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 108 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 10:41:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, SIN SOPORTE DE 02, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, SE TOMA SAT DEL 98%, REFEIRE TOS OCASIONAL.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 109 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:14:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 372 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE ESTAR ASINTOMATICO

OBJETIVO

TA 110/75 FC 71 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 99% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON INHALADORES, CORTICOIDE ORAL, DIURETICO, CON ADECUADA EVOLUCION, SIN REQUERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SE VALORA EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA DAR EGRESO CON ORDENES AMBULATORIAS Y SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO POR EPOC EXACERBADO , SS CONTROL EN 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 ANTES DE DORMIR	60	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 373 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	SUSPENSION/200-ML	TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA (DESAYUNO - ALMUERZO - CENA) Y ANTES DE DOMIR	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 110 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:24:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLARITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TINAR 1 CADA 12 HORAS POR 15 DIAS COMPLETOS	30	NO.REQ. AUT.
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 5 TAB MANANA, DISMINUIR DE A 1 TABLETA CADA 2 DIAS, LUEGO CONTINUAR TOMANDO 1 DIARIA HASTA NUEVO CONTROL	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PREDNISOLONA DOMINGO:5 TABLETAS, LUNES Y MARTES: 4 TABLETAS, MIERCOLES Y JUEVES: 3 TABLETAS, VIERNES Y SABADO: 1 TABLETA, DESPUES CONTINUAR 1 TABLETA TODOS LOS DIAS A LA MISMA HORA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 111 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:35:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDE 200MCG/DOSIS BUCAL	INHALADOR/200-INHALACION	DAR 2 PUFF CADA 8 HORAS INHALADO	2	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	INHALADOR/200-INHALACION	DAR 2 PUFF CADA 4 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
FORMOTEROL 12 MCG X 30 CAPSULAS PARA INHALAR	CAPSULA/30-INHALACION	1 PUFF CADA 12 HORAS INHALADO, SE SOLICITAN 2 KIT DE 30 CAPSULAS	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 112 - CAMA Nro. 106 B - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/17 05:58:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 375 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1803020750

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 197

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/21 05:12:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/21 05:12:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37290439	NINA MARCELA CONTRERAS GUEVARA	SALUD ORAL	CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

DIRMED-0301-0645-18
Bucaramanga, Septiembre 11 de 2018

Señora
YINNETH BENAVIDEZ GUZMAN
Ciudad

Ante todo reciba de la Clínica Chicamocha, para usted y para su familia nuestras condolencias por el fallecimiento de su señor padre Rito Antonio Benavidez Celis.

En atención su comunicación calendada el 29 de agosto de 2018 mediante el cual solicita la historia clínica del señor Rito Antonio Benavidez Celis y habiendo comprobado el parentesco mediante registro civil de Nacimiento de la Notaria Sexta de Bucaramanga y anunciar el propósito para el cual la solicita, me permito entregarle en cinco (05) folios copia de la historia clínica de la atención prestada en esta institución del 17 al 18 de marzo de 2.018 al señor Rito Antonio Benavidez Celis (q.e.p.d) quien se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 5.554.503.

Atentamente,

LUIS FRANCISCO SILVA PEREZ MD.
Director Médico

Calle 40 No. 27A-22 Mejoras Públicas
PBX 6459680
Bucaramanga, Santander, Colombia
www.clinicachicamocha.com

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar home

Codigo Plantilla URGENCIA
Fecha Historia 17/03/2018 10:42 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA SANTANDER 17/03/2018 10:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097070
Atencion: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER
Ocupacion: MIEMBROS DE LA POLICIA
Nombre Responsable F: YINETH BENAVIDES
Telefono Responsable F: 3175390122

Hora: 22:22
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Sexo: Masculino
Telefono: 6849205 3182320863
Convenio: RubroUrgencias
Procedencia: BUCARAMANGA
Parentesco Responsable F: HIJOS

Paciente Remitido
Paciente Remitido: No

Triage
Nivel Triage: 1
Destino: URGENCIA

Motivo Consulta: "ESTA IDO"
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO ASOCIADO A MOVIMIENTO BISARROS TONICO CLONICOS DE PREDOMINIO DERECHO, NO FIEBRE. POR LO CUAL CONSULTA ACTUAMENTE A SERVICIO TRAIDO POR AMBULANCIA Y FAMILIAR HIJA JINETH BENAVIDEZ GUZMAN

Antecedentes
En los ultimos 15 dias ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6. CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA. FA RVR + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018 MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Gineco Obstetricos
Revision por Sistemas
Descripción: NIEGA

Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: ESTUPOR

Signos Vitales y Datos Corporales
TA: 90/72
FR(min): 24.00
Peso(Kg): 85.00
SatO2: 56
FC: 89.00
Temperatura: 36.00
Talla(cm): 167.00

Escala de Glasgow
Tamizaje Nutricional
¿Ha perdido peso recientemente:
No.....0
1kg - 5.9kg.....1:
10.6kg - 15kg.....3:
de forma no intecional?:
No está seguro.....2:
6kg. - 10.5kg.....2:
> 15kg.....3:
1. Puntaje pérdida de peso: 0
No.....0:
2. Puntaje: 0
(0 a 1) Reevaluar semanalmente:
Puntuación:: 0

¿Se alimenta deficientemente por falta de apetito?:
Si.....1
(2 o mas) Realizar intervención nutricional:

Haliazgos
Haliazgos: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL CC NORMOCEFAL PUPILAS HIPOREACTIVAS BILATERALES +/- 4CM DE DIAMETRO MOH CP RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO DESBALANCE TORACO ABDOMINAL ABD ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS ++ NO DOLOR A LA PALPACION AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO EQUIMOSIS ABDOMINAL DE +/- 10CM DE DIAMETRO NUM 3NEU MOVIMIENTOS BISAROS DE HEMICUERPO DERECHO CON DESCONEXION CON EL MEDIO NO RESPONDE AL LLAMADO

Impresion Diagnostica
Dx Principal: I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis Conducta
Concepto: PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL QUIEN PRESENTA MULTIPLES COMORBILIDADES AL MOMENTO CONVULSIONANDO POR LO CUAL SE CONSIDERA SE ENCUENTRA CON UN ECV EN CURSO A DESCARTAR POR LO CUAL SE REALIZARA MANEJO DE LA SIGUIENTE MANERAPLANMANEJO EN SERVICIO DE URGENCIASCANALIZAR SOLUCION SALINA 0.9% BOLO DE 300CC LUEGO 60CC H EV MIDAZOLAM 4 MG EV RANITIDINA 50 MG EV CD 8 HORAS FENITOINA 750 MG IV LUEGO 125 MG CD 8 HORAS IVSS TAC DE CRANEO SIMPLESS HEMOGRAMA ECOGRAMA GASES ARTERIALES CREATININA BUN TIEMPOS DE COAGULACIONSS EKGSS RADIOGRAFIA DE TORAX AP LAT SS VALORACION POR UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOSMONITORIZACION EXTRACORPOREACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOSCURVA TERMICA

Escaneado con CamScanner

Fecha: 18/08/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Telefono: 6849205 3182320863

Hora: 02:38
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER

Evolucion de Pacientes
Nombre Procedimiento Quirurgico: SE HACE EPICRISIS
Recomendaciones de Salida: DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Hallazgos
Subjetivo - Objetivo: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES, ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, POR LO CUAL EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Analisis - Conducta
Concepto.: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES, ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, POR LO CUAL EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Destino Paciente: Otro
Epicrisis
Fecha Ingreso: 17/03/2018
Dx Principal: R570-CHOQUE CARDIOGENICO
Tratamiento Medico: DESCRITO EN HISTORIA CLINICA
Evolucion: NA

Fecha Egreso: 17/03/2018
Diagnostico Egreso: CHOQUE CARDIOGENICO
Tratamiento Quirurgico: NIEGA
Examenes Paraclinicos Resultados: NA

DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

Escaneado con CamScanner

DEL RACIENTE Y EL PRONOSTICO RESERVADO; POR LO CUAL SE REALIZARA MANEJO MEDICO DE LA SIGUIENTE MANERAPLANMANEJO EN SERVICIO DE URGENCIASCANALZAR SOLUCION SALINA 0.9% BOLO DE 300CC LUEGO 60CC/H EV MIDAZOLAM 4 MG EV RANITIDINA 50 MG EV CD 8 HORAS FENITOINA 750 MG IV LUEGO 125 MG CD 8 HORAS IVSS TAC DE CRANEO SIMPLESS HEMOGRAMA IONOGRAMA GASES ARTERIALES CREATININA BUN TIEMPOS DE COAGULACIONSS EKGSS RADIOGRAFIA DE TORAX AP LAT SS VALORACION POR UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSMONITORIZACION EXTRACORPOREACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOSCURVA TERMICA

DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:UCI A
Fecha Historia:17/03/2018 11:58 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 11:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No. Atencion: 5554503 Cons. Historia: 7097275
Registro de Admision No. 414336

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
Hora: 23:50
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Telefono: 6849205 3182320863

Procedencia
Observaciones: 17:00 SE REALIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, EJERICICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, MARCHA INDEPENDIENTE, PACIENTE TOLERA BIEN TRATAMIENTO Y PERMANECE ESTABLE.
Enfermedad Actual: se atende llamado de medico de urgencias clave azul paciente en actividad electrica sin pulso

Estancia
Tipo Estancia: UCI HOPITALARIA

Antecedentes
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6, CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA, FA RV R + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018, MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: COMA

Signos Vitales
FC (min): 52
TA: 0
Peso(Klg): 60.00
FR(min).: 0
Temperatura: 36.00
Talla(cm): 167.00

Hallazgos
Cardiopulmonar:
Extremidades: Normal
Abdomen: Normal
Otros: PACIENTE ESTABLE EN CAMA, A QUIEN SE LE REALIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, EJERICICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, MARCHA INDEPENDIENTE POR TERRENOS PLANOS, PACIENTE TOLERA BIEN TRATAMIENTO Y PERMANECE ESTABLE.

Indices de Severidad
Impresion diagnóstica.
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Dx. Principal: R570-CHOQUE CARDIOGENICO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Analisis
Plan - Conducta: se atende llamado de medico de urgencias clave azul paciente en actividad electrica sin pulso , se inicia maniobras de reanimacion , se procede a intubacion orotraqueal ,sin complicaciones , se continua masaje cardiaco , dosis de arenalina , a los 7 minutso retorna a ritmo sinusal , por 2 minutos nuevo episodio de actividad electrica sin pulso , se continua maniobras de reanimacion , nuevamente retorna a ritmo sinsual , presente asistolia con posterio tv se descarga cn 200j , se continua masaje , durante 30 minutos sin respuesta , y paciente fallece en urgencias

DR CARLOS FERNANDO REYES MARTINEZ
CC 13512788
Especialidad MEDICINA INTENSIVISTA ADULTO
Registro 08519

Escaneado con CamScanner

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla Fisio
Fecha Historia 18/03/2018 12:12 a.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 18/03/2018 12:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097331
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Fecha: 18/03/2018
Historia: 5554503
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER

Hora: 00:00
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Telefono: 6849205 3182320863

Parametros Ventilatorios
Oxigeno Terapia
Observaciones: 17/03/18 HORA 23:00 TERAPIA RESPIRATORIA: SE ATIENDE LLAMADO DE CODIGO AZUL DE PACIENTE CON ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO SE ASISTENA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BASICAS Y AVANZADA E INTUBACIÓN OROTRAQUEAL N°8 FIJO EN REBORDE 22 SIN COMPLICACION SE CONTINUAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BASICA Y AVANZADA POR MÁS DE 30 MINUTOS SIN RESPUESTA. PACIENTE FALLECE.

DR MARLY ALEXANDRA GALVIS GUARGUATY
C 1095787301
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Registro

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla EVOL
Fecha Historia 17/03/2018 11:38 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 11:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097216
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Historia: 5554503
Telefono: 6849205 3182320863
Sexo: Masculino

Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Edad: 76 Años

Nota Aclaratoria
Nota: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES. ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, PO LO TANTO EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2

DR INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla EP
Fecha Historia 18/03/2018 02:42 a.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 18/03/2018 02:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097654
Registro de Admision No: 414336

Datos de la Consulta

Escaneado con CamScanner

R. INA YADITH RANGEL GUALDRON
C 63547519
Specialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.

Código Plantilla:URGENCIA
Fecha Historia:17/03/2018 10:49 p.m.
Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 10:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097086
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E[illegible]: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER
Ocupacion: MIEMBROS DE LA POLICIA
Nombre Responsable F: YINETH BENAVIDES
Telefono Responsable F: 3175390122

Hora: 22:47
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Sexo: Masculino
Telefono: 6849205 3182320863
Convenio: RubroUrgencias
Procedencia: BUCARAMANGA
Parentesco Responsable F: HIJOS

Paciente Remitido
Paciente Remitido: No

Triage
Nivel Triage.: 1
Destino: URGENCIA
Motivo Consulta: "ESTA IDO"
Enfermedad Actual: NOTA A LAS 22.22 HR PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO ASOCIADO A MOVIMIENTO BISARROS TONICO CLONICOS DE PREDOMINIO DERECHO, NO FIEBRE, POR LO CUAL CONSULTA ACTUAMENTE AL SERVICIO TRAIDO POR AMBULANCIA Y FAMILIAR HIJA JINETH BENAVIDEZ GUZMAN

Antecedentes
En los últimos 15 dias ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6, CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA, FA RV R + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018, MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Gineco Obstetricos
Revision por Sistemas
Descripción: NIEGA
Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: ESTUPOR
Signos Vitales y Datos Corporales
TA: 90/72
FC: 89.00
FR (rp): 24.00
Temperatura: 36.00
Peso (kg): 85.00
Talla(cm): 167.00
SatO2: 56

Escala de Glasgow
Tamizaje Nutricional
¿Ha perdido peso recientemente:
No.....0:
1kg. - 5.9kg.....1:
10.6kg. - 15kg.....3:
de forma no intecional?:
No está seguro.....2:
6kg. - 10.5kg.....2:
> 15kg.....3:
1. Puntaje pérdida de peso: 0
¿Se alimenta deficientemente por falta de apetito?:
SI 1:
No 0:
2. Puntaje: 0
(0 a 1) Reevaluar semanalmente:
(2 o más) Realizar intervención nutricional:
Puntuación:: 0

Hallazgos
Hallazgos: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL CC NORMOCEFAL PUPILAS HIPOREACTIVAS BILATERALES +/- 4CM DE DIAMETRO MOH CP RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO DESBALANCE TORACO ABDOMINAL ABD ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS ++ NO DOLOR A LA PALPACION AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO, EQUIMOSIS ABDOMINAL DE +/- 10CM DE DIAMETRO NUM 3NEU MOVIMIENTOS BISAROS DE HEMICUERPO DERECHO CON DESCONEXION CON EL MEDIO, NO RESPONDE AL LLAMADO

Impresion Diagnostico
Dx. Principal: i679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis - Conducta
Concepto: PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL QUIEN PRESENTA MULTIPLES COOMORBILIDADES AL MOMENTO CONVULSIONANDO POR LO CUAL SE CONSIDERA SE ENCUENTRA CON UN ECV EN CURSO A DESCARTAR, SE LE EXPLICA A FAMILIAR EL ESTA

Escaneado con CamScanner

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA SANTANDER
COORDINACIÓN CAJA SUELDOS DE RETIRO

6 52 13353

Bucaramanga, 17 Mayo de 2006

El Suscrito Coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en el Departamento de Santander,

HACE CONSTAR

Que el señor **RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS,** identificado con la CC no. **5.554.503,** Figura Pensionado por la Caja Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, Por tiempo cumplido en la Institución, En Uso de Buen Retiro y con Asignación mensual en el Grado de **AGENTE.**

Lo anterior se expide a solicitud del interesado para tramites legales.

Atenta mente,

CT. ®. RODOLFO TORRES COTES
COORDINADOR CASUR DESAN

Elaboro. SI. JULIO P.

CASUR, SERVICIO CON CALIDAD A SUS AFILIADOS

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30A-01 Bucaramanga NIT. 890.200.160-2
Teléfono: 6320020 Fax: 6320565 Call Center: 2624 6320300 www.amb.com.co
Grandes Contribuyentes Res. 000076 de Diciembre 1/2016 Régimen Común Código CIIU 3600
Autoretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2261 de Diciembre 30/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016

amb

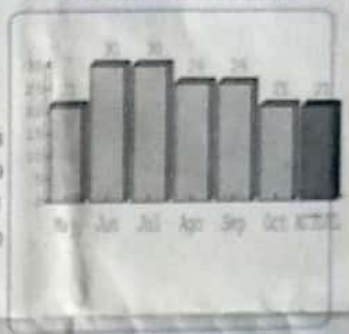
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
NOVIEMBRE/2017	$502.810	ENE/11/2018	INMEDIATO	1124978

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 124978 CÓDIGO RUTA: 20404 - 1650 -0000
DIRECCIÓN PREDIO: CL 45 # 4-59
DIRECCIÓN ENVÍO: CL 45 # 4-59
SUSCRIPTOR/USUARIO: RITO ANTONIO BENAVIDES /
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA BARRIO: LAGOS II
URBANIZACIÓN: ZONA:
USO: RESIDENCIAL CATEGORIA: ESTRATO 3

MEDICIÓN	
No. Medidor	178071
Diámetro	1/2" CL B
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	1908
Lectura Actual	1929
Consumo Mes (m³)	21
Area Común (m²)	0
Tipo Consumo	REAL

ULTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



FACTURA No.	0553669	FECHA EXPEDICIÓN	ENE/02/2018	MESES VENCIDOS	3.34
CICLO	07	Vr. ULTIMO PAGO	$149.117	FECHA ULTIMO PAGO	OCT/12/2017

ACUEDUCTO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³) $1.888
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes) $11.638
TASAS AMBIENTALES ($/m³) $5.52

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.63
CONSUMO BASICO (1-17)	32.10
CONSUMO COMPL. (18-21)	7.55
DUPLICADOS FACTURA	1.00
INTERESES X MORA ACUEDUCT	1.00
AJUSTE DECENA FACTURA	
SUBSIDIO CARGO FIJO -5%)	-58
SUBSID. CONS BASICO -5%)	-1.63
SUBTOTAL MES	$51.19
SALDO EN MORA	$220.17
TOTAL ACUEDUCTO	$271.37

ALCANTARILLADO

REFERENCIA CONSUMO ($/m³) $1.573
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes) $5.459
T. AMBIENTAL VERTIMIENTOS ($/m³) 33.52

EMPAS

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	5.459
CONSUMO BASICO (1-17)	26.741
CONSUMO COMPL. (18-21)	6.292
SUBSID. CONS BASICO -5%)	-1.337
SUBSIDIO CARGO FIJO -5%)	-273
INTERESES X MORA ALC.	670
SUBTOTAL MES	$37.552
SALDO EN MORA	$134.770
TOTAL ALCANTARILLADO	$172.322

ASEO

REDIBA S.A.

RESIDENCIA ESTRATO 3

	ACTUAL	HIST 1	HIST 2	PREC BARRIDO	1
VBA	113155	0	0	PREC RECOLECCION	3
TRBL	0.0026	0.0023	0.0023	(ULTIMOS COBROS	
TRLU	-	-	-	Jun	$12.202
TARA	-	-	-	Jul	$11.648
TRMA	0.0753	0.0753	0.0753	Ago	$11.852
TRA	-	-	-	Sep	$11.840
SAFA	-	-	-	Oct	$11.624
TAFNA	-	-	-	Nov	$11.682

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	2.81
RECOLECCION	6.40
DISPOSICION FINAL	2.04
COMERCIALIZACION	1.34
TRATAMIENTO LIXIVIA	38
TAPA A DE APROVECHAMIENTO	4
TRASPORTE EXCEDENTE	38
SUBSIDIO ASEO -5%)	-38
INTERESES X MORA ASE	23
SUBTOTAL MES	$12.81
SALDO EN MORA	$46.29
TOTAL ASEO	$59.11

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

PERIODO	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTAS PAGADAS	SALDO
	ACUEDUCTO			
	ALCANTARILLADO			
	ASEO			

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO $502.810

CONCEPTO	VALOR

Escaneado con CamScanner

ESSA

Grupo epm

NIt: 890.201.230-4
Carrera 19 No. 24-56 Bucaramanga Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767 Fax: 57 (7) 643 3218
Sitio web: www.essa.com.co

AUTORRETENEDORES RESOLUCION 0547 DE 25-01-2002
GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN No. 0000016 DE DIC. 1 DE 2016

Número de cuenta
334934 - 9

Cliente:
BENAVIDES A RITO
NIU/C.c
CLL 45 4 - 59 *
FLORIDABLANCA, SANTANDER
Tel: 6499557
Entidad:

Felicitaciones:
Está al día en su pago
Valor a Pagar: $28,002
Pago oportuno hasta: NOV/09/2017
Suspensión desde: NOV/10/2017

Periodo facturado
Desde: 22/SEP/2017
Hasta: 21/OCT/2017
Días Facturados: 30
Fecha último pago: 02/OCT/2017
Valor del último pago: $27,236
Total impuesto AP: $4,904

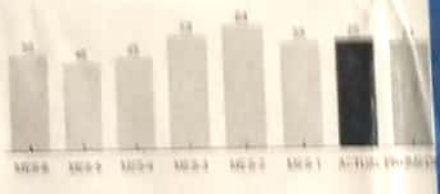
Factura de venta
No. 134990474
Expedición: 25/OCT/2017
Numero para pago electronico: 33493470

Localización del predio:
Dir. Postal: 0
Mpio Postal:
Ruta: 0128-245-8145

Consumo: 56 kWH/mes

Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Consumo
A1	73594.0	73538.0	56

Evolución de Consumo (KWh/mes)



Información de su tarifa

El valor de su factura de energía está determinado por la fórmula tarifaria (Res. CREG 119 de 2007)

Formula Tarifaria:

Generación (G):	172.22
Transmisión (T):	30.06
Distribución (D):	175.99
Comercialización (Cv):	52.64
Perdidas (PR):	32.84
Restricciones (R):	22.91
CUv ($/Kwh):	**486.66**

Costo Total por Kwh consumido en el periodo

Costo Unitario Variable ($/Kwh)
CUv = G + T + D + Cv + PR + R
CUv Aplicado: 486.66

Costo Unitario Fijo ($/factura)

CuF = .00

- Subsidio 15.00 %
+ Contribución %



Desprendible de pago número de cuenta 334934 - 9

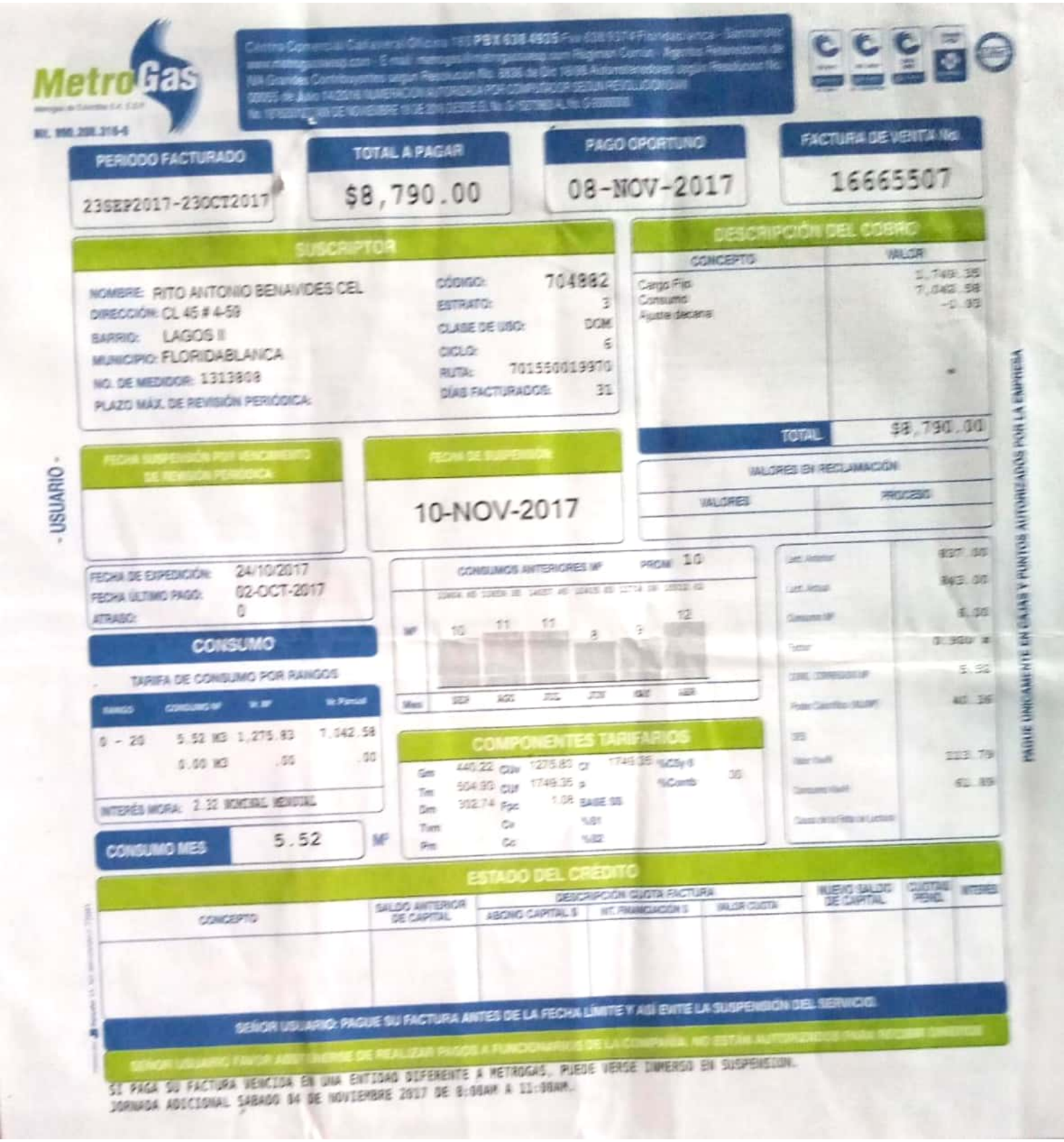
Este es el valor que usted paga por el servicio de energía y otros conceptos

Valor a pagar: $23,098 Pago oportuno hasta: NOV/09/2017

SI NO PAGA ESTA FACTURA SE SUSPENDERA EN LA FECHA INDICADA

Si cancela después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora de: 50% M.V

Escaneado con CamScanner



MetroGas

Centro Comercial Cañaveral Oficina 103 PBX 638 4935 Fax 638 9374 Floridablanca – Santander
www.metrogas.com.co - E-mail: metrogas@metrogas.com.co Régimen Común - Agentes Retenedores de
IVA Grandes Contribuyentes según Resolución No. 0006 de Dic 16/98 Autorretenedores según Resolución No.
00005 de Julio 14/2016 NUMERACIÓN AUTORIZADA POR COMPUTADOR SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN
No. 18764000[illegible] DE NOVIEMBRE 19 DE 2010 DESDE EL No. 0-150785 AL No. 0-[illegible]

NIT. 890.208.316-4

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	FACTURA DE VENTA No.
23SEP2017-23OCT2017	$8,790.00	08-NOV-2017	16665507

SUSCRIPTOR

NOMBRE: RITO ANTONIO BENAVIDES CEL
DIRECCIÓN: CL 45 # 4-59
BARRIO: LAGOS II
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA
NO. DE MEDIDOR: 1313808
PLAZO MÁX. DE REVISIÓN PERIÓDICA:

CÓDIGO: 704882
ESTRATO: 3
CLASE DE USO: DOM
CICLO: 6
RUTA: 7015500019970
DÍAS FACTURADOS: 31

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	1,749.35
Consumo	7,042.58
Ajuste decena	-0.93
TOTAL	$8,790.00

FECHA SUSPENSIÓN POR VENCIMIENTO DE REVISIÓN PERIÓDICA:

FECHA DE SUSPENSIÓN: 10-NOV-2017

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES	PROCESO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/10/2017
FECHA ÚLTIMO PAGO: 02-OCT-2017
ATRASO: 0

CONSUMO

TARIFA DE CONSUMO POR RANGOS

RANGO	CONSUMO M³	Vr. M³	Vr. Parcial
0 - 20	5.52 M3	1,275.93	7,042.58
	0.00 M3	.00	.00

INTERÉS MORA: 2.32 NOMINAL MENSUAL

CONSUMO MES: 5.52 M³

CONSUMOS ANTERIORES M³ PROM: 10

Mes	SEP	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR
M³	10	11	11	8	9	12

COMPONENTES TARIFARIOS

Gm	440.22	Cuv	1275.93	Cf	1749.35	%Cfy-s	
Tm	504.93	Cuf	1749.35	p		%Comb	30
Dm	302.74	Fpc	1.08	BASE SS			
Trm		Cv		%Pr			
Pm		Cc		%Rz			

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.	INTERES
		ABONO CAPITAL $	INT. FINANCIACIÓN $	VALOR CUOTA			

SEÑOR USUARIO: PAGUE SU FACTURA ANTES DE LA FECHA LÍMITE Y ASÍ EVITE LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO.

SEÑOR USUARIO: FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR PAGOS A FUNCIONARIOS DE LA COMPAÑÍA, NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECIBIR DINEROS.

SI PAGA SU FACTURA VENCIDA EN UNA ENTIDAD DIFERENTE A METROGAS, PUEDE VERSE INMERSO EN SUSPENSIÓN.
JORNADA ADICIONAL SABADO 04 DE NOVIEMBRE 2017 DE 8:00AM A 11:00AM.

- USUARIO -

PAGUE ÚNICAMENTE EN BANCOS Y PUNTOS AUTORIZADOS POR LA EMPRESA

Escaneado con CamScanner

TIERRASANTA
PARQUE MEMORIAL

2190

Propuesta Soluciones de Perpetuidad Responsable

Fecha DÍA | MES | AÑO

Nombre y apellido: Cooper Benavides Celis

Cédula: 91.242.057

Dirección: Calle 45 # 4-59 Lagos 2

E-mail

Celular: 315.675 05 30.

Teléfono

Voluntad Especial

Cotización Cenizario en portal doble altura 13-16. $1.839.000 + 1103.400 = 2.942.400 Para adecuar deben Hacer un Pago de 1'251.200 y el saldo = 1'691.200 ÷ 12 = 140.933
18 = 93.955

2 custodias de Cenizas en portal a Perpetuidad Responsable
En cripta Altura 15-18. $1984.000 + 1190.400 = 3.174.400
$1.790.400 Adecuar

Forma de pago

Valor Pago Contado $

Cuota inicial: $

No. de cuotas ( ) mensuales de: $

Referencia

Nombre

Teléfono

Asesor Comercial
Carmenza Serrano Arenas
3502970622

Escaneado con CamScanner

UN HOMENAJE A LA VIDA

MEDIANTE EL ACTA DE ENTREGA DE CENIZAS
No. 3926

Certifica que:

EL Señor **+RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS,** fallecido el día 17 de Marzo de 2018, fue cremado el día 20 de Marzo del 2018 en las Instalaciones del Parque Memorial TierraSanta.

Se expide en Floridablanca, el 20 de Marzo de 2018

ORGANIZACIÓN TIERRASANTA S.A NIT. 900.070.446-5

LUIS LORENZO RODRIGUEZ
Gestor Operativo
Parque Memorial Tierrasanta

ORGANIZACIÓN TIERRASANTA S.A. NIT. 900.070-446-5
Parque: Kilómetro 3 Anillo Vial frente a UNE - Floridablanca
Oficina: Calle 45 #27 -71 Barrio Sotomayor Bucaramanga
Teléfonos: 6914949 - 6430275
www.tierrasanta.com.co – info@tierrasanta.com.co

TIERRASANTA
PARQUE MEMORIAL

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO
DE LA POLICÍA NACIONAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bucaramanga, 26 de marzo de 2018

El suscrito coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en la Metropolitana de Bucaramanga y Departamento de Santander.

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) se verificó que el señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la cedula de ciudadania No. 5,554,503, con asignación por la Caja Sueldos de Retiro de la Policia Nacional en el grado de AGENTE.

La anterior se expide a solicitud del beneficiario; con el fin de ser presentada para cobro del Auxilio Funerario.

Atentamente,

CR. MARIO JOSE GUATIBONZA CARREÑO
COORDINADOR CASUR REGIONAL SANTANDER

CAJA SUELDOS DE RETIRO
POLICIA NACIONAL
REGIONAL SANTANDER

Elaboró TES14 Mayerly Q.

Grupo Social y Empresarial de la Defensa

Escaneado con CamScanner

Servicios Fúnebres San Pedro
De la Tierra al Cielo

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA.

NIT. 890.208.946-8

Numeracion Habilitada por Computador del EC 4000 al EC 5000- Resolución DIAN No. 18762004402433 - Fecha 2017/08/14

Facturación por Computador

FACTURA DE VENTA EC04736

FECHA 21-mar-2018

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *Cooper Benavides Celis	**C.C. O NIT.** *91242057
DIRECCIÓN *Cll 45 N. 4 59 Lagos 2	**TELEFONO** *3156750530 *6841015
CIUDAD: Floridablanca	**DEPARTAMENTO:** Santander

AGRADECEMOS CANCELAR A SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LA PRESENTE FACTURA POR CONCEPTO DE LOS FUNERALES DE:

Rito Antonio Benavides Celis — CEDULA: 5554503

DETALLE		
SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL		**$ 3,906,210**
SALA DE VELACION	*1,492,800*	
COFRE MORTUORIO	*763,410*	
SERVICIO DE TRANSPORTE LOCAL DEL CUERPO	*150,000*	
OFICIO RELIGIOSO DE CUERPO PRESENTE	*120,000*	
COCHE FUNEBRE LIMOSINA	*280,000*	
PRESERVACION Y ASEPSIA DEL CUERPO	*380,000*	
DERECHOS DE CREMACION	*720,000*	

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO CANCELADO

SUBTOTAL $	**$ 3,906,210**
IVA $	**$**
TOTAL $	**$ 3,906,210**

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZPESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE: SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LTDA.

ACEPTADA:

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO

LA EMPRESA — **FIRMA**

Escaneado con CamScanner

Servicios Fúnebres San Pedro
De la Tierra al Cielo

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA.

NIT. 890.208.946-6

Numeracion Habilitada por Computador del EC 4090 al EC 5000- Resolución DIAN No. 18762004402433 - Fecha 2017/06/14

FACTURA DE VENTA: EC04733

FECHA: 20-mar-2018

Facturación por Computador

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *Melba Astrid Benavides Guzman	**C.C. O NIT.** *63363558
DIRECCIÓN *Cll 45 N. 4 59 Lagos 2	**TELEFONO** *3156750530
CIUDAD: Floridablanca	**DEPARTAMENTO:** Santander

AGRADECEMOS CANCELAR A SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LA PRESENTE FACTURA POR CONCEPTO DE LOS FUNERALES DE:

Rito Antonio Benavides Celis — CEDULA: 5554503

DETALLE	
NOCHE DE CUSTODIA	$ 1,000,000
SUBTOTAL $	$ 1,000,000
IVA $	$
TOTAL $	$ 1,000,000

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO
CANCELADO

SON: UN MILLON PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE: SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LTDA.

ACEPTADA:

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO

LA EMPRESA — **FIRMA**

CALLE 45 No. 27 71 SOTOMAYOR P.B.X Y FAX : 643 02 75 - 647 18 85 - BUCARAMANGA - SANTANDER COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

N° S-2018- 016164 - /GRAPS - CEREL- 29.25

Bogotá D.C., 30 MAY 2018

Señora
MELBA ASTRID BENAVIDES GUZMAN
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3175390122
E-mail. yineethbenavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: respuesta solicitud gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha 08-MAY-2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 16-MAY-2018 con el número E-2018-002298-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554 503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar que se dará el trámite correspondiente para el reconocimiento de los gastos de inhumación, procediéndose a liquidar y proyectar acto administrativo, según los requisitos establecidos en el decreto 1213 del 08-JUN-1990 y la resolución 02551 del 10 de junio del año 2015 de la Dirección General de la Policía Nacional, "Por la cual se reglamenta el funcionamiento y los servicios del Centro Religioso de la Dirección de Bienestar Social de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones".

Así mismo, se informa que por este concepto se reconocerá un valor de $ 1 000.000,00, del valor total registrado en la factura de venta No. EC04733 de fecha 20-MAR-2018, expedida por la empresa SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO. La solicitud de gastos de inhumación se tramitará ante la Dirección de Bienestar Social para que le sea reconocido. Una vez la unidad responsable del pago realice el desembolso e informe a esta administración, se le estará comunicando, este procedimiento puede tardar más de un mes, a partir de la fecha del presente comunicado.

Cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co o a través de las líneas telefónicas fijas en Bogotá D.C. (1) 5189559 ext. 34211 – 34212 – 34213.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: /1. Oscar Eduardo Castellon Bermudez
Revisado por: 01. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 23-05-2018
Ubicación: R:\CEREL\ GESTION DOCUMENTAL\CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

Calle 63 No 56A-55 B/QUIRINAL
Teléfono 5189559 ext 34211-34212-34213
dibie.cerel@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ISO 9001 ISO 14001 IQNet

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, mayo 08 del 2018

SEÑOR
DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL
CALLE 63 No 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL
BOGOTA D.C.
Cordial saludo

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el reembolso correspondiente a la noche de custodia del cuerpo, del señor agente pensionado RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, identificado con cedula de ciudadanía 5.554.503 de Bucaramanga, en el cual por no vivir en el país autorizo a mi hermana YINNETH BENAVIDEZ GUZMAN, identificada con cedula de ciudadanía No 63.452.849 de Bucaramanga para cobrar este servicio.

Cuyo valor se encuentra relacionado en la factura de vente ECO 4733 por un valor de $1.000.000= (adjunto factura)

MELBA ASTRID BENAVIDEZ GUZMAN

CC 63.363.558 de Bucaramanga

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- FOTOCOPIA CEDULA BENEFICIARIO
- CERTIFICACION BANCARIA
- PODER NOTARIAL AUTENTICADO
- FOTOCOPIA CEDULA
- FACTURA CERTIFACION GASTO FUNEBRE

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, mayo 08 del 2018

SEÑOR
DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL
CALLE 63 No 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL
BOGOTA D.C.
Cordial saludo

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el reembolso correspondiente de la compra cenizario del señor agente pensionado RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, con cedula de ciudadania N. 5.554.503 de Bucaramanga, cuya compra se realizó en la parroquia San Agustin de Bucaramanga, el valor se encuentra relacionado en el comprobante de ingreso N2059 por un valor de $991.000 pesos(adjunto recibo más certificado).

YINNETH BENAVIDES GUZMAN

CC 63452849 Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

SEÑOR

COMPROBANTE DE INGRESO Nº 2059

ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA
PARROQUIA SAN AGUSTIN
COMUNIDAD DE AGUSTINOS RECOLETOS

CALLE 26 No. 10 - 122 LAGOS 1 TEL.: 639 7544 - FAX.: 638 0693
FLORIDABLANCA, SANTANDER
psanagustinfloridablanca@gmail.com

CIUDAD: Floridablanca FECHA 23 Abril 2018 $ 99.000

RECIBIMOS DE: Yineth Benavides Guzman

POR CONCEPTO DE: Compra Cenizario + Reto Antonio Benavides Celis

LA SUMA DE (en letra): Noventa y nueve mil Pesos

FIRMA Y SELLO

IMPRESO POR: origami NIT 91.237.673 - 6 TEL. 649 7931 / 318 822 6465

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, marzo 26 del 2018

SEÑOR

DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL

CALLE 63 No. 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL

BOGOTA D.C.

Cordial saludo:

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el desembolso y/o reembolso correspondiente al Auxilio de servicios fúnebres de la Policía Nacional referente a los costos suscitados por el fallecimiento del señor agente pensionado **RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS** identificado con cedula de ciudadanía 5.554.503 de Bucaramanga cuyas honras fúnebres fueron realizadas por SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA NIT. 890.208.946-6 cuyo valor se encuentra relacionado en la factura de venta ECO4736 por un valor de $3.906.210. (Adjunto factura)

De igual manera se presenta cotización del cenízaro del parque memorial Tierra Santa para la disposición final de las cenizas del fallecido (adjunto cotización No. 2189)

También se adjunta evidencia de la cancelación día de custodia del cuerpo del día 18 de marzo del 2018 debido a que sus hijos residentes en el exterior no encontraron disponibilidad en los vuelos internacionales para llegar a Colombia oportunamente más la diferencia horaria incurriendo en este gasto para alcanzar a llegar a sus honras fúnebres. Por un valor de $1.000.000 según recibo adjunto de cobro No. 176480 cancelado por la señora Melba A Benavides (Hija del fallecido)

Cualquier información adicional requerida por favor contactarme al celular 3156750530 o al correo gprbence@hotmail.com

Agradeciendo de antemano su colaboración me despido atentamente,

COOPER BENAVIDES CELIS

CC 91242057 de Bucaramanga

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL BENEFICIARIO
- REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION
- CONSTANCIA VINCULACION POLICIAL EXPEDIDA POR CASUR
- FACTURA CERTIFICACION DE LOS GASTOS FUNEBRES
- CERTIFICACION BANCARIA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

N° S-2018- -013409- /GRAPS - CEREL- 29.25

Bogotá D.C., 07 MAY 2018

Señor
COOPER BENAVIDES CELIS
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3156750530
E-mail: qprbence@hotmail.com y innethbenavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: solicitud documentos para el pago de gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha 26-MAR-2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 09-ABR-2018 con el número E-2018-001708-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554.503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar lo siguiente:

1. Verificada la documentación por usted remitida se encuentra anexo el recibo de cobro No. 176480, de fecha 20-MAR-2018, expedido por la empresa Servicios Fúnebres San Pedro por un valor de $1.000.000,00, siendo este un documento no válido para realizar reclamación de gastos de inhumación; por tal razón, debe remitir la factura original en la cual se indique que el servicio cancelado fue prestado al extinto señor agente. Así mismo, me permito informar que si la factura está a nombre de la señora MELBA A. BENAVIDES C.C. 63.363.558, es ella quien debe realizar el cobro por este concepto anexando la carta de solicitud de reclamación, copia de la cédula de ciudadanía y certificación bancaria o, en su defecto ella puede otorgarle un poder autenticado en notaria, anexando copia de la cédula de ciudadanía, para que usted cobre los gastos de inhumación a que ella tiene derecho.

2. Así mismo, la cotización No. 2189 de fecha 19-MAR-2018, expedida por la empresa Organización Tierrasanta S.A. no es un documento válido para realizar solicitud de gastos de inhumación, para este fin debe remitir la factura por medio de la cual adquirieron el cenizario y en la que se indique que en esta fueron depositas las cenizas de extinto señor agente. Si la factura se encuentra a nombre de otra persona, se debe seguir lo indicado en el primer punto del presente comunicado.

Los documentos solicitados deben ser remitidos en original a la Dirección de Bienestar Social, por correo certificado, a la Calle 44 Nro. 50 – 51 CAN Piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C.; cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co.

Una vez sean recibidos en esta administración los documentos solicitados y estos cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente, se continuará con el trámite para el reconocimiento de los gastos de inhumación.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: IT. Oscar Eduardo Castrillón Bermúdez
Revisado por: CT. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 27-04-2018
Ubicación: R:\CEREL - GESTIÓN DOCUMENTAL\CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

N° S-2018- 80 14857 - **/GRAPS - CEREL- 29.25**

Bogotá D.C., 18 MAY 2018

Señora
YINNETH BENAVIDES GUZMAN
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3156750530
E-mail: yinnethbenavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: solicitud documentos para el pago de gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha abril de 2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 02-MAY-2018 con el número E-2018-002110-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554.503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar lo siguiente:

1. Verificada la documentación por usted remitida, esta administración se permite informar que para tramitar el valor correspondiente a la compra del cenizario debe remitir copia de su cédula de ciudadanía y copia de la certificación bancaria, expedida por la entidad donde usted tenga su cuenta de ahorro o corriente.

2. Con relación a la factura de venta No. EC04733, de fecha 20-MAR-2018, expedida por la empresa Servicios Fúnebres San Pedro por un valor de $1.000.000,00, esta se encuentra a nombre de la señora MELBA ASTRID BENAVIDES, C.C. 63.363.558, siendo ella quien debe realizar el cobro por este concepto anexando la carta de solicitud de reclamación, copia de la cédula de ciudadanía y certificación bancaria o, en su defecto ella puede otorgarle un poder autenticado en notaria, anexando copia de la cédula de ciudadanía, para que usted cobre los gastos de inhumación a que ella tiene derecho.

Los documentos solicitados deben ser remitidos en original a la Dirección de Bienestar Social, por correo certificado, a la Calle 44 Nro. 50 – 51 CAN Piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C.; cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co.

Una vez sean recibidos en esta administración los documentos solicitados y estos cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente, se continuará con el trámite para el reconocimiento de los gastos de inhumación.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: IT. Oscar Eduardo Castrillón Bermúdez
Revisado por: ST. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 13-05-2018
Ubicación: R:\CEREL - GESTIÓN DOCUMENTAL\CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL.
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO
DE LA POLICÍA NACIONAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bucaramanga, 26 de marzo de 2018

El suscrito coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en la Metropolitana de Bucaramanga y Departamento de Santander.

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) se verificó que el señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la cedula de ciudadania No. 5.554.503, con asignación por la Caja Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en el grado de AGENTE.

La anterior se expide a solicitud del beneficiario; con el fin de ser presentada para cobro del Auxilio Funerario.

Atentamente.

CR. MARIO JOSE GUATIBONZA CARREÑO
COORDINADOR CASUR REGIONAL SANTANDER

Elaboro TES14 Mayerly Q

CAJA SUELDOS DE RETIRO
POLICIA NACIONAL
REGIONAL SANTANDER

CASUR, MÁS CERCA DE SUS AFILIADOS
Calle 41 No. 12-60, Teléfono 6338058, Bucaramanga
mesan@casur.gov.co - www.casur.gov.co
Linea gratuita Nacional 018000910073

Grupo Social y Empresarial de la Defensa

Escaneado con CamScanner

RAD 68001311000420210012300 Contestación de demanda de Unión Marial de Hecho

Carlos Alberto Sanchez Arias <drcarlosalbertosanchez@hotmail.com>

Mié 7/07/2021 9:04 PM

Para: Juzgado 04 Familia - Santander - Bucaramanga <j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>; cguarin@defensoria.edu.co <cguarin@defensoria.edu.co>

16 archivos adjuntos (13 MB)

RAD 68001311000420210012300 Contestacion de demanda de Union Marial de Hecho.pdf; Poder y Otorgamiento ELKIN BENAVIDES GUZMAN.pdf; Poder y otorgamiento Melba Benavides Union Marital.pdf; Poder y otorgamiento RUTH BENAVIDES GUZMAN.pdf; Poder y otorgamiento YINETH BENAVIDES.pdf; PRUEBA 1 Registros civiles y cedula de los demandados.pdf; PRUEBA 2 Registro civil de matrimonio RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN002.pdf; PRUEBA 3 Registros civiles de defunción de RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN003.pdf; PRUEBA 4 Historia clinica Rito Benavides Policia Nacional.pdf; PRUEBA 5 Historia Clínica Rito Benavides CLINICA CHICAMOCHA.pdf; PRUEBA 6 Constancia de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policia Nacional 004.pdf; PRUEBA 7 Servicios publicos domiciliarios Rito Benavides.pdf; PRUEBA 8 Servicios funerarios Rito Benavides.pdf; PRUEBA 9 Carta 1 Policia Nacional Gastos Inhumancion Rito Benavides.pdf; PRUEBA 10 Carta 2 Policia Nacional Gastos Inhumancion Rito Benavides.pdf; PRUEBA 11 certificación PONAL para servicios fúnebres Rito Benavides.pdf;

SOLUTION LEGALIS
ABOGADOS S.A.S.
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15 Edificio Metrocentro
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com
Bucaramanga – Colombia

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.
Correo electrónico: j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co
CON COPIA A: Correo electrónico demandante: cguarin@defensoria.edu.co

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán, Ruth Benavides Guzmán, Melba Astrid Benavides Guzmán y Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**CONTESTACION DE DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MERITO**

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, apoderado judicial de la señora **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN**, **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN**, quienes son demandados y herederos del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), adjunto a este correo electrónico, escrito de contestación de demanda propuesta por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Se adjuntan pruebas en formato PDF como pruebas.

Lo anterior, teniendo en cuenta que su despacho a través de auto de fecha 2 de julio de 2021 da por notificada por conducta concluyente a la demandada MELBA ASTRID BENAVIDES GUZMAN, a partir del la notificación del mencionado auto.

debido a que su despacho el día 6 de julio de 2021 a través de correo electrónico a mi abonado drcarlosalbertosanchez@hotmail.com envía la reproducción de la demanda y de sus anexos y a su vez me advierte en su correo que El término de traslado de la demanda es de **veinte (20) días** contemplado en el artículo 369 del CGP. procedo a realizar el envío de contestación de la demanda junto con sus anexos para los

efectos procesales correspondientes, a pesar de que su despacho tendrá en cuenta la contestación de la demanda allegada por el suscrito el día 01/06/2021 a términos del inc 4 del art 109 del CGP.

NOTIFICACIONES

LOS DEMANDADOS:

- **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico yinnethbenavides7@gmail.com**
- **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico tonytrainingpersonal09@gmail.com**
- **MELBA BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico melbabena@gmail.com**
- **RUTH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico ruthbenavides30@gmail.com**

- **EL SUSCRITO:**

  Calle 36 No. 13-48 oficina 401-11 Edificio Metrocentro, Bucaramanga - Santander o en su efecto en la secretaria de su despacho, teléfono 3132951598, Correo electrónico: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Del señor juez, atentamente,

	CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS ***C.C. 91.476.273 T.P. 123.391 CSJ*** ***Teléfono: 3132951598*** **email: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com**

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.
Correo electrónico: j04fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co
CON COPIA A: Correo electrónico demandante: cguarin@defensoria.edu.co

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán, Ruth Benavides Guzmán, Melba Astrid Benavides Guzmán y Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**CONTESTACION DE DEMANDA Y EXCEPCIONES DE MERITO**

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. J, quien conforme a poder conferido, actúo como apoderado judicial de la señora **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** vecina de Floridablanca, identificada con C.C. No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, **RUTH BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Roma - Italia, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.341.092 de Bucaramanga, **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Rosario, Provincia de Santa Fe, Argentina, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.960 de Bucaramanga, **MELBA BENAVIDES GUZMAN** mayor de edad, domiciliada en la ciudad de St. Louis Missouri, Estados Unidos de América, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quienes son demandados dentro del proceso de la referencia y herederos del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, encontrándome dentro del término legal, por medio del presente escrito, procedo a contestar la demanda formulada ante usted por **ROSALBA SINUCO DELGADO** de la siguiente manera:

FRENTE A LOS HECHOS

FRENTE AL HECHO PRIMERO: ME OPONGO A ESTE HECHO POR SER FALSO. El causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO.

Para la fecha señalada en este hecho (18 de octubre de 1992) RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN, ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN.**

El vínculo matrimonial entre RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS y su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES se mantuvo hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Igualmente, el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, posterior a fallecimiento de su esposa, el siempre conservo su domicilio en la misma dirección (calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca) donde vivía con su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** con quien convivo hasta el día de su fallecimiento sucedido el día 17 de marzo de 2018.

FRENTE AL HECHO SEGUNDO: ESTE HECHO ES FALSO Y TEMERARIO. La demandante ROSALBA SINUCO nunca tuvo una vida de pareja con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo en la dirección que se señala en este hecho (sector 4 manzana H # 25B-63 Barrio Ciudadela Nuevo Girón del municipio de Girón).

Como se manifestó frente al hecho anterior, RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio, y que esta convivencia con su esposa y su vínculo matrimonial entre RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS y su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES se mantuvo hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

Quiero dejar de presente, que la demandante, pretende con los hechos de la demanda, buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella.

FRENTE AL HECHO TERCERO: ME OPONGO POR SER UN HECHO FALSO. Entre la demandante ROSALBA SINUCO DELGADO y el causante RITO ANTONIO BENAVIDES**,** nunca existió vida en pareja, mucho menos un tratamiento como marido y mujer. Si bien es cierto que existe prueba documental consistente en una declaración juramentada ante la Notaria Única del Circulo de Girón, lo consignado en ella se encuentra muy alejado de la realidad, toda vez que esta declaración fue hecha solo con fines de que la señora ROSALBA SINUCO DELGADO reciba servicios de salud de la Policía Nacional, teniéndose en cuenta la condición de pensionado del causante RITO BENAVIDES.

Una declaración extrajuicio no ratificada dentro del proceso judicial no puede aceptarse como medio probatorio de la calidad de compañero permanente; toda vez que, para acreditar esa condición, se debe probar la convivencia y una comunidad de vida permanente entre dos personas que no contrajeron matrimonio entre sí. Para efectos procesales, la declaración extrajuicio solo puede tenerse como indicio para efectos probatorios.

FRENTE AL HECHO CUARTO: ME ATENGO A LO QUE SE PRUEBE.

FRENTE AL HECHO QUINTO: ES CIERTO. Los únicos hijos del causante RITO BENAVIDES fueron los conformados en su hogar y en su matrimonio con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

FRENTE AL HECHO SEXTO: ES FALSO ESTE HECHO. El causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación nunca tuvo una vida de pareja, ni de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO. La demandante ROSALBA SINUCO con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo.

El fallecimiento de RITO ANTONIO BENAVIDES se dio en el seno de su hogar, junto a su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN**, quien fue la persona que velo por su padre en su viudez, y en la enfermedad que padecía, toda vez que los demás hijos de RITO BENAVIDES residen en el exterior y su hija **YINNETH BENAVIDES,** fue quien cuido de su padre hasta el día de su muerte ocurrida el día 17 de marzo de 2018.

Fue su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente en enfermedad coronaria, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES.

Llama la atención que dentro de las pruebas aportadas a la demanda, únicamente obra como prueba documental la Declaración Extraprocesal de fecha 18 de octubre de 2013 de Notaria Única del Circulo de Girón, pero a la demanda no se adjuntan pruebas propias para demostrar la unión marital, tales como fotografías de convivencia, correspondencia del causante RITO BENAVIDES, la Historia Clínica del causante donde su pareja figure como acompañante o persona responsable, ni copia de sus documentos personales, ni documentos de servicios fúnebres del causante, etc, documentos estos que cualquier pareja o compañera permanente tendría en su residencia o domicilio; PERO NINGUN TIPO DE ESTAS PRUEBAS EXISTEN EN SU PODER; simplemente porque entre la demandante ROSALBA SINUCO y el causante RITO BENAVIDES nunca existió unión marital.

FRENTE AL HECHO SEPTIMO: ES CIERTO.

FRENTE AL HECHO OCTAVO: NO CORRESPONDE A UN HECHO

FRENTE A LA PRETENSION

Me opongo a esta pretensión, teniendo en cuenta que el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación nunca tuvo una vida de pareja, ni de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO. La demandante ROSALBA SINUCO con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES, nunca formaron una unión estable, ni tampoco convivieron bajo un mismo techo.

Igualmente me opongo a esta pretensión, debido a que la demandante buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella.

Fue precisamente su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien acompaño a su padre año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente en enfermedad coronaria, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO ANTONIO BENAVIDES.

EXCEPCIONES DE MERITO

- **<u>PRIMERA EXCEPCION DE MERITO:</u> INEXISTENCIA DE UNION MARITAL DE HECHO ENTRE ROSALBA SINUCO DELGADO Y EL CAUSANTE RITO ANTONIO BENAVIDES.**

La ley 54 de 1990 regula la unión marital de hecho o unión libre, definiéndola como se define como la decisión libre y consentida de dos personas quienes deciden conformar un hogar o hacer vida común.

De esta definición que da la Ley 54 de 1990, dista mucho de lo que en los hechos de la demanda se pretende demostrar, toda vez que, para la fecha señalada en el hecho primero de la demanda (18 de octubre de 1992) RITO ANTONIO BENAVIDES se encontraba con vínculo matrimonial vigente con su esposa ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES, identificada con C.C. 20.890.951, quienes se encontraban casados desde el día 15 de junio de 1968; matrimonio este que residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, junto con sus hijos fruto del matrimonio YINNETH, RUTH, ELKIN y MELBA BENAVIDES GUZMAN; vínculo matrimonial que se mantuvo vigente hasta el día 10 de julio de 2002, fecha en la cual la cónyuge ANA BEATRIZ GUZMAN DE BENAVIDES falleció en el municipio de Floridablanca.

Posterior a la fecha de fallecimiento de la esposa del causante, tampoco hizo vida marital con ninguna otra persona, ni con la demandante ROSALBA SINUCO, ya que RITO BENAVIDES continúo residiendo y haciendo su vida en su hogar ubicado en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca, en donde residía junto con su hija YINNETH BENAVIDES GUZMAN hasta el día de su fallecimiento sucedido el día 17 de marzo de 2018; y fue ella quien convivio con su y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal, fue ella quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad consistente hasta el día de su muerte.

De acuerdo a las pruebas que se adjuntan a este escrito de contestación, más la que se practicaran dentro de la etapa probatoria que se demostrara que nunca se configuro una unión marital de hecho, ya que, de acuerdo a la Ley, para que esta se configure, se requiere que entre la

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

demandante y el causante hubiera surgido por la decisión libre de dos personas de convivir juntas o hacer una comunidad de vida permanente y singular; situación esta que nunca surgió.

Es por esto que, de acuerdo al material probatorio, el causante RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS nunca ha tenido una relación de vida, ni estable, ni permanente, mucho menos de ayuda económica, ni espiritual con la demandante ROSALBA SINUCO.

- **SEGUNDA EXCEPCION DE MERITO: INEXISTENCIA DE PERMANENECIA Y COMUNIDAD DE VIDA ENTRE LA DEMANDANTE ROSALBA SINUCO Y EL CAUSANTE RITO BENAVIDES.**

De acuerdo a la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala Civil recordó que la estructuración de la unión marital de hecho entre una pareja no casada entre sí requiere el desarrollo de una comunidad de vida permanente.

Sobre la **PERMANENCIA**, el alto tribunal señala que la permanencia implica la duración firme, constante, perseverante y, sobre todo, estable de la comunidad de vida, lo que, en consecuencia, excluye la que es meramente pasajera o casual, sino tener vocación de formar una familia como fines propios de esta institución y que no pueden cumplirse en uniones transitorias o inestables, pues, según los principios y orientaciones de la Carta Política, es la estabilidad del grupo familiar la que permite la cabal realización humana de sus integrantes y, por ende, por la que propende el orden superior.

De ahí que, realmente, se concreta en una vocación de continuidad y, por tanto, la cohabitación de la pareja no puede ser accidental ni circunstancial, sino estable.

Respecto a la **COMUNIDAD DE VIDA**, es necesario que las personas que deciden unirse en pareja, deben tener entre sí, la voluntad responsable de conformar familia o trascender a un proyecto común; pues a pesar de que se pruebe la existencia de una relación amorosa se debe acreditar el requisito de permanencia necesario para declarar la unión. Ha señalado la jurisprudencia en la materia, que las relaciones afectivas que se basan en la pernoctación por cuestión de días, viajes comunes y reuniones de amigos sin que existan objetivos de vida no son suficientes para que exista la unión marital.

Aparte del proyecto de vida, igualmente debe existir entre la pareja, el apoyo mutuo, tanto sentimental, como en la vida del uno al otro, tanto en momentos buenos como en los malos y trascender a un proyecto común.

Dentro de las pruebas aportadas a la demanda, únicamente obra como prueba documental la Declaración Extraprocesal de fecha 18 de octubre de 2013 de Notaria Única del Circulo de Girón, pero a la demanda no se adjuntan pruebas propias para demostrar la unión marital, tales como fotografías de convivencia, correspondencia del causante RITO BENAVIDES, la Historia Clínica del causante donde su pareja figure como acompañante o persona responsable, ni copia de sus documentos personales, ni documentos de servicios fúnebres del causante, etc, documentos estos que cualquier pareja o compañera permanente tendría en su residencia o domicilio; PERO NINGUN TIPO DE ESTAS PRUEBAS EXISTEN EN SU PODER; simplemente porque entre la demandante ROSALBA SINUCO y el causante RITO BENAVIDES nunca existió unión marital.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

- **<u>TERCERA EXCEPCION DE MERITO:</u> INEXISTENCIA DE REQUISITOS PARA DECLARAR LA UNION MARITAL DE HECHO.**

A partir de la vigencia de la Ley 54 de 1990, modificada por la Ley 979 del 2005, toda comunidad de vida permanente y singular entre dos personas no casadas o con impedimento para contraer nupcias da lugar a la unión marital de hecho y a originar un auténtico estado civil, según la doctrina probable de la Corte Suprema, con fundamento en los artículos 4° de la Ley 169 de 1886 y 7° del Código General del Proceso, así como la Sentencia C-836 del 2001 de la Corte Constitucional.

Así mismo, los requisitos sustanciales para conformarla son:

i. La voluntad responsable de establecerla.
ii. La comunidad de vida permanente y singular.

Respecto a la voluntad responsable de establecerla, este requisito no se cumple, toda vez que entre la demandante y el causante nunca existió esta voluntad, ni siquiera para establecerla; recordemos que la demandante manifiesta que su domicilio corresponde a la ubicada sector 4 manzana H # 25B-63 Barrio Ciudadela Nuevo Girón del municipio de Girón y de acuerdo a las pruebas aportadas a este escrito de contestación, el domicilio del causante RITO ANTONIO BENAVIDES hasta el día de su fallecimiento correspondió a la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca.

Respecto a la comunidad de vida permanente y singular, este requisito tampoco se cumple, teniendo en cuenta que entre la demandante y el causante nunca existió un proyecto de vida en comun, tampoco existió un apoyo personal y de pareja de la demandante hacia el causante; prueba de ello está, en que fue su hija **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** quien acompaño año tras año, a su padre RITO BENAVIDES a cada consulta médica, para que atendieran su enfermedad, fue ella quien convivio con su padre residía en la calle 45 No. 4-59, Barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca y fue ella la persona que lo atendía, cuidaba, alimentaba, lavaba sus ropas, daba sus medicinas y organizaba cada día sus elementos de cuidado y aseo personal hasta el día de su muerte y fue ella **YINNETH BENAVIDES GUZMAN** quien posterior al fallecimiento de su padre fue la persona responsable y encargada de tramitar las exequias de su difunto padre. De la anterior situación, la demandante nunca estuvo presente y brillo por su ausencia; simplemente porque ella nunca tuvo una vida de pareja, ni de convivencia con el causante RITO BENAVIDES.

Ahora bien, el literal B de la Ley 54 de 1.990 establece que en caso de que uno de los compañeros permanentes tenga sociedad conyugal vigente, esta debe ser disuelta con 2 años de anterioridad a la fecha en que se inició la convivencia por parte de los compañeros, para que pueda predicarse la existencia de la unión marital de hecho.

> *Artículo 2º. Se presume sociedad patrimonial entre compañeros permanentes y hay lugar a declararla judicialmente en cualquiera de los siguientes casos:*
>
> *a) Cuando exista unión marital de hecho durante un lapso no inferior a dos años, entre un hombre y una mujer sin impedimento legal para contraer matrimonio;*
> *b) Cuando exista una unión marital de hecho por un lapso no inferior a dos años e impedimento legal para contraer matrimonio por parte de uno o de ambos compañeros permanentes, siempre y cuando la sociedad o sociedades conyugales*

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

anteriores hayan sido disueltas y liquidadas por lo menos un año antes de la fecha en que se inició la unión marital de hecho.

De acuerdo a lo anterior, y de acuerdo a lo señalado en el hecho cuarto de la demanda, su estado civil es casada, lo que claramente da a entender que la sociedad conyugal de la demandante ROSALBA SINUCO aún está vigente y no se ha disuelto ni liquidado para la fecha en que presuntamente alega la demandante haber iniciado y que a la fecha presente aún se encuentra vigente; situación esta, que va en contra de lo señalado en el literal B de la Ley 54 de 1.990.

- **CUARTA EXCEPCION DE MERITO: TEMERIDAD Y MALA FE DE LA DEMANDANTE.**

Con la Ley 979 de 2005 se establecieron unos mecanismos ágiles para probar la existencia de la Unión Marital de Hecho y los efectos patrimoniales de la misma entre los compañeros permanentes.

Es así como el art. 4º de la citada Ley señala los mecanismos para declarar la existencia de la unión, como son: Por mutuo consentimiento de los compañeros permanentes, ante Notario y elevado a Escritura Pública, por Acta de Conciliación suscrita en un Centro legalmente establecido y por sentencia judicial con conocimiento de los Jueces de Familia de Primera Instancia.

Una declaración extrajuicio no ratificada dentro del proceso judicial no puede aceptarse como medio probatorio de la calidad de compañero permanente; toda vez que, para acreditar esa condición, se debe probar la convivencia y una comunidad de vida permanente entre dos personas que no contrajeron matrimonio entre sí. Para efectos procesales, la declaración extrajuicio solo puede tenerse como indicio para efectos probatorios. Además, la demandante de manera temeraria, pretende con los hechos de la demanda, buscar con una posterior sentencia de su despacho acceder a la pensión de que gozaba el causante RITO ANTONIO BENAVIDES como pensionado de la Policía Nacional, tratando de esta manera defraudar el sistema pensional, buscando ser beneficiaria de la pensión a través de la PENSION SUSTITUTIVA sin tener derecho a ella y sin cumplir con los requisitos de ley para acceder a ella y actuando de mala fe, al tratar de lograr obtener beneficios económicos a su favor y en detrimento de los fondos de pensiones.

- **CUARTA EXCEPCION DE MERITO: CUALQUIER OTRA QUE DEMUESTRE QUE LA UNION MARITAL DE HECHO NO SE CONFIGURA CONFORME A REGULADO POR LEY 54 DE 1990.**

PRUEBAS

I. DOCUMENTALES.

Para efectos probatorios, téngase como pruebas documentales las siguientes:

1. Registros civiles de nacimiento y copia de la cedula de ciudadanía de los demandados **YINNETH BENAVIDES GUZMAN, RUTH BENAVIDES GUZMAN, ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN** y **MELBA BENAVIDES GUZMAN.**
2. Registro civil de matrimonio entre RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN.
3. Registros civiles de defunción de RITO ANTONIO BENAVIDES y ANA BEATRIZ GUZMAN.
4. Historia Clínica RITO BENAVIDES de la Policía Nacional.
5. Historia Clínica RITO BENAVIDES de la Clínica Chicamocha.
6. Constancia de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional de fecha 17 de mayo de 2016.

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

7. Copia de servicios públicos domiciliarios de Rito Benavides.
8. Servicios funerarios Rito Benavides.
9. Carta 1 Policía Nacional Gastos Inhumación Rito Benavides.
10. Carta 2 Policía Nacional Gastos Inhumación Rito Benavides.
11. Certificación Policía Nacional para servicios fúnebres Rito Benavides.

II. INTERROGATORIO DE PARTE

- Solicito a su señoría decretar el interrogatorio de parte que hare en sobre cerrado o en forma personal a la demandante **ROSALBA SINUCO DELGADO**, la cual puede ser citada en la dirección que reposa en la demanda como domicilio de la parte demandante.

III. DECLARACIONES DE PARTE

Que se cite a los demandados:

- **YINNETH BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **yinnethbenavides7@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- **RUTH BENAVIDES GUZMAN**, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **ruthbenavides30@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- **ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **tonytrainingpersonal09@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

- y **MELBA BENAVIDES GUZMAN,** quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **melbabena@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho.

Lo anterior, es con el fin de que a los demandados se les permita la participación activa dentro del proceso.

A la luz del CPC -artículo 203-, el interrogatorio solo podía hacerlo el Juez y la contraparte. Ahora, el artículo 198 del CGP elimina esta prohibición y abre la posibilidad para que tanto el abogado del demandante como el del demandado interroguen a sus contrapartes y a sus propios clientes. Como decía, lo anterior no solo surge de la eliminación del requisito de que el interrogatorio solo pueda ser conducido por la contraparte, sino, además, de la modificación introducida en el artículo 165 del CGP que eleva la confesión a “medio de prueba” autónomo y nominado.

Por el contrario, la modificación introducida por el CGP garantiza una participación activa de ambas partes y, además, que todo lo que digan en sus interrogatorios quede a disposición del Juez, tanto aquello que les perjudica -que será analizado como confesión- como lo que les convenga -que será apreciado como simple declaración.

1. <u>PRUEBAS TESTIMONIALES:</u>

1a.) Que se cite a la testigo **JESSICA VIVIANA SANCHEZ PEREZ**, mayor de edad, identificada con C.C. 1.064.837.645, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **jekvivi33@hotmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Esta testigo residió desde

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-15, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

el año de 1998 al año 2009 en el inmueble de propiedad del causante Rito Benavides en el municipio de Floridablanca, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

2a.) Que se cite a la testigo **LEIDY JOHANNA MARTINEZ ALMEYDA**, mayor de edad, identificada con C.C. 37.620.648, quien puede ser notificada o citada a través del correo electrónico **leidyj3085@hotmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Esta testigo residió desde el año de 1999 al año 2012 en el inmueble de propiedad del causante Rito Benavides en el municipio de Floridablanca, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

3a.) Que se cite al testigo **OSCAR MORA**, mayor de edad, identificado con C.C. 91.321.834, quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **moraosacr.2045@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Este testigo reside en el barrio Lagos II etapa del municipio de Floridablanca desde el año de 1990 hasta la actualidad y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida a partir de esta fecha, hasta el día de su fallecimiento.

4a.) Que se cite al testigo **COOPER BENAVIDES CELIS**, mayor de edad, quien puede ser notificado o citado a través del correo electrónico **qprbence@gmail.com** para que asista a diligencia ante su despacho. Este testigo es hermano del causante Rito Benavides, y puede dar fe de la forma en la cual el causante desarrollo su vida, hasta el día de su fallecimiento.

ANEXOS

Poder para actuar de los demandados y conferido conforme al Decreto 806 de 2020.

NOTIFICACIONES

- **LOS DEMANDADOS**:

YINNETH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **yinnethbenavides7@gmail.com**
ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **tonytrainingpersonal09@gmail.com**
MELBA BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **melbabena@gmail.com**
RUTH BENAVIDES GUZMAN, correo electrónico **ruthbenavides30@gmail.com**

- **EL SUSCRITO**:

Calle 36 No. 13-48 oficina 401-11 Edificio Metrocentro, Bucaramanga - Santander o en su efecto en la secretaria de su despacho, teléfono 3132951598, Correo electrónico: **drcarlosalbertosanchez@hotmail.com**

Del señor juez, atentamente,



CARLOS ALBERTO SÁNCHEZ ARIAS
C.C.91.476.273 de Bucaramanga
T.P. 123.391 CSJ

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Rosario, Provincia de Santa Fe, Argentina, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.295.960 de Bucaramanga, quien soy demandado dentro del proceso de la referencia y heredero del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **tonytrainingpersonal09@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 91.295.960 de Bucaramanga
Correo: **tonytrainingpersonal09@gmail.com**

ACEPTO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura

Re: OTORGAMIENTO DE PODER



Carlos Alberto Sanchez Arias
tonytrainingpersonal09@gmail.com

12:38 p. m.

Poder Elkin Benavides UNION MARITAL.pdf
PDF - 511 KB

Doctor

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

atentamente

ELKIN ANTONIO BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 91.295.960 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

MELBA BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en la ciudad de St. Louis Missouri, Estados Unidos de América, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **melbabena@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,



MELBA BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca
Correo: **melbabena@gmail.com**

ACEPTO



CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. 123.391 C. S. de la Judicatura



MB melba benavides 14 abr.
Carlos Sanchez

Poder Melba Benavides UNIO...
PDF - 510 KB

Doctor
CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Atentamente

MELBA ASTRID BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

RUTH BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Roma - Italia, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.341.092 de Bucaramanga, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **ruthbenavides30@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,

RUTH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.341.092 de Bucaramanga
Correo: **ruthbenavides30@gmail.com**

ACEPTO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura

I: poder per demanda union marital.

RB Ruth Benavidea Guzman
Carlos Alberto Sanchez Arias
14 abr.

Poder Ruth Benavides UNION MARITAL.pdf
PDF - 517 KB

Inviato dal mio telefono Huawei

-------- Messaggio originale --------
Da: Ruth Benavidea Guzman <ruthbenavides30@gmail.com>
Data: mer 14 apr 2021, 13:29
A: Ruth Benavidea Guzman <ruthbenavides30@gmail.com>
Oggetto:

Doctor

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representacion, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por ROSALBA SINUCO DELGADO.

atentamente

RUTH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.341.092 de Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
ABOGADO
SOLUTION LEGALIS
Calle 36 No. 13-48 Oficina 401-11, Edificio Metrocentro, Bucaramanga
Teléfono: 3132951598 e-mail: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Señor.
JUEZ CUARTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA
E. S. D.

RADICADO	**68001311000420210012300**
REFERENCIA	**Declarativo de Unión Marital de Hecho**
DEMANDANTE	**Rosalba Sinuco Delgado**
DEMANDADO	**Herederos Rito Antonio Benavides Celis (QEPD)** **Elkin Antonio Benavides Guzmán** **Ruth Benavides Guzmán** **Melba Astrid Benavides Guzmán** **Yinneth Benavides Guzmán**
ASUNTO:	**PODER**

YINNETH BENAVIDES GUZMAN mayor de edad, domiciliada en el municipio de Floridablanca, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.452.849 expedida en Floridablanca, quien soy demandada dentro del proceso de la referencia y heredera del señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS (QEPD), quien en vida se identificó con la cedula de ciudadanía No. 5.554.503, por medio del presente escrito, me permito manifestar a usted señor Juez que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS,** mayor de edad, vecino de Bucaramanga, identificado con la C.C. No. 91.476.273 expedida en Bucaramanga y con T.P. No. 123.391 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, se notifique de la demanda, del el auto admisorio, conteste la demanda, presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

Igualmente, me permito manifestar que mi correo electrónico es **yinnethbenavides7@gmail.com**

Mi apoderado queda facultado para solicitar medidas cautelares, desistir, transigir, conciliar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato y en fin todas las facultades que tratan los artículos 77 y demás aplicables del CGP.

Conforme a lo señalado en el artículo 5 del Decreto Legislativo 806 de 2020 me permito señalar el correo electrónico de mí apoderado, el doctor CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS, el cual es: drcarlosalbertosanchez@hotmail.com

Sírvanse señor Juez reconocerle personería a mi apoderado judicial en los fines del mandato conferido.

Atentamente,

YINNETH BENAVIDES GUZMAN
C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca
Correo: **yinnethbenavides7@gmail.com**

ACEPTO

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS
C.C. No. 91.476.273 de Bucaramanga
T.P. No. 123.391 C. S. de la Judicatura



YB

yinneth benavides

Carlos Alberto Sanchez Arias

14 abr.

Poder Yinneth Benavides UNIO...

PDF - 520 KB

Doctor

CARLOS ALBERTO SANCHEZ ARIAS

Abogado

Por medio del presente correo, adjunto en formato PDF escrito de poder para que asuma mi representación, se notifique de la demanda, conteste y presente excepciones y lleve hasta su final el presente proceso declarativo de Unión Marital de Hecho, interpuesto en por **ROSALBA SINUCO DELGADO.**

atentamente

YINETH BENAVIDES GUZMAN

C.C. No. 63.452.849 de Floridablanca

MESES								
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV.	11	DIC.	12	

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

6610642

08 MAY 2018

REGISTRO DE NACIMIENTO

REPÚBLICA DE CO. SEXTA DEL CIRCULO

IDENTIFICACION NUIP

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
1 2 1 2 82	03754

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	(5) Código
NOTARIA SEXTA	BUCARAMANGA SANTANDER	9797

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres
BENAVIDES	GUZMAN	YINNETH

(9) Masculino o Femenino	(10) Masculino	Femenino	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día	(12) Mes	(13) Año
FEMENINO	☐	X		12	DICIEMBRE	1982

(14) País	(15) Departamento, Int., o Com.	(16) Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BUCARAMANGA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	(18) Hora
HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMON GONZALEZ VALENCIA	3:00pm

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
CERTIFICADO MEDICO	DRa:GLORIA CAÑON DE R.	0715

(22) Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Edad (años)
GUZMAN DELGADO	ANA BEATRIZ	36

(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio
cc# 20.890.951 de S. Cayetano9(C)	COLOMBIANA	HOGAR

08 MAY 2018

(28) Apellidos	(29) Nombres	(30) Edad (años)
BENAVIDES CELIS	RITO ANTONIO	41

(31) Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio
cc# 5.554.503 de Bucaramanga	COLOMBIANA	AGENTE T.

(34) Identificación (clase y número)	(35) Firma (autógrafa)
cc# 5.554.503 de Bucaramanga.----	
(36) Dirección postal: Calle 45#4-59 de Lagos II B/ga	(37) Nombre: RITO ANTONIO VENAVIDES CELIS
(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre:
(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)
(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre:

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día	(47) Mes	(48) Año
27	DICIEMBRE	1982

REPUBLICA DE COLOMBIA — NOTARIA SEXTA DE BUCARAMANGA — NOTARIA ENCARGADA

08 MAY 2018

(49) Nombre, firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Notario Sa/Encargado
Circulo de Bucaramanga

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE

NOTARIA ENCARGADA — NOTARIA 6 DE BUCARAMANGA — REPUBLICA DE COLOMBIA

NOTARIA SEXTA DE
BUCARAMANGA
JOSE LUIS COLMENARES CARDENAS
Nit. 88.152.328-2
Cll 36 No. 19-18 Tel. 6909639 - 6909422
Régimen Común

Factura de Venta Nro.: **AA- 442702**
Fecha: 08/05/2018 Hora: 10:41:35

Cliente: Varios

Servicio Notarial	Cant	Valor Serv.
Registro civil	1	7,050
Subtotal:		7,050
Valor Impo-Ventas:		0
Total a Pagar:		**$7,050**

Cambio:

Forma de pago: Efectivo

Funcionario Responsable
Desarrollado por SamSoft - Nit. 91.288.483-1

MIENTO DE HIJO NATURAL
de 1968,
natural,

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimi

EXTA
MANGA
reposa en los archivos de
Plantilla de
Legales
08 MAY 2018

(Artículo 115 Dcto. 1260 de 1970)
Bucaramanga.

Omaira Mercedes Ortiz Morales
NOTARIA SEXTA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA
NOTARÍA 6 DE BUCARAMANGA
NOTARIA ENCARGADA

ORIGINAL P



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.452.849**
BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS
YINNETH

NOMBRES

Yinneth Benavides Guzmán

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1982**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-DIC-2000 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2700100-00992376-F-0063452849-20180406 **00606**29168A 1 7174898680

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA
ESPACIO EN BLANCO

ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL	04
MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO	08
SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC.	12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro — REGISTRO DE NACIMIENTO

7381183

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 6809052 (2) Parte compl.: 02151

NOTARIA CUARTA ---------- (4) BUCARAMANGA SANTANDER ---- (5) 5204

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: BENAVIDES ---
(7) Segundo apellido: GUZMAN ----
(8) Nombres: RUTH ----------

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO ---
(10) Masculino ☐ Femenino ☒ x
FECHA DE NACIMIENTO (11) Día: 05 (12) Mes: SEPTIEMBRE -- (13) Año: 1.968

(14) País: COLOMBIA --
(15) Departamento, Int., o Com.: SANTANDER ---
(16) Municipio: BUCARAMANGA ------

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de ~~la~~ casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CASA CALLE 45 #4-52 BUCARAMANGA ---------- (18) Hora: 8a.m.

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): PARTIDA DE BAUTIZO ---------- (20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ---------- (21) No. licencia: ----

(22) Apellidos (de soltera): GUZMAN DE BENAVIDES ------
(23) Nombres: ANA BEATRIZ ------
(24) Edad (años): 22años

(25) Identificación (clase y número): C.C.# 20.890.951 SAN CAYETANO --
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA -
(27) Profesión u oficio: HOGAR ---

(28) Apellidos: BENAVIDES CELIS --------
(29) Nombres: RITO ANTONIO --------
(30) Edad (años): 27 años

(31) Identificación (clase y número): C.C.# 5.554.503 BUCARAMANGA ---
(32) Nacionalidad: colombiano -
(33) Profesión u oficio: COMERCIANTE -

(34) Identificación (clase y número): C.C.# 5.554.503 BUCARAMANGA ---
(35) Firma (autógrafa):
(36) Dirección postal: CALLE 45 $44-32 BUCARAMANGA --
(37) Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
(38) Identificación (clase y número): ----------
(39) Firma (autógrafa): ----------
(40) Domicilio (Municipio): ----------
(41) Nombre: ----------
(42) Identificación (clase y número): ----------
(43) Firma (autógrafa): ----------
(44) Domicilio (Municipio): ----------
(45) Nombre: ----------

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) 19 (47) Mes: septiembre (48) Año: 1.983

Firma del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma Ofic. No. F10 - 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconoc

(61) NOTAS

Enmendado: RUTH VALE

EL NOTARIO CUARTO: OLGA GALVIS DE ALVAREZ

Notaría Cuarta del Círculo de Bucaramanga

OLGA GALVIS DE ALVAREZ.

Sep 24/86

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA CUARTA DE BUCARAMANGA
ESPACIO EN BLANCO

ES FIEL REPRODUCCION MECANICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y CONSTITUYE PLENA PRUEBA. A SOLICITUD DEL INTERESADO. VALIDO PARA TRAMITES LEGALES – EXTERIOR Y PARA ACREDITAR SE EXPIDE HOY A 06 DE ABRIL DE 2018.

Dra. Nhora María Ortiz R.
Notaría Cuarta Encargada

DRA NHORA MARIA ORTIZ RAMIREZ
NOTARIA CUARTA ENCARGADA DE BUCARAMANGA
SEGÚN RESOLUCION 3093 DE MARZO 21 DE 2018 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

ENERO 01
MAYO 05
SEPT 09

REPUBLICA
REGIST

Superintendencia de
7381184

(3) Clase (Notaría, Alcal
NOTARIA CU

(8) Primer apellido
OSORIO

(9) Masculino o Femenino
MASCULINO

(14) País
COLOMBIA

(17) Clínica
INSTITUTO

(19) Documento presenta
CERTIFICAD

(22) Apellidos (de soltera
NIÑO MON

(25) Identificación (clase
SE IGNOR

(28) Apellidos
OSORIO MO

(31) Identificación (clase
C.C.# 13.8

(34) Identificación (clase
C.C.# 13.

(36) Dirección postal
CALLE 50 #2

(38) Identificación (clase

(40) Domicilio (Municip

(42) Identificación (clase

(44) Domicilio (Municip

FECHA EN

(46) Día 19 (47) Mes sept

ORIGINAL PARA LA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.341.092
BENAVIDES GUZMAN
APELLIDOS
RUTH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1968
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-NOV-1986 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 2708200-00253437-F-0063341092-20100903 0023701399A 1 7180930015

Elkin Antonio Benavides Guzman

En la República de Colombia Departamento de Cundinamarca
Municipio de Distrito Especial de Bogotá
(corregimiento o vereda, etc.)
a veintiun 21 del mes de Octubre de mil novecientos Setenta y Uno (1.971) se presentó el señora Oliva Delgado ; de Guz mayor de
(nombre del declarante)
edad, de nacionalidad Colombiana natural de San Cayetano (C.C.) domiciliado
en Ciudad Kennedy y declaró: Que el día Nueve (9)
del mes de Octubre de mil novecientos Setenta y Uno (1971) siendo las
8 a m de la Mañana nació en Ciudad Kennedy K 71 B-1
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
21-35 del municipio de Bogota República de Colombia un niño de
sexo Masculino a quien se le ha dado el nombre de Elkin Antonio
hijo Legitimo del señor Rito Antonio Benavides Celi de 29 años de edad,
(con cédula No.)
natural de Suita (S) República de Colombia de profesión Empleado
y la señora Ana Beatriz Guzman de Benavides de 25 años de edad, natural de
San Cayetano República de Colombia de profesión Hogar siendo
abuelos paternos Oliva Delgado y Camilo Hernandez Guzman
y abuelos maternos Isidro Benavides y Ana Dolores Celis
Fueron testigos
En fe de lo cual se firma la presente acta. Octubre 21/71
El declarante, Oliva Delgado de Guzmán C 20.17-903.
(con cédula No.)

El testigo,
(con cédula No.)
El testigo,
(con cédula No.)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

NOTARIA 33

LA PRESENTE COPIA ES TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD, A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 BOGOTÁ D.C. LA PRESENTE COPIA SE EXPIDE A SOLICITUD DE:

Juz Guzman

(ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE)

FECHA: 01 FEB. 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA
33 ★ 33
DIANA BEATRIZ LOPEZ
NOTARIA
BOGOTA, D. C.

REPUBLICA DE
33 ★

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.295.960**
BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS
ELKIN ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1971**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAR-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00168834-M-0091295960-20090812 0014861056A 1 26987634

MELBA ASTRID BENAVIDES C.

En la República de Colombia Departamento de Cundinamarca,
Municipio de Paime, Inspección de Fudela.
(corregimiento o vereda, etc.)
a Diez y seis del mes de Febrero de mil novecientos setenta
—— se presentó el señor Rito Antonio Benavides C. mayor de
(nombre del declarante)
edad, de nacionalidad Col. natural de Sutata (Stander) domiciliado
en Fudela Paime y declaró: Que el día Diez (10)
del mes de Febrero. de mil novecientos Setenta (1.970) siendo las
10. de la noche nació en Fudela. (Centro).
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
—— del municipio de Paime República de Col. un niño de
sexo femenino a quien se le ha dado el nombre de Melba Astrid
hijo legítima del señor Rito Antonio Benavides de 29 años de edad,
(con cédula No.)
natural de Sutata República de Col. de profesión Empleado.
y la señora Ana Beatriz Guzmán. de 22. años de edad, natural de
San Cayetano República de Stdr. de profesión Hogar. siendo
abuelos paternos Isidro Benavides y Ana Dolores Elis
y abuelos maternos Camilo Fernando Guzmán y Ana Delgado.
Fueron testigos Alva Gómez. y Bethan Teresa Emilio
En fe de lo cual se firma la presente acta.
El declarante, x [signature] 5.554.503. Bemanga.
(con cédula No.)
El testigo, [signature] 3.115.995. Pacho.
(con cédula No.)
El testigo, [signature] 3030349. Gachetá.
(con cédula No.)

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
JUBETA (Municipio de Paime)
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DEL MUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que la presente copia de registro civil es auténtica de conformidad con lo dispuesto en el al artículo 115 del Decreto 1260 de 1970, la cual fue tomada del original que reposa en los archivos de ésta Registraduría bajo el: **TOMO 9 A FOLIO 415.**

Válido para trámite de: **ACREDITAR PARENTESCO.**

Se expide en Paime Cundinamarca a los **01** días del mes de **FEBRERO** del año **dos mil diecinueve (2019).**

DANIEL MALAVER MONTAÑO
Registrador.

Esta copia auténtica de registro civil tiene validez permanente, **excepto para trámite de pensión, afiliación a la seguridad social de salud, riesgos profesionales y para la celebración del matrimonio**, eventos estos en los cuales se podrá solicitar el registro civil correspondiente con fecha de expedición actualizada, en ningún caso, inferior a tres (3) meses. **(Parágrafo del artículo 21 de la Ley 762 de 2005).**

Adhesivo de seguridad:

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
23912706-1

Registraduría Municipal Paime Cundinamarca
Carrera 3 N° 1-17/19 Tel: 3224052288
Email: paimecundinamarca@registraduria.gov.co
"Colombia es democracia, Registraduría su garantía"

COPIA AUTENTICA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.363.558**

BENAVIDES GUZMAN

APELLIDOS

MELBA ASTRID

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1970**

PAIME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-8836055-00125786-F-0063363558-20081107 **00054**86350A 1 98159370

NOMBRE DEL CONTRAYENTE Pedro Antonio Buenaventura Celis

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE Ana Beatriz Guzmán Delgado

En la República de Colombia Departamento de Cund.

Municipio de Bogotá

a las 6 p.m. del día Quince (15) del mes de Junio

de mil novecientos sesenta y ocho contrajeron matrimonio Católico en la Parroquia San Bernardino de Bosa. - (católico o civil) (nombre de la Iglesia o juzgado)

el señor Pedro Antonio Buenaventura Celis. -

de 21 años de edad, natural de Suaita (ciudad o pueblo) República de Colombia (nombre del país)

vecino de Bogotá, de estado civil anterior soltero (soltero o viudo de)

, de profesión Empleado y la señora Ana Beatriz Guzmán Delgado

de 21 años de edad, natural de San Gil República de Colombia

vecina de Bogotá, de estado civil anterior soltera (soltera o viuda de)

, de profesión Empleada. -

La ceremonia la celebró El P. Antonio Buenadia - (nombre del sacerdote o funcionario)

En constancia se firma esta acta hoy Junio 15/68 (fecha del acta)

El contrayente, [signature] 5'654.503 (Cdla. Nº) Bucaramanga

La contrayente, Ana Beatriz Guzmán 20'890.95 (Cdla. Nº) San Gil

El testigo, Rosa D. Jones 20'310.552 (Cdla. Nº) Bogotá

El testigo, Camilo Hernando Segura 342.868 (Cdla. Nº) Bogotá

[signature] (Firma y sello del funcionario que extiende el acta).

Los contrayentes declaran que en virtud de este matrimonio quedan debidamente legitimados sus hijos:

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
Nilo Cifuentes Morales
Notario (E)
SEPTIMA DE BOGOTA D.C.

Notaria 7a

LA SUSCRITA NOTARIA SEPTIMA (7ª)
DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C

CERTIFICA

QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 116 DECRETO 1260 DE 1970.

ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO ARTICULO 2 DECRETO 2189 DE 1983

TOMO 17 FOLIO 218

FECHA DE EXPEDICION

01 FEB 2019

JOSE NIRIO CIFUENTES MORALES
NOTARIO SEPTIMO (7º) ENCARGADO

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

603

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 09295664

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | | Notaría | 8 | Consulado | | Corregimiento | | Insp. de Policía | | **Código** | Q | 6 | E |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

23 MAR 2018

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos
BENAVIDES CELIS RITO ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 5.554.503	Masculino

El Suscrito Notario Octavo de Bucaramanga, da fe que esta fotocopia corresponde al original que reposa en el archivo de esta notaría.

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha de la defunción										Hora	Numero de certificado de defunción
Año	2	0	1	8	Mes	M	A	R	Día	1 7	23:15	71140342-2

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
	Año	Mes	Día

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial		Certificado Médico	X	DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON

DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO
CIRCULO NOTARIAL BUCARAMANGA
NOTARIO OCTAVO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos
BAYONA CORTES PEDRO GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 13.543.635	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción									***Nombre y firma del funcionario que autoriza***
Año	2	0	1	8	Mes	M	A	R	Día	2 0	DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

Manuel Salvador Vega Niño
Notario Octavo del Circulo
Bucaramanga-Santander

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR CARVAJAL EMPAQUES - FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL: 430 2110

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 06690707

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría 1 | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código Q7T

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

23 MAY 2014

GUZMAN DE BENAVIDES ANA BEATRIZ

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 20.890.951	Femenino

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2010 Mes JUL Día 02	22:45	NO. 80343887-7

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Año Mes Día

Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial [ ] Certificado Médico [X]	DR. BERLLY LUCIA DIAZ GOMEZ. RM 01952/2007 MEDICO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MANCILLA MANUEL ANTONIO

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 91.221.003	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
	23 MAY 2014

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes JUL Día 06	DRA. MARTHA MERCEDES ORTIZ

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Primera Floridablanca DPTO. DE SANTANDER

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO
DEL CIRCULO DE FLORIDABLANCA
CERTIFICA
QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE
TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 1 FLORIDABLANCA

Manuel de Jesús Bonilla Jaimes Arguelles
NOTARIO PRIMERO DE FLORIDABLANCA

23 MAY 2014

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 1 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANTECEDENTES - PATOLÓGICOS

DIAGNÓSTICO	AÑO	OBSERVACIONES
ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	--	--
EDEMA PULMONAR	--	--
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	--	--
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	--	--
--	--	--

ANTECEDENTES - FARMACOLÓGICOS

LOSARTAN 50 X 1 METOPROLOL 50 X 3 ASA 100 X 1 FUROSEMIDA 40 X 2 AMIODARONA 200 X 1

EVENTO 113

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/12 09:22:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/12 09:22:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTORL MEDICO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA
CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	37	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 2 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANALISIS. APLICA SOLO ENOXAPARINA 60 X1 NO TOLER LAS 2 APLICACIONES . LA ANEMNIA Y FALLA E RENAL ESTAN ESTABLES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T455	ANTICOAGULANTES	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 ENA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 ENAL MAQANA	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS DIA	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD A 12 HROAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMUILA PRA 2 MESES

EVENTO 114

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/12 05:26:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/02/12 05:26:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ORIENTACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 3 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE BRINDA INFORMACISN SOBRE SOLICITUD DE CITAS DADO QUE REFIERE LLEVAR VARIAS SEMANAS SIN LOGRAR CITA CON ESPECIALISTA. SE ORIENTA SOBRE DIAS, HORARIOS Y NUMEROS TELEFONICOS PARA EL TRAMITE, SE INICIA PROCESO DE AYUDA A TRAVES DE ATENCION AL USUARIO. DEIGUAL FORMA SE BRINDA EDUCACION Y SE ENTREGA MATERIAL EN PREVENCION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y PROMOCION DEL BUEN TRATO EN LA FAMILIA PONAL. SE DA A CONOCER EL PROGRAMA HAZ PAZ DE SANIDAD A FIN DE SENSIBILIZAR EN PRACTICAS SALUDABLES DE CONVIVENCIA Y BUEN TRATO EN FAMILIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 115

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/16 09:19:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/16 09:19:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 13/02/2015.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 4 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO CON DISNEA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 2
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 116

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/02/16 09:58:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/02/16 09:58:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 13/02/2015.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO CON DISNEA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/29 01:06:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE, DOLOR ARTICULAR
EN COMPAQIA DE HIJA: YINETH

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE CUADRO CLINICO X 1 DIA DE EVOLUCION, FIEBRE NO CUANTIFICADA, OSTEOMIALGIAS, MALESTAR GENERAL, DOLOR POLIARTICULAR.
RXS: NO SINTOMAS GRIPALES. DIURESIS NORMAL.
REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS HOY NO 4 NO MOCO NI SANGRE NO VOMITOS
ANTECEDENTES: FIBRILACION AURICULAR, CARDIOPATIA DILATADA, CA DE PROSTATA TRATADO, COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO. FALLA RENAL . TTO: LOSARTAN 100 MG DIA. ATORVASTATINA 40 MG DIA, FUROSEMIDA 40 MG DIA, OMEPRAZOL 20 MG AYUNAS, CARVEDILOL 6.25 MG C/12 HRS,HEPARINA 60 MG CADA 12 HRS (SE ESTA APLICANDO 1 DIARIA)

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	80	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Indice Tobillo/Brazo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 6 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PACIENTE CON CUADRO DE FIEBRE, HAY AGREGADOS PULMONARES, SE INDICA MANEJO ANALGESICO AHORA, ADMINISTRAR DOSIS DE ANTIHIPERTENSIVO, TOMA DE LABORATORIOS, Y SE REVALUARA.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	MUCOSAS HUMEDAS, PINRAL, ORL NORMAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CUELLO	MOVIL SIN ADENOMEGALIAS
TORAX	NO TIRAJES, C/P: SIBILANCIAS EXPIRATORIAS, RSCS SIN SOPLOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT SENSORIOMOTOR APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1503112298 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 7 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS
No. Orden 1503004699 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 3
Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: CON BERODUAL 15 GTS + 3 CC SSN 0.9% 1 C/20 MIN NO 3
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	SOLUCION INYECTABLE/2-G	ENDOVENOSO AHORA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 02:20:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTINUA CON RONCUS.
SE INDICA DOSIS DE CORTICOIDE AHORA.
SE INDICAN TIEMPOS DE COAGULACION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO
No. Orden 1503112344 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 8 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	APLICAR EV AHORA LENTO Y DILUIDO	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 117

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 01:06:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/03/29 04:05:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTA MEJOR, AUN CON 38.1:C DE TEMPERATURA
EN DESCENSO
NO HA RECOLECTADO ORINA
REPORTARON HEMOGRAMA NORMAL, INR 1.6

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/P CON HIPOVENTILACION BASAL DERECHA
SE INDICA TOMA DE RX DE TORAX

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1503030488 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1503004235

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 9 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/29 07:00:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129581815	SHIRLEY JOCELYN ESTRADA CASTILLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RX DE TORAX CON INFILTRADOS DE BASE DERECHA.
SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA DR SEPULVEDA.
DEJAR EN OBSERVACION, TERAPIA RESPIRATORIA, VIGILANCIA CLINICA, Y REVALORACION EN LA MAQANA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	,,

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1503112559 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 10 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1503004717 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 6
Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR CADA 2 HRS CON BERODUAL 15 GTS
Prioridad: URGENTE

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 09:58:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RONDA TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO

PACIENTE DE 73 AQOS, PENSIONADO PONAL EN SERVICIO DE URGENCIAS, ACOMPAQADO POR SU HIJA, QUIEN REFIERE QUE SU PADRE PRESENTA NEUMONIA. RESIDEN EN BUCARAMANGA. CUENTA CON BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización **Material Enviado** **Tipo de Anestesia**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 11 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 12:22:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

29-3-15:
L 5400 N 86.1 HB 11.6 HCTO 36.9 PLAQT 213 000
CREAT 1.91 BUN 24.03

30-03-2015:
CH L 4700 N 82.3 HB 10.1 HCTO 32.7 PLAQT 207 000

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RX TORAX NO PATOLOGICA PARA NEUMONIA .

SE VALORA CON DR SEPULVEDA POSIBLE CC DENGUE EN CURSO
AL MOMENTO ESTABLE NO FEBRIL NO SANGRADOS NO SIRS
SI DIURESIS SI DEPOSICIONES

PLAN
ALTA MEDICA
SS CH CREAT BUN MAQANA
ACTM S FIEBRE
SIGNOSDE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 12 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1503115522 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 118

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/29 07:00:51p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 4 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 12:50:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1503042768

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO FUERA AREA DE INFLUENCIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 13 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 119

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/15 09:14:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/15 09:14:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE UNA MUELA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento DIAGNOSTICO SIN PROCEDIMIENTO

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal EXAMEN ODONTOLOGICO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 14 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 120

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/15 10:12:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/15 10:12:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ACUDE NUEVAMENTE A CONSULTA, MANIFESTANDO QUE EL DR. SEPULVEDA (MEDICO TRATANTE) AUTORIZA LA EXODONCIA SIN RESTRICCION ALGUNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CARIES SUBGINGIVAL P DE 17

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 15 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización	Material Enviado	Tipo de Anestesia
--	-- Laboratorio No Patología No Otro No	--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 121

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/04/21 02:59:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/04/21 02:59:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	5575700	GONZALO ROJAS HERNANDEZ	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 16 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 122

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/24 09:54:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/24 09:54:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51913644	MARTHA MARIA DE SAN FRANCISCO GIRALDO GIL	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE UNA MUELA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE ANTICOAGULADO QUE REQUIERE EXODONCIA DE 17POR DESTRUCCION CORONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K02	CARIES DENTAL	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD

Cantidad 1
Diagnóstico Principal CARIES DE LA DENTINA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
--

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

Descripción del Procedimiento CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal PULPITIS
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 17 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
NINGUNA

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/31 10:57:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/31 10:57:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80220422	CAMILO ANDRES AVILEZ BARRAGAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL TOBILLO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR EN EDEMA TOBILLO IZQUIERDO ASOCIDA LIMITACIO NFUNCIONAL SE DIO MANEJO CON ACETAMINOFEN SIN MEJORIA NIEGA TRAUMAS
RXS NIEGA
ANT PAT CA PROSTATA HTA ARRITMIA CARDIACA AGENESIA RENAL DERECHO FARM HEPARINA LOSARTA N CARVEDILOL FUROSEMIDA ATROVASTINA TA NIEGA HX POR APTOLGICCOS QX NIEGA TOXICOS FUMADOR EN LA JUVENTUD
E FISICO
TA 134/75 FC 55 FR 18 T 36.5 SATO 96% FIO2 21% G 15 /15
ALERTA ORIENTADO AFEBRIL
CC MUCOSA ORAL HUMEDA OROFARINGE NORMAL OTOSCOPIA NORMAL
CP RSCS ARRITMICOS NO SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS NO SDR
ABD BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTRE TOBILLO IZUIERDO EDEMA DOLOR LIMITACION FUNCIONAL PULSO SO PSOTIVO ADECUDA PERFUSION DISTAL
NEUR SIN DEFICITAPARENTE
A/PACIUENTE ADULTO MAYOR CON PROCESO INFLAMATIO TOBILLO IZQUIERDO INDICO ESTUDFIOS DE IAMGNEOLOGICOS Y LABORIOAS ESCLARECER ETIOLOGIA
PLAN
VOM

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 18 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	IMPRESION	- -	- -
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1508031766 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873431 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Datos Clinicos de Importancia: IZUIERDO
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1508109088 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1508109099 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 123

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/31 10:57:37a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 19 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/08/31 02:09:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRAIGO EXMANES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN TRAE REPORTE DE PARACLINICOS CUADRO HEMATICO
LEU: 7700
N:75
L:17.2
HGB: 12.7
HTC: 39.9
PLAQUETAS: 227000
PROTEINA C REACTICA: 24
CREATININA: 1.91
TPT: 35.9
TP:13.1
INR:1.10
RX DE PIERNA IZQUIERDA NO SE OBSERVA FRACTURA NI LUXACION

PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE INICIO SUBITO EN PIE IZQUIERDO POSTERIOR EDEMA NIEGA OTROS SINTOMAS DOLOR QUE LE IMPOSIBILITA LA PLANTACION DEL PIE NIEGA OTROS SINMTOMAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	86	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 20 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL HUMEDA
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CRADIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SINAGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR RI +
MIEMBROS INFERIORES	SE OBSERVA EDEMA GRADI II EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ERITEMA CALOR EN DORDO DE PIE DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS GASTRONEMIOS, BUEN LLENADO CAPILAR PULSOS PRESENTES.
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	IMPRESION	- -	- -
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MAGNESIO SULFATO POLVO	POLVO/500-G	PREPARAR EN 1 LITRO DE AGUA Y REALIZAR LAVADOS CON PAQOS	6	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 8 HORAS VO	20	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS VO	20	NO.REQ. AUT.
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-G	APLICAR 2 GRAMOS AHHORA EV	2	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CAD A8 HORAS VO	10	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS VO	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 124

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 01:31:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 01:31:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 21 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SIGO CON EL DOLOR EN LA PIERNA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE PACIENTE QUE PRESENTA CUADRO CLINICO DE +/- 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, ASOCIADO EDEMA Y RUBOR LOCAL. REFIERE QUE SE DIO MANEJO CON SULFATO DE MAGNESIO, CLINDAMICINA, CIPROFLOXACINO, LOPERATAMIDA, ACETAMINOFEN. REFIERE QUE CONSULTA POR PERSISTENCIA DEL EDEMA Y DOLOR EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO.

ANTECEDENTE
PAT FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR
ALERGIA NIEGA
CIRUGIA NIEGA
FARMACO BETA METILDIGOXINA GOTAS, FUROSEMIDA, CARVEDILOL, LOSARTAN, ATORVASTATINA, HENOXAPARINA 60 MG DIA.

TA 144/70, FC 82, FR 20, TEMP 36.5, SAT 99%, PESO 48.5 KG
PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, NORMOCEFALICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX MOVIL, SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUEN PATRON CARDIORESPIRATORIO, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXT EUTROFICAS, CON EDEMA FRIO, INFRACONDILEO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CON FOVEA, DOLOR A NIVEL DE MALEOLO EXTERNO PIE IZQUIERDO, NO DOLOR A PREHENSION DE PANTORRILLA, PULSO Y PERFUSION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT.

PLAN: OBSERVACION, SS DOPPLER VENOSO Y ARTERINAL DE MIEMBROS INFERIORES, RESTO VER ORDENES MEDICAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1509021218 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 22 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	5	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE	1	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1509002301	1	OBSERVACION
1509002301	2	CANALIZAR
1509002301	3	DIETA HIPOSODICA
1509002301	4	LOSATAN 100 MG VO CADA DIA
1509002301	5	FUROSEMIDA TAB 40 MG VO CADA DIA
1509002301	6	CARVEDILOL 1 TAB VO CADA 12 HORAS
1509002301	7	BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS VO CADA 8 HORAS
1509002301	8	ATORVASTATINA 2 TAB VO CADA NOCHE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 23 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1509002301	9	ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA
1509002301	10	SS CH, PCR, TP Y TPT
1509002301	11	SS DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1509000781

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : CUALQUIER PISO HOSPITALIZACION U OBSERVACION
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 05:55:57p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

VISUALIZACION DE HSTORIA CLINICA

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/05 06:37:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 24 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 08:44:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77105209	JULIO JOSE PEÐA TOSCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DX:
FA CRONICA
CELULITIS CUELLO PIE IZQ
INSUF. VENOSA CRONICA
TVP????
PCTE QUE PERSISTE CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES EN MALEOLO LATERAL IZQUIERDO

OBJETIVO

PA: 128/70 FC: 72 FR: 20 TEMP: 37
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO,
CC OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA.
CUELLO MOVIL SIMETRICO, NO ADENOPATIAS CERVICALES, NO R IGIDEZ NUCAL.
CP TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRSN SIN AGEGADOS, NO TIRAJES. NO SDR
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RSIS (+) , NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA, ERITEM A, CALOR LOCAL EN CUELLO DE PIE IZQ, PULSOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR MENOR A 4 SEGUNDOS.
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO MOVIMIENTOS ANORMALES, NO SIGNOS MENINGEOS.
PIEL NO LESIONES, NO PALIDEZ, NO ICTERICIA .
MENTAL EUTIMICO, SIN ALTERACION SENSOPERCEPTIVA ACTUAL.

ANALISIS

CONTINUAR MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 25 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 12:55:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETM NE ANTICOAGUILADO,EN MANEJO PARA FALA CARDIACA CON DOLOR EN TOBILOLO, LEVE ERITEMA, NO HYA OTRASMOLESTIAS . AFEBRIL, TOLERA LA VO.

OBJETIVO

FC 88/M FR18/M T 36 PA 120/78 EDEMA DE TOBILLO LEVE, LEVE CALOR , SIN ERITEMA, NO HAY HOMANS, NO HAY OSLER, NO HAY ULCERA, NO HAY OTRAS ALTERACIOINES.

ANALISIS

NOP SE EVIODENCIA CLINCIA DE TVP, SE HALLA EN ANTICOAGULACION, NO HYA SIGNOS DE CELULITIS SE DEJA MANEJO SINTOMATICO. HEMOGRAMA NORMAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1509002764	0	--
1509002764	1	ACETAMIONOFEN 1 GM VOCADA 8 HS POR 5 DIAS
1509002764	2	CALOR HUMEDO EN EXTRREMIDAD
1509002764	3	ALTA POR MEDICINA INTERNA
1509002764	4	CONTROL EN UN MES POR C EXTERNA
1509002764	5	CONTINAUR MANEJO DADO EN CONSULTA EXTERNA
1509002764	6	AJUSTAR DOSIS DE WARFARINA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER ANAMNESIS.

EVENTO 125

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/05 05:55:57p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 17 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/06 01:52:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 26 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE TVP, POR LO QUE DECIDE DAR SALIDA CON FORMULA MEDICA Y CONTROL EN 1 MES POR SU ESPECIALIDAD.

ANALISIS

SALIDA POR ORDEN DE MEDICINA INTERNA Y SEGUIR IGUAL EN CASA CON LA MEDICACION HABITUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB VO CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 1 AMP SC CADA DIA	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1509006812

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 126

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/06 09:18:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/10/06 09:18:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL
S. TIENE TENSMO FECAL. INCONTINENCIA FECAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 27 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA . LOSARTAN FUROSEMIDACARVEDILOL. ATORVASTATIONA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	6	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones
ANALSIA. INCONTINENCI FECAL. SECUNDARIA A COLITIS ACTINICA SS VALORACION PRO GASTROERNTEROLOGIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K520	COLITIS Y GASTROENTERITIS DEBIDAS A RADIACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROEN TEROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	ANTE DE RADIOTERAPIA POR CADE PROSTATA . ENELMOMENTO CON INCONTINENCIA FECAL.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 28 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIDA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMULA ROA 2 MESE S

EVENTO 127

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/13 04:18:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/13 04:18:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	17167276	GABRIEL MANTILLA SOLANO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

A CONTROL CON MICCION ACEPTABLE TOMA FUROSEMID
TACTO RECTAL CON PROSTATA ADENOMATOSA
HIDROCELE BILATERAL .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	UNA EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

H I D R O C E L E C T O M I A BILATERAL

EVENTO 128

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/20 03:10:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/20 03:10:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 29 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	5575700	GONZALO ROJAS HERNANDEZ	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

.

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** UQ15 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 11:06:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO BILATERAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 30 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CEFAZOLINA SODICA 1 G INYECTABLE	1	G	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones --						
DIPIRONA MAGNESICA SOLUCION PARENTERAL 2G/5ML	2	G	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1510011444	0	--
1510011444	1	HOSPITALIZAR POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA
1510011444	2	NVO. REINICIAR VIA ORAL EN 8 HORAS CON DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA.
1510011444	3	LACTATO DE RINGER 80CC/HORA IV
1510011444	4	CEFAZOLINA 1GR IV CADA 6 HORAS
1510011444	5	DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
1510011444	6	ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6 HORAS
1510011444	7	METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS
1510011444	8	RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
1510011444	9	COLOCAR HIELO DE FORMA LOCAL A NIVEL ESCROTAL BILATERAL CONTINUO DEACUERDO A TOLERANCIA
1510011444	10	CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRURGICA Y VIGILANCIA POP
1510011444	11	CSV-AC

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** UQ15 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 11:20:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 31 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden CIRUGIA

No. Orden 1510002201 Prioridad: NORMAL

Prestación: 631300 Cantidad: 1
Descripción: HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO SOD+

Datos Clinicos de Importancia: HIDROCELE BILATERAL
Via: BILATERAL Lado: --
Prioridad: NORMAL

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 04:54:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MODULACION DEL DOLOR, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, DIURESIS PRESENTE NO HEMATURICA, NO DOLOR ABDOMINAL

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
TA: 131/83 FC:108 FR:22 T:36 SAT:97%
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A ALA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO M OVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRE SIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES: HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO CUBIERTA CON APOSITOS, SIN SANGRADO , SIN SECRECIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR EN POP DE HIDROCELECTOMIA BILATERAL, AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO PATRON

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 32 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

VENTILATORIO, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/26 08:06:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098666769	WILSON YEZID OROSTEGUI JAIMES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 08:46:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE NO FIEBRE DOLOR CONTROLADO
TOLERA LA VIA ORAL
SE LEVANTA Y DEAMBULA SIN PROBLEMA

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 116/99 FC:90 FR:20 T:36.5 SAT:93 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA CONJUNTIVAS ROSADAS C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 33 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

VESICULAR SIN AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABD: BLANDO DEPR ESIBLE SIN DISTENSION RSIS PRESENTES NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GU TESTICULOS CON HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION SANGRADO ESCASO EXT NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE QUIE CONTINAU CON IGUAL MANEJO PENDIENTE EVOLUCION POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CEFRADINA 500 mg	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
NAPROXEN 250 MG	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	8	6	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 05:09:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HA TENIDO SANGRADO NI DOLOR EN SITIO QUIRURGICO, DIURESIS NORMAL, NIEGA OTROS

OBJETIVO

TA 118/70 FC 95 FR 24 TEMP 36.1 SATO2 97% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, GU HERI DA EN TESTICULO CUBIERTA SIN SANGRADO NI SECRECION NO SE EVIDENCIA AUMENTO DE TAMAQO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 34 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TESTICULAR NI ERITEMA EN ESCROTO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POP, DOLOR MODULADO, SIN SIRS, SITIO QUIRURGICO EN BUEN ESTADO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO, PENDIENTE EVOLUCION POR UROLOGO TRATANTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 11:20:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, AFEBRIL

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
TA:136/74 FC:76 FR:19 T:36.5 SAT:96%
NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A ALA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO M OVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRE SIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES: HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO CUBIERTA CON APOSITOS, SIN SANGRADO , SIN SECRECIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT, EXTREMIDADES SIN EDEMAS

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR EN POP DE HIDROCELECTOMIA BILATERAL, AL MOMENTO AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, ADECUADA PERFUSION DISTAL, HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO, SE ESPERA REVALORACION POR UROLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 35 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/27 11:57:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098635278	JENNY PAOLA HERRERA LIZCANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA MEDICA:
PACIENTE REFIERE EPIGASTRALGIA ASOCIADA A LA MEDICACION, ANTE LO CUALSE INDICA MANEJO CON OMEPRAZOL, CAP 20MG EN AYUNAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/28 08:51:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 36 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE ESTAR ASINTOMATICO EN EL MOMENTO

OBJETIVO

TA 147/72 FC 111 FR 20 TEMP 36 SATO2 97% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, GU HERID A EN TESTICULO CUBIERTA SIN SANGRADO NI SECRECION NO SE EVIDENCIA AUMENTO DE TAMAQO TESTICULAR NI ERITEMA EN ESCROTO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POP, SIN SIRS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DOLOR, SIN EDEMA NI COLECCIONES TESTICULARES, PENDIENTE REVALORACION POR UROLOGIA, IOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
CEFRADINA 500 mg	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	1
Observaciones --						
NAPROXEN 250 MG	1	CAPSULAS	8	3	ORAL	1
Observaciones --						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	6	8	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 129

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/10/26 11:06:37a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/10/28 03:01:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 37 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE COMENTA CON DR MANTILLA UROLOGO MEDICO TRATANTE QUE INDICA PUEDE SER DADO DE ALTA Y QUE VALORARA EL PROXIMO MARTES POR LA CONSULTA EXTERNA EN HORAS DE LA TARDE COMO PACIENTE EXTRA. SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N433	HIDROCELE NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
UROLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	POP HIDROCELECTOMIA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EL DR MANTILLA EN 2 A 3 SEMANAS DEBE ASISTIR EL PROXIMO MARTES EN LA TARDE POR CONSULTA EXTERNA DE LA CLINICA PARA SER VALORADO POR EL DR MANTILLA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1510004786 Prioridad: NORMAL

Prestación: 869400 Cantidad: 1
Descripción: RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CE LULAR SUBCUTANEO SOD

Datos Clinicos de Importancia: RETIRO DE PUNTOS DE 8 DIAS EN SPREB DE LUNES A JUEVES DE 7:30 AM A 9:30 AM
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CEFRADINA 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS SI PRESENTA DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS Y LUEGO SUSPENDER	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1510031199

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 130

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/05 06:01:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/05 06:01:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DEL 03/11/2015

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIEN TE CON LEVE DISNEA, CON TOS OCASIONAL, A LA AUCLTACION CON RONCUS SE REALIZO MNB CADA 20 MIN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 131

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/11/06 05:36:44p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/11/06 05:36:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GENERADO POR ERROR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 132

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/04 08:56:37a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/04 08:56:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 39 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONTROL MEDICO
PENDIENTE CITA CON COLOPROCTOLOGIA POR INCONTINENCIA FECAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
FA
CARDIOPATIA DIALTASA
CA DEPROSTATA TRATADO
COLITIS ACTINICA
ANTICOAGUALDO .
FALAL RENAL
INCONTINENCIA FECAL.

OCACIONAL SANGRADO .
CH HBA 10903 . VCM 76, CRE . 1.76, BUN . 27.43
HENOXAPARINA 60 SC DIUA .LOSARTAN FUROSEMIDA CARVEDILOL. ATORVASTATIONA.
S SE SIENTE CON OCACIONAL FATIGA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	37	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	110	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	83,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones
ANASLAI. TIENE CUADRO ESTABEL CONTINUA ANTICOAGUALDO CON HENOXAPARINA . SE DJA IGUAL MANJO MEDICO . PENDIENT CITACON COLOPROCTOLOGIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 40 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 DAIRIAS	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRAI	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIRA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 DAIERA	60	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 DAIRIA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

FORMULA PARA 2 MESES

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/18 11:18:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/18 11:18:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFIERE CC DE INICIO HOY CON DISNEA PROGRESIVA DE MEDIANOS A PEQUEQOS ESFUERZOS , TOS SECA VESPERTINA
DORSALGIA SIN FIEBRE RETENCION URINARIA CON EDEMA MMIIS
ASISTE CON EL PACIENTE LA HIJA YINNETH BENAVIDES

ANT
CARDIOPATIA DILATADAICC FA ANTICOAGULACION.
FCOL CARVEDILOL ENOXAPARINA 60 SC DIA, LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
FUROSEMIDA 1 TB AL DIA, ATORVASTATINA 40 MG DIA , OMEPRAZOL,
ALERG NEG MED
QX TESTICULAR
HOPST IAM MUERTE SUBITA FA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

W 90 KG TA 133/85 FC 133 FR 22 T 36.0 SAT 90 %
ALERTA ORIENTADO CAMINANDO REFIERE DISNEA MAS NO DOLOR TORACICO OPRESIVO .
NORMOCEFALICO
OJOS PINRL ESCLERAS LIMPIAS,. NO VISION BORROSA
CP RSCSAS NO SOPLOS AUDIBLE QUIEN SE AUSCULTA CREPITOS EN ACP NO TIRAJES
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR RUIDOS PRESENTES.
EXT EDEMA MMIIS MOV 4 EXTREM
NEUROL NO DEFICIT
PIEL NO RASH NO LESINOES RECIENTES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

DISNEA
ICC DESCOMPENSADA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 41 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENF CORONARIA MULTIVASO
HTA
ANT DE FA IAM MUERTE SUBITA

OBSERVACION ADULTOS
VR MED INTERNA
SS EXAMENES
SS EKG : FA RVR SIN SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA APARENTEMENTE. FC 130 BLOQUEO RAMA IZQUIERDA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512071296 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903819 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 42 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 133

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/18 11:18:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 12:08:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE COMENTA PACIENTE CON MEDICO INTERNISTA DE TURNO DR CEDIEL QUIEN SUGIERE CAMBIOS AL PLAN MEDICO SIENDO ESTOS:

OBSERVACION ADULTOS
VR MEDICINA INTERNA
CABECERA A 45 GRADOS
02 CN 2 LT
CATETER HEPARINIZADO
BETA METIL DIGOXINA 0.2 MG IV CADA 20 MINS MAXIMO 3 AMP, META DISMINUIR FC 100 X MIN .
MONITORIZAR PERMANENTE
FUROSEMIDA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 60 MG CADA 12 HORAS SC
CARVEDILOL 6.25
LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
ATORVASTATINA 40 MG DIA
OMEPRAZOL 20 MG DIA VO
CSV AC

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SS EXAMENES:
DIMERO D, IONOGRAMA, BUN , CREATININA, CH , PDO , TROPONINA I, TP TTP CKMB .
RX TORAX PA LATERAL IZQ

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 43 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1512021173 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512071307 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902104 Cantidad: 1
Descripción: DIMERO D POR EIA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TB NOCHE	2	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TB AL DIA O CADA 12 HORAS SEGUN CIFRA TENSIONAL	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TB AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	1 IV CADA 8 HORAS	3	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 SC CADA 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	SOLUCION INYECTABLE/0.1-MG	1 IV CADA 20 MINUTOS SEGUN RESPUESTA	2	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 CAP EN LA MAQANA	10	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512007706	1	OBSERVACION ADULTOS
1512007706	2	VR MEDICINA INTERNA
1512007706	3	CABECERA A 45 GRADOS
1512007706	4	02 CN 2 LT
1512007706	5	CATETER HEPARINIZADO
1512007706	6	BETA METIL DIGOXINA 0.2 MG IV CADA 20 MINS MAXIMO 3 AMP, META DISMINUIR FC 100 X MIN .
1512007706	7	MONITORIZAR PERMANENTE
1512007706	8	FUROSEMIDA 1 AMP IV CADA 8 HORAS
1512007706	9	ENOXAPARINA 60 MG CADA 12 HORAS SC
1512007706	10	CARVEDILOL 6.25 VO DIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 44 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1512007706	11	LOSARTAN 100 MG 1 AL DIA
1512007706	12	ATORVASTATINA 40 MG DIA
1512007706	13	OMEPRAZOL 20 MG DIA VO
1512007706	14	CSV AC
1512007706	15	--
1512007706	16	--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1512002503

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 10:40:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REFIERE SENTIRSE "MEJOR" SE ENCUENTRA CON OXIGENO POR CANULA NASAL TIENE REPORTE DE PARACLINICOS
leucos 6.200
neutro 74.4
linfo 15.80
hb 10.9
hcto 35.1
plaquetas 322.000
creatinina 2.84
bun 33.52

tiempo parcial de tromboplastina 28.0 seg
tiempo de protrombina 13.40
inr 1.09
Troponina I menor de 0.06

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TA 130/80 FR 25 FC 65 AFEBRIL
C/P RSCSRS SIN SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES EDEMA GII LEVE
PACIENTE A QUIEN SE DECIDE DARORDEN DE CONTINUAR IGUALES ORDENES MEDICAS Y PENDIENTE NUEVA VALORACION DE MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 45 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	1 AMP C 8 HORAS EV	3	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 01:28:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE REVALORA CON EL DR CEDIEL MEDICO INTERNISTA QUIEN DA LAS SIGUIENTES ORDENES POR LA CONDICIONES FISICAS DEL PACIENTE.QUIEN SE ENCUENTRA CON OXIGENO POR CANULA NASAL CON FR 29 FC 54 TA 130/80 C/P RSCSRS BRADICARDICOS PULMONES HIPOVENTILADOSEN BASES PULMONARES CON ESTERTORES LEVES

1 REMITIR A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS VS UNIDAD CORONARIA
2 OMEPRAZOL MGRS DIA
3. FUROSEMIDA 20 MGRS C 6 HORAS
4 ENOXAPARINA 80 C DIA
5 ESPIRIONOLACTONA DE 25MGRS DAR 1/2 TAB CADA DIA
6 CARVEDILOL 6.25 MGRS C 12 HORAS VO
7LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS
8 ATORVASTATINA 40 MGRS C DIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DAR 40 MGRS AL DIA VO	2	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 46 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO C 12 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	DAR 1/2 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 80 MGRS SC AL DIA	2	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	APLICAR 1 AMP C 6 HORAS EV	4	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TAB VO C DIA	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512007940	0	--
1512007940	1	SOLICITAR UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS VS UNIDAD CORONARIA
1512007940	2	OMEPRAZOL 20 MGRS DIA VO
1512007940	3	FUROSEMIDA 20 MGRS C 6 HORAS EV
1512007940	4	ENOXAPARINA 80 MGRS C DIA SC
1512007940	5	ESPIRINOLACTONA DAR MEDIA TAB VO CADA DIA
1512007940	6	CARVEDILOL 6.25 MGRS DAR 1 TAB C 12 HORAS
1512007940	7	LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS VO
1512007940	8	ATORVASTATINA 40 MGRS AL DIA
1512007940	9	CONTROL SE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 05:10:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE DISNEICO. NO TOLERA EL DECUBITO Y POCO EL OXIGENO AMBIENTE. NIEGA DOLOR TORACICO.

OBJETIVO

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, NO TOLERA EL DECUBITO MONITORIZADO, CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA EN RITMO DE FA, MUCOSA ORAL SECA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO GLOBALMENTE, CREPITANTES BIBASALES. RU IDOS CARDIACOS RITMICOS DE BAJO TONO. ABDOMEN GLOBOSO, EXTREMIDADES CON EDEMA IMPORTANTE PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE NO FOCALIZACION.

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 47 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE EN LA OCTAVA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES DE CA DE PROSTATA, HTAM FA CHADS VASC MAYOR DE 2, SUBANTICOAGULADO CON ENOXAPARINA, QUIEN INGRESA CON DETERIORO DE SU CLASE FUNCIONAL Y ORTOPNEA, SIGNOS CLINICOS DE CONGESTION, CON EKG CON FA DE RV ACELERADA, BIOMARCADORES NEGATIVOS, CON INTOLERANCIA AL DECUBITO SE CONSIDERA FALLA CARDIACA CRONICA AGUDIZADA STEVENSON B. SE REVISA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUE EN EL 2013 REPOTA INGRESO A UCI AL PARECER POR DESCOMPENSACION ARRITMOGENICA, FEVI MAYOR DEL 50%, CON PARACLINICOS HOSPITALARIOS CON TROPONINA NEGATIVA, FUNCION RENAL ALTERADA CON TFG DE 20ML MIN POR CKD EPI, SIGNOS CLINICOS DE FALLA CARDIACA CONGESTIVA, POR LO QUE EN EL CONTEXTO DEL PACIENTE SE CONSIDERA.
ID:
1. FALLA CARDIACA CLASE FUNCI ONAL III/IV ESTADIO C AGUDIZADA STEVENSON B. FEVI CONSERVADA DEL 2013.
2. FA PERMANENTE CHADS VASC MAYOR DE 2 CON RVR. SUBANTICOAGULADO CON ENOXAPARINA.
3. HTA
4. ANTEC: CA DE PROSTATA
5. ERC ESTADIO 4 TFG: 20 ML MIN POR CKD EPI
PLAN:
1. TRASLADO A UCI INTERMEDIA
2. TAPON VENOSO
3. RESTRICCION HIDRICA
4. CABECERA 45 GRADOS
5. MANTENER MONITORIZADO
6. MEDICAMENTOS:
- OMEPRAZOL 20MG VO DIA
- ENOXAPARINA 80MG SC DIA
- FUROSEMIDA 20MG IV CADA 6 HORAS
- ESPIRONOLACTONA 12,5MG VO DIA (VIGILAR DIA RIO NIVELES DE POTASIO)
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12 HORAS
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS
- SI NUEVO EPISODIO DE TAQUICARDIA LANITOP 0.2MG IV DOSIS UNICA
7. PENDIENTE DIMERO D
8. CSV AC.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 05:57:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 48 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 134

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/19 10:40:58a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/19 06:57:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE SE TRASLADO A UNIDAD CORONARIA

OBJETIVO

SE CIERRA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1512021692

Condición : EMPEORAMIENTO

Destino : OTRA INSTITUCION

EVENTO 135

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 07:54:29a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 07:54:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INFLAMACION EN TESTICULO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 49 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 74 AQOS QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, REFIERE QUE HACE UN MES Y MEDIOS LE REALIZAN CIRUGIA POR HIDROCELE BILATERAL, DESDE AYER PRESENTA DOLOR E INFLAMACION A NIVEL TESTICULAR, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS.
PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI HASTA HACE 3 DIAS POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA, ERC, FA E HTA.
MANEJO AMBULATORIO CON: RIVAROXABAN 15 MGX12, CARVEDILOL 6.25X2, AMIODARONA 200 MG DIA, ESPIRONOLACTONA 12.5 MG DIA AMLODIPINO 10 MG DIA, FUROSEMIDA 44X2, OMEPRAZOL 20X1.

EXAMEN FISICO
FC 57, FR 18, TA 140/66, T 36.0, SPO2 94%
ALERTA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, RSCS ARRITMICOS , SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, NO HAY AREAS DE HIPOVENTILACION, ABDOMEN PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, NEURO ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FOCALIZACION.
G/U: EDEMA, ERITEMA, CALOR, DOLOR E INDURACION A NIVEL TESTICULAR BILATERAL.

PACIENTE CON POP POR HIDROCELE BILATERAL HACE MES Y MEDIO, REFIERE QUE HACE 15 DIAS ORDENAN MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA POR INFECCION TESTICULAR,CON MEJORIA DE SINTOMAS, DESDE AYER CON DOLOR TESTICULAR Y SIGNOS DE INFLAMACION LOCAL, SIN SECRECION EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA ORDENAR EXAMENES DE EXTENSION Y ECOGRAFIA TESTICULAR Y DEFINIR CONDUCTA SEGUN RESULTADOS Y COMENTAR CON UROLOGIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	L038	CELULITIS DE OTROS SITIOS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1512027345 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881510 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1512092099 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 50 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1512010815	0	--
1512010815	1	OBSERVACION
1512010815	2	TAPON SALINIZADO
1512010815	3	DIETA HIPOSODICA, RESTRICCION HIDRICA 1000 CC DIA
1512010815	4	TRAMADOL 50 MG EV DILUIDO PASAR EN 30 MIN
1512010815	5	SSCH, PO, PCR, CREATININA
1512010815	6	SS ECOGRAFIA TESTICULAR
1512010815	7	SS VALORACION POR UROLOGIA
1512010815	8	CSV Y AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1512003317

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 10:39:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 51 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 11:09:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RONDA TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO

PACIENTE DE 74 AQOS, PENSIONADO PONAL, EN SERVICIO DE URGENCIAS, ACOMPAQADO POR SU HIJA. REFIERE PRESENTAR INFLAMACISN EN ZONA TESTICULAR. RESIDE EN FLORIDABLANCA. SE BRINDA APOYO POR TRABAJO SOCIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 52 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 02:55:15p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REPORTE DE PARACLINICOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.600, NEU 86.3%, LIN 8.7%, PLAQUETAS 353.000, HB 13.7, HTO 44.3%
PCR 6 MG/DL
CREATININA 1.98
UROANALISIS NO INFECCIOSO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS

OBJETIVO

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.600, NEU 86.3%, LIN 8.7%, PLAQUETAS 353.000, HB 13.7, HTO 44.3%
PCR 6 MG/DL
CREATININA 1.98
UROANALISIS NO INFECCIOSO.
ECOGRAFIA TESTICULAR: PROBABLE HEMATOCELE DERECHO, LEVE HIDROCELE IZQUIERDO, EDEMA DE PARED ESCROTAL, COLEC CION ENTRE LA PARED ESCROTAL Y LA TUNICA VAGINALES DEL SACO ESCROTAL IZQUIERDO.

ANALISIS

SE CONSIDERA PACIENTE CON POSIBLE CELULITIS Y ABSCESO ESCROTAL QUE REQUIERE VALORACION POR UROLOGIA, SIN DISPONIBILIDAD DE UROLOGIA EN LA INSTITUCION POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE REMISION.

PLAN:

1. OBSERVACION
2. TAPON SALINIZADO
3. DIETA HIP OSODICA RESTRICCION HIDRICA 1000 CC DIA
4. TRAMADOL 50 MG EV DILUIDO EN 100 CC SSN 0.9% PASAR EN 30 MINUTOS CADA 8 HORAS
5. REMISION APARA VALORACION POR UROLOGIA
6. CSV Y AC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 53 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 05:04:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ACEPTADO EN LA CLINICA COMUNEROS POR EL DR. ROJAS.
SE PROCEDE A TRASLADO DEL PACIENTE.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 136

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/12/28 10:39:32a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/12/28 05:05:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090420729	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ FLOREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 54 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1512030541

Condición : IGUAL

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 137

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/08 08:22:03a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/08 08:22:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	17167276	GABRIEL MANTILLA SOLANO	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

HEMATURIA ESTA ANTICOAGULADO
PRESENTO INFLAMACION ESCROTAL LUEGO DE HIDROCELECTOMIA .
TACTO RECTAL CON PROSTATA PLANA . ESCROTO EN MEJORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 138

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/15 11:05:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/15 11:05:34a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 55 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSEMIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

PLAN:
CONTROL EN DOS MESES CON EXAMENES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I447	BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA DEL HAZ SIN OTRA ESPECCIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL EN DOS MESES. CODIGO: A169452484-MI.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1601047737 Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL EN LAS NOCHES.	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 139

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/21 04:44:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 56 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/21 04:44:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMULA DE LA CLINICA CHICAMCOCHA
LOPERAMIDA TAB X 2 MG

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 140

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/02/24 10:15:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/02/24 10:15:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52835029	MARIA CATALINA CALLEJAS GARZON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DADO POR TOS SECA PREDOMINIO NOCTURNO ASOCIADOA A SUDORACION.
ANTEC: PATOLOGICOS ARRITMIA CARDIACA, HTA+ QX (-) ALERGICOS (-) TRAUMATICOS: (-) FCOLOGICOS: ANTICOAGULADO NO RECUERDA
CMCTOS TOXICOS: FUMADOR 2 CIG/D DURANTE 2 AQOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 57 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
RECOMENDACIONES GENERALES
SIGNOS DE ALARMA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	NORMAL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,
PULMON	RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES, CON SIBILANCIAS AL FINAL DE LA ESPIRACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARE
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J209	BRONQUITIS AGUDANO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1602004802 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR REALIZAR POR 3 DIAS

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 58 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB EN LA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB CADA 6 HRS SI HAY FIEBRE	20	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB CADA 12HRS POR 5 DIAS	10	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL BROMHIDRATO 0.02+0.05 mg/INH	INHALADOR/300-INHALACION	2 PUFF CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 06:37:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE Y DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON LCIC NIA DE 8 DIAS DE EVOLCUION CONSISTENTE EN DEPOSCIONES DIARREICAS DE " COLOR NEGRO" 10/24 HRS ASCOIADA A FIEBRE SUBJETIVA, Y FATIGA.
REFIERE DOLOR EN EPIGATSRIO Y MESOGASTRIO DE INTESIDAD MDOERASA SIN IIRADIACION CON DISTENSION ABDMINAL. ANTCEDENTES: EPOC- HTA - ARRTIMIA -CARDIACA -ANTICOAGULACION-. ATORVASTATIINA CARVEDIDLOL LOSARTAN FUROSMIEDA. DOS IAM (ULTIMMO DICIEMBR E2015)

PACIENTE EN REGULARE STADO GENERAL TAUQIPENA MAL EHSIDRATACO ALGICO
TA: 130/80 FC: 93 XMTO, FR: 25 XMTO, T: 36.50C SATO2 98%
PTE. CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL SEMISECA Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y PALIDA. CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES SIBILANCIAS EN MABOS CAMPOS PULMONARES , BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD:BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN EPOIGASTRIO , MESOGASTRIO, HIPOCONDRIO IZQUIERDO , NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILDIADES CON TAQUUIPNEA SATURANDO ADECUADAMENTE CON DOLOR ABDOMINAL ASOCIAD ADEPOSIONES OSCURAS. PACIENTE CON MULTIPLES COMBONILDIADES CONSIDERO DEJAR EN OBSERVACIO PARA DESCARTRA CIUADRO INFECCION DE VIAS DEGESIVAS Y REPSIRAORIA.

IDX
DISENTERIA VS HEMORAGIA VIAS DEIGTIAVS?

PLAN:
OBERVSACION
RANITIDINA 50 MG /ML IV 12 HRS
METOCLOPRAMIDA IV 1 AMPOLAL CADA 8 HRS
LR 100 CC /HORA
SS HEMOGRAMA - PCR- ESP - TIEMPOS DE COAGULACION- CPC
SS RX DE TORAX
SS EKG
REAVLORAR CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 59 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -
NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1604013067 Prioridad: URGENTE

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1604033063 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1604119597 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902206 Cantidad: 1
Descripción: EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 60 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907002 Cantidad: 1
Descripción: COPROLOGICO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMP CADA 12 HRS IV	2	NO.REQ. AUT.
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	BOLSA/500-ML	100 CC / HORA	8	NO.REQ. AUT.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMPO CADA 8 HORAS IV	3	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1604013257	0	--
1604013257	1	OBSERVACION
1604013257	2	LACTATO RINGER 100 CC /HORA
1604013257	3	RANITIDINA 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS IV
1604013257	4	METOCLOPRAMIDA 1 AMP CADA 8 HRS IV
1604013257	5	SS HEMOGRAMA - PCR- ESP - TIEMPOS DE COAGULACION- CPC
1604013257	6	SS RX DE TORAX
1604013257	7	CSV - VIGILAR TENSION ARTERAIL

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/04/29 07:07:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE HISTOIA PARA SOLIICTAR SESIONE DE MBN 3 CC SSN + 15 B. IPTARONOP . AHORA CONTINUAR PACIENTE EN OBSERVACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 61 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1604005398 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: MBN 3 CC SSN + 15 B. IPTARONOP . AHORA EPOC EXACERBADO ?

Prioridad: URGENTE

EVENTO 141

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 06:37:35a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 07:59:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE GRAN INTENISDAD 7/10

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -
NO	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	APLICAR 1 AMP AHORA EV	1	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 2 AMP AHORA EV	2	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1604004881

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO

Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC

Fecha Solicitada : --

Días Hospitalización : 0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 62 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Servicio : MEDICINA GENERAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 142

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/04/29 09:24:51a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/29 09:24:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN VALORADO AL AS 7 Y 30 AM Y SE ENCUENTRA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON DISNEA EN REPOSO REFIERE FAMILIAR QUE DE NICIO SUBITO

OBJETIVO

PACIENTE EN MASLAS CONDICIONES GENERALES ALEERTA CONPALIDEZ MUCOCUTANEA, TA: 150/80 FC. 140 FR. 36 SPO2. 75 NORMOCEFALO MUCOSA ORAL SECA PINRAL C/P. RUIDOS CARDIACOS RITMICO TAQUICARDICOS MURMULLO VESICULAR CON SIBILANCIAS ESTERTORES BIBASALES, TIRAJE S UNIVERSALES, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NOMASAS NOMEGALIASNO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO DOLOR RI (+) EXT: NO EDEMA GRADO II CN FOVEANEURO. SMNOLIENTO

ANALISIS

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO CLINICO DE DISNEA DE INICIO SUBITO CON DTERIOR FISICO MUY MARCADA CON SATURACION DE OXIGENO EN 75 Y PACIENTE SOMNOLIENTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA MUY MARCADA, TIRAJES UNIVERDSALES PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FALLA CARDIA CA, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO EN 2 OCACIONES, FIBRILACION AURICULAR, PACIENTE QUIEN ESTA CURSANDO CON FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA , CO N SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIOA DEL ADULTO SE DECIDE LLEVAR PACIENTE COMO URGBECIA VITAL HACIA UNA INSTITUCION DE 3 GRADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1604035688

Condición : EMPEORAMIENTO

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 63 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 143

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/05/13 04:49:29p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/05/13 04:49:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098619351	CESAR HERNANDO CEDIEL BARRERA	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSEMIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

DX:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

PLAN:
PACIENTE A QUIEN SE LE HACE REFORMULACION PARA RIVAROXABAN 15MG VO DIA POR 84 DIAS (TRES ENTREGAS DE 28 TABLETAS VIA ORAL) , EN EL CONTEXTO DE PACIETNE CON FIBRILACION AURICULAR NO VALVULAR CON ALTO RIESGO DE CARDIOEMBOLIA. (DOS VECES MAS RIESGO COMPARADO CON PERSONAS SIN FIBRILACION AURICULAR)
RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS
RECOMENDACIONES DE PACIENTE ANTICOAGULADO CON FALLA CARDIACA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Indice Tobillo/Brazo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 64 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1605015348 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Datos Clinicos de Importancia: PA Y LATERAL
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1605002562 Prioridad: NORMAL

Prestación: 931000 Cantidad: 12
Descripción: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROT

Datos Clinicos de Importancia: LUMBALGIA CRONICA. PACIENTE ANTICOAGULADO CRONICO.
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA TABLETA VIA ORAL AL DIA SI TIENE DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	UNA TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN LA ZONA DEL DOLOR DOS VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones

NO APLICAR INYECCIONES INTRAMUSCULARES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 65 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Indicaciones

PACIENTE QUIEN ESTUVO EN UCI POR FALLA CARDIACA CON FEVI: 36%, AHORA CONTINUAR MANEJO CON:
- ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE.
- ATORVASTATINA 40MG NOCHE
- RIVAROXABAN 15MG VO DIA.
- CARVEDILOL 6,25MG VO CADA 12HORAS
- ESPIRONOLACTONA 25MG VO DIA
- FUROSE MIDA 40MG VO DIA
- LOSARTAN 50MG VO CADA 12 HORAS.

DX:
1. FA CHADS VASC MAYOR DE 2
2. BCRIHH
3. FALLA CARDIACA CORONARIAS NORMALES EN EL 2013, FEVI: 36%.

PLAN:
PACIENTE A QUIEN SE LE HACE REFORMULACION PARA RIVAROXABAN 15MG VO DIA POR 84 DIA S (TRES ENTREGAS DE 28 TABLETAS VIA ORAL) , EN EL CONTEXTO DE PACIETNE CON FIBRILACION AURICULAR NO VALVULAR CON ALTO RIESGO DE CARDIOEMBOLIA. (DOS VECES MAS RIESGO COMPARADO CON PERSONAS SIN FIBRILACION AURICULAR)
RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS
RECOMENDA CIONES DE PACIENTE ANTICOAGULADO CON FALLA CARDIACA.

EVENTO 144

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/05/28 07:12:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/05/28 07:12:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DIARREA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CC DE 15 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ENFERMEDAD DIARREICA NO5 AL DIA LIQUIDA SIN SANGRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMITO.

ANTECEDENTE
PAT HTA, FALLA CARDIACA, FIBRILACION AURICULAR
ALERGICOS NO
QX NO
FARMACOS LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, CARVEDILOL, FUROSEMIDA, ATORVASTATINA, RIVAROXABAN, OMEPRAZOL
HOSP NO

ALERTA, TA 120/80 MMHG, FC 60 POR MIN, FR 18 POR MIN, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CP RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS SIN AGREGADOS, ABD BLANDO, NO DOLOROSO, EXT BIEN PERFUNDIDAS, NEURO SIN DEFICIT

ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERSISTENTE DESDE HACE 15 DIAS POR LO QUE SE SOLCITAN LABS Y SE DA MANEJO MEDICO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

IDX ENFERMEDAD DIAREICA AGUDA

PLAN:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 66 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SALES DE REHIDRATACION ORAL
SS LABS
CITA CONTROL CON RESULTADOS POR CONSULTA EXTERNA
SE DAN RECOMENDAKCIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1605116159 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 3
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907008 Cantidad: 1
Descripción: SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	DISOLVER 1 SOBRE EN 1 LITRO DE AGUA Y TOMAR CONSTANTEMENTE	4	NO.REQ. AUT.
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 + 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/30 12:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/07/30 12:29:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 67 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARA LOS MEDICAMENTOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA PARA SOLICITUD DE MNEDICACION REFIERE NO CONSIGUE CITAMEDICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ADEMAS REFIERE TOS SECA Y DISNEA SAT: 99% Y FC 70

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 / 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 / DIA	10	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 / DIA EN AYUNAS	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1/12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

SE DAN RECOMENDASIONES GENERALES DIETARIOS Y DE ASEO, SIGNOS DE ALARMA ESPECIFICOS Y FORMULA MEDICA , CITA POR C.E. PARA FOMRULACION RESTO DE MES

EVENTO 145

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/30 12:29:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/30 12:36:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 68 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE (PUEDEN DAR SUEQO)	10	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	CHUPAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/11 11:12:50a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/11 11:12:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

" TENGO UNA ASFIXIA "

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONSULTA EN COMPAQIA DE LA HIJA LA SRA GINETH BENAVIDES POR C C DE APROX UNA SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE AHOGO ACOMPAQADO DE TOS CON ESPECTORACION BLANCA NIEGA SINTOMAS ACOMPAQADOS NO TRATAMIENTO MEDICO

ANTECEDENTES;
PAT:HTAICC IRENAL ANTICOAGLACION MED:OMEPRAZOL LOSARTAN FUROSEMIDA ATORVASTATINA CARVEDILOS, RIVAROXOBAN

EXAMEN FISICO
TA 140/70 SAT. 98 TEMP36.5 FC: 67
NORMOCEFALO, PINRAL +, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPTIAS, C/ P RS CS RS PULMONES CON SIBILANCIAS RONCUS Y ESTERTORES EN ACP, ABD: PANICULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION NO MASAS NI MEGLAIAS NO SIP PERISTALSIS +, EXT: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS + SNC NORMAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SDR LEVE
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 69 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	J988	OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1608013344 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1608049362 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1608049397 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: INR
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: INR
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1608002156 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939402 Cantidad: 3

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 70 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: NEBULIZACION

Datos Clinicos de Importancia: MNB CON 15 GOTAS BERODUAL EN 3 CC DE SSN UNA CADA 20 MINUTOS EN TOTAL 3

Prioridad: URGENTE

Indicaciones

REVALORAR TERMINADO TRATAMIENTO Y RESULTADO DE EXAMENES

EVENTO 146

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/11 11:12:50a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/11 03:03:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE EPOC EXACERVADO, NO SOBREINFECTADO, SE REVALORA CON REPORTE DE PARACLINICOS: CREATININA: 1.72, BUN: 22.50,
HEMOGRAMA: LEUCOS: 6900, NEUTROS: 59.7%, LINF: 30.50, HB: 13.3, HCTO: 41.6, PLAQ: 273000
PT: 29, PTT: 30.40, INR: 1.13
RXDE TORAX: CON INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES, NO CONSOLIDACIONES,

REFIERE MEJORIA DE DISNEA Y DISMINUCION DE TOS, POSTERIOR A MICRONEBULIZACIPNES, SE DESCARTAN SOBRE INFECCIPNES, SE DA SALDIA CON TTO AMBULATORIO, SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	D689	DEFECTO DE LA COAGULACION NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	J988	OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PTE CON ANTECEDENTE DE ICC, FA, ANTOCOAGULADO, AL PARECER CON EPOC, SS CONTROL AMBULATORIO

Conductas - Ord. de Servicio

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 71 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1608002226 Prioridad: URGENTE

Prestación: 939400 Cantidad: 3

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: REALIZAR TERAPIA RESPIRATORIA 1 VEZ AL DIA POR 3 DIAS CON MNB CON BERUAL 15 GOTAS

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	DILUIR 1 SOBRE Y TOMAR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	15	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CDAA 6 HORAS POR 5 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	TOMAR 1 CUCHARADA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 147

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/17 07:12:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/17 07:12:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ATENCION DEL 11/8/2016

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON TOS HUMEDA PERSISTENTE , CONGESTION NASAL Y RINORREA, SE REALIZO CICLO DE MN 20 MIN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGTIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 148

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 09:59:32a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 09:59:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 72 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO AHOGO 10 DIAS HACE 5 DIAS SE ME ACABARON LOS INHALADORES.
HE TENIDO TOS FUERTE EXPECTORA BLANQUECINO
COMO FIEBRE " INTERNA "
DISNEA PROGRESIVA.
SE ME ACABO LA MEDICACION DE BASE .

ANT PATOL HTA EPOC ALERG NEG MED
FCOL INHALADORES BERODUAL BROMURO DE IPRATROPIO FENOTEROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SAT 95 FC 58 - 120 -175
TA 122/77 FR 24 T 36.3
CP RSCAS SIN SOPLO CREPITOS ACP
ABD NO DOLOR ABDUNDANTE PANICULO ADIPOSO
EXT EDEMAS MIIIS
NEUROL NO DEFT

OBSERVACION
CATETER HEP
CABECERA A 30 GRADOS
O2 2 LT CN
MEDICACION DE BASE
MNB 12 GT BERODUAL 3 CC SSN NUMERO 3
SS CH TP PDO TROPONINA I PCR CR BUN
SS RX TORAX
SS EKG
REV MED OBSERVACION.

RE VALORAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Observaciones
EKG
ARRITMICO
FC 77 - 130 - 100
NIO SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609001849 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 73 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609006757 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907004 Cantidad: 1
Descripción: COPROSCOPICO + INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 74 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORA	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN LA MAQANA	10	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 C ADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

OBSERVACION
CATETER HEP
CABECERA A 30 GRADOS
O2 2 LT CN
MEDICACION DE BASE
MNB 12 GT BERODUAL 3 CC SSN NUMERO 3
SS CH TP PDO TROPONINA I PCR CR BUN
SS IONOGRAMA
SS RX TORAX
SS EKG
REV MED OBSERVACION.
RE VALORAR

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1609000250

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 02:35:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 11 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 02:35:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 75 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

EN URGENCIAS

OBJETIVO

AGENTE PENSIONADO DE 75 AQOS EN SERVICIO DE URGENCIAS BAJO OBSERVACION MEDICA, ACOMPAQADO POR SU HIJA. REFIERE FATIGA , ASFIXIA. RESIDE EN BUCARAMANGA. CUENTA CON BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 149

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/02 02:35:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 11 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/02 04:28:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 76 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

" ME SIENTO UN POCO MEJOR"

OBJETIVO

PACIENTE MAS CULINO DE 75 AQOS QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DIFICULTAD PARA RESPIRAR A LOS LIGEROS ESFUERSOS , NIEGA DISNEA EN REPOSO , NIEGA FIEBRE , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA .

ANT PATOL HTA EPOC ALERG NEG MED
FCOL INHA LADORES BERODUAL BROMURO DE IPRATROPIO FENOTEROL.

ANALISIS

REVALORACION :
15.40, TROPONINA I NEGATIVO
CH : LEUCO : 6.10, NEUTRO : 74.7, LINFOCITOS: 17.20 HB: 12.4, PLAQUETAS: 251 MIL
PCR: MENOR DE 6
CREATININA 2.03 BUN 26.02, NA: 14.6, K: 4.68, CL: 109
CPC : COLOR PARDA , CONSISTENCIA BLANDA , MOCO NO SE OBSERVA , FLORA NORMAL , NO SE OBSEERVA PARASITOS.
UROANALISIS : COLOR AMARILLO, ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO URATOS + LEUCO 6 HEAMTIES 6
PACIENTE QUE HACE MAS O MENOS 20 DIAS ESTABA SIN MEDICAMENTOS POR QUE NO HABIA PODIDO SACAR LA CITA MEDICA POR LOQ UE ESO ES POSIBLEMENTE LA CAUSA DE SU DESCOMPENSACION.
SE DAN RECOMENDACIONES GNEERALES Y VIGILAR SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS EN LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	INHALADOR/200-INHALACION	2 PUFF CADA 8 HRS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	1 TABLETA VO EN AYUNAS	10	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA AL DIA VO	10	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TABLETA VO CADA 12 HRS	20	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

Conductas - Movimientos del Paciente

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 77 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1609002034

Condición : MEJORIA TOTAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 150

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 12:36:56p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 12:36:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ADULTO MAYOR REFIERE QUE DESDE HACE 10 DIAS PRESENTA SENACION DE AHOGO, DISNEA, SENSACION DE PALPITACIONES, NAUSEA, NIEGA VOMITO, FIEBRE HACE 4 DIAS AUTOLIMITADA, TOS PRODUCTIVA BLANQUECINA, SENSACION DE EDEMA EN MMII.

ANTECEDENTE
PAT HTA,ANTICOAGULADO, ICC, CARDIOPATIA CON FIBRILACION AURICULAR, IAM EN 6 OPORTUNIDADES QUE REQUIRIO UCI, IRC, CANCER DE PROSTATA
ALERGICOS NO
HOSP IAM, BNM
FARMACOS LOSARTAN 50*2, CARVEDILOL 6.25 *2, ATORVASTATINA 20 MG *2, OMEPRAZOL 20 *1, FUROSEMIDA 40*1, IPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 HORAS, RIVAROXABAN
TOX CIGARRILLO NO2 POR 1 AQO
QX NO

EF ALERTA, TA 126/64 MMHG, FC 90 POR MIN, FR 18 POR MIN, AFEBRIL, SAT 95%, MUCOSA ORAL HUMEDA, ORL NORMAL, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, CP RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOSSIN SOPLOS, PULMONES CON ESTERTORES EN BASES PULMONARES, ABD BLANDO, NO DOLOROSO, EXT BIEN PERFUNDIDAS, EDEMA GRADOS II EN MMII, NEURO SIN DEFICIT.

PACIENTE ADULTO MAYOR CARDIOPATA CON ACTUAL DISNEA EN REPOSO Y SIGNOS DE FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA,SE INICIA MANEJO MEDICO Y SE SOLCITAN LABORATORIOS PARA DESCARTAR FOCO INFECCIOSO + EKG. SE REVALORA CON RESULTADOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609008942 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 78 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609032206 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +
Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones TOMAR 1 CAP CADA DIA						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	40	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 40 MG IV AHORA						

Indicaciones

OBSERVACION
CABECERA A 30 GRADOS
CATETER VENOSO
DIETA HIPOSODICA
OMEPRAZOL CAP 20 MG VO AHORA
FUROSEMIDA 40 MG IV AHORA
SS LABS
SS RX DE TORAX

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 79 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SS EKG
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1609001281

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 04:45:56p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1609000571

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : URGENCIAS ADULTOS
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1609000630

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 10:04:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 80 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE PRESENTO DISNEA POR LO QUE ES TRIDO, DICE ESTRAR MUY AHOFA Y CON DPN NO TOS , NO DEMA, MICCION CONSERVADA.

OBJETIVO

FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 DEFICIT DE PULSO, RSCSRS INS OPLOS MURMULLO NORMAL, ABDOM NE GLOBSO, N OASCIS, EDEMA GRADO IN, IY GRADO I. NEUOLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EKG FA CON RVR + IONOGRAM NORMAL + RX DE TORAX CARDIOMEGALIA CON EFUSION DERECHA + CREATIMINA 2.36 + HEMOGRAMA NORMAL. CARDIOPAIA ISQUMICA ON FA MIXTA , ASOCIDA A LESION RENAL LO QUE IMPLICA HIEPRVOLMIA, SE MANJSA PROCESO Y SE PIEN IMAGENES MIOC ARDICAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609003680	0	--
1609003680	1	HOPSITALIZAR
1609003680	2	O2 X CN A 3 L / MIN
1609003680	3	POSICION SEMIFOWLER
1609003680	4	DIETA SAL 3 GM , LA 1200 CC / DIA, POTSIO 50 MEQU / DIA , PROTEINAS 0.8 M / K / DIA
1609003680	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 6 HS
1609003680	6	ENOXAPARINA 90 MG SC CADA 12 HS
1609003680	7	CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HS
1609003680	8	ASA 100 MG VO AL DIA
1609003680	9	ATORVASTATINA 40 MG VO AL DIA
1609003680	10	LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HS
1609003680	11	AMIODARONA 200 MG VO 4 PM
1609003680	12	RAQNITIDINA 50 MG IV CADA 8 HS
1609003680	13	SS BUN, CREATININA. IONOGRAMA (MAQANA)
1609003680	14	SS ECOCARDIOGRAM TT , ECOGRAFIA RENAL
1609003680	15	GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES
1609003680	16	CSV PA T- CONROL LA - LE - PESO DIARIO
1609003680	17	INFORMAR CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 81 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

VER ANAMNESIS.

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** UQ09 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/08 11:31:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098617877	DIANA ZURELLY ACOSTA PEREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1609003930 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881231 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1609009572 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881332 Cantidad: 1
Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609034429 Prioridad: PRIORITARIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 82 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: 09/09/16
Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 83 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 08:06:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE MASCULINODE 75 AQOS QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO URGENCIAS POR IDX DE ICC DESCOMPENSADA ADEMAS DE ANTECDENTES DE HTA , ICC , CARDIOPATIA CON FA , AIM EN 6 OPORTUNIDADES Y CA DE PROSTATA , PACIENTE QUE FUE VALORADO POR EL DR JEREZ QUIEN ORDE NO HOSPITALIZAR MAS AUN NO HAY CAMAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR TAL MOTIVO NO HA PODIDO SER TRASLADADO .
HEMODINCAMENTE ESTABLE AFEBRIL NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERA LA VIA ORAL , TOLERA EL DECUBITO EN ESTOS MOMENTOS .

MUCOSA S:HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS NO TINTE ICTERICO
CUELLO:SIMETRICO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS NO INGURGITACIION YUGULAR
TCS: NO INFILTRADO
TORAX:SIEMTRICO TIRAJE INTERCOSTAL , RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO NI FREMITO
MV HIPOVENTILADOS EN ACP ESTERTORES RONCUS Y CRE PITOS EN BASE BILATERALES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA FR
ABDOMEN:PLANO, SIGUE LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, DEPRESIBLE,
NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA,NO MASAS NI MEGALIAS,NO SIGNOS DE IRRI TACION PERITONEAL,
PUQO PERCUSION NEGATIVA RHA +
EXTREMIDADE: SIMETRICAS EUTROFICAS, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS CONSERVADOS
PULSSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2SGS
SNC:CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSO NA,NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA APARENTE,
NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HTA ENDOCRANEADA , NO FOCALIZACION NEUROLOGICA,
PUPILAS ISOCORICAS Y REACTIVAS

ANALISIS

SE MANTIENEN IGUALES ORDENES MEDICAS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 84 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 09:49:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGA MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 85 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 10:45:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGA ORDEN MEDICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1609004136 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 11:02:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 86 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	28156532	ALBA MILENA ORDO?EZ SERRANO	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EN URGENCIAS

OBJETIVO

PACIENTE DE 75 AQOS, AGENTE PENSIONADO EN SERVICIO DE URGENCIAS CON DX DE CARDIOMIOPATIA IZQUEMICA, ACOMPAAQADO POR HIJA CON QUIEN RESIDE EN GIRON. ESTA DESDE EL DIA DE AYER EN LA TARDE BAJO OBSERVACION MEDICA. BUEN SOPORTE FAMILIAR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL + INCLUYE: ASESORIA Y ORIENTACION, REUBICACION EXTRAINSTITUCIONAL DE PACIENTES INTERNADOS EN LOS CASOS CRITICOS IDENTIFICADOS

Diagnóstico Principal OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Cama

Material Enviado

--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 87 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 12:16:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SIN REGISTRO

ANALISIS

SE RECIBE RESULTADO DE ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS : HIPOTROFIA RENAL DERECHA. NO SE PUEDEN DESCARTAR EN ESTE RIQON CAMBIOS POR NEFROPATIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 88 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/09 10:25:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13715567	EDUYN GAMBOA DIAZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	40	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 09:07:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 89 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 90 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 04:33:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE TOMA HOY ECOTT QUE REPORTA:
DILATACION DEL VI
HIPOQUINESIA DIFUSA MODERADA FEVI 35% INSUFICIENCIA MITRAL SEVERA
AURICULA MITRAL SEVERA
A . I . SEVERAMENTE DILATADA CAVDIADES DEREHAS MDOERADAMENTE DILATADAS
PA SSTILOCA 45 MMHG

ANALISIS

SE COENTA ESPERICLAISTA TRATANTE, AL MOEMTNRO APCIENTE HEMOSDINAMCIAMENTE ESTABLE, TRANQUILO, CONTINUA CON OXIGENOTERPIA Y MANEJO INSTAURADO PRO MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 91 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/10 06:58:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ECOCARDIOGRAFIA TT: FE 35 % + DILATACIO NDEL VI + INSUF MITRAL LEVE + DIALTACIO NDE AI + DIALTACION DE CAVIDADES DERECHAS , PAP 45 MM HG (10-9-16). MANIFIESTA HALARSE MEJOR.

OBJETIVO

FC 90 / M FR 18/M T 36 PA 130/80 COCNIETN4E ALERT PINR A LUZ ORL NORMAL NO IY RSCSRS SIN SOPLQO MURMULLO NORMAL, MEGALAI , NO , EDEMA RADO LE 1700 .

ANALISIS

MEJORIA CLINICA CON CARDIOPATIA DILATADA Y FA EN MEJORIA , SE ANTICUYAGULARA CON VAS2CHA2 DAST. ALTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609004470	0	--
1609004470	1	SS EKG
1609004470	2	OM SIN CAMBIOS
1609004470	3	SS TP , CREATININA, HEMOGRAMA (MAQANA)

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 92 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 01:49:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA SOLICITUD DE PARACLINICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609041050 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 93 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 08:52:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADUYKTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE HTA, ICC Y FA , HOSPITALIZAO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA.

PACIENTE AL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO, NO REFIERE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TOLERA VIA ORAL.

CON ECO TT FEVI 35% DILATACION DEL VI

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS TA: 117/79 FC:53 FR:19 T:36.0 SAT: 94% NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS , ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS VELADOS , PULMONES VENTILADOS SIN SOBREGAGREDS, ABDOMEN C BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI ME GALIAS,G/U. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, NO EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE ADUYKTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE HTA, ICC Y FA , HOSPITALIZAO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA. AL MOMENTO PACINETE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE, AFEBRIL, TENDENCIA BRADICARDIA, NO CIANOSIS NI DIFICULTAD REPIRATORIA, NO EDEMA EN MMIIS, TOLERA VIA ORAL. LABORATORIOS SOLICITADOS POR DR JEREZ REPORTAN ALERACION DE LA FUNCION RENAL, TIEMMPOS FUERA DE META Y HEMOSOGRAMA DENTOR D EPARAMETROS NORMALES, EJG NO EVDIENCIA ISQUEMIA NI LESION. SE COTNUA CON MANEJO ESTABLECIDO POR MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 94 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	1	MG	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 95 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 05:04:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

REFORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	3

Observaciones

--

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/11 09:04:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 96 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

MENORIA DE DISNAM NO FIEBRE , NO VOMITO. INR 1.24 + CRRATININ 2.35

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/90 SAT 93 % SIN O2. NO IY ,RSCSRS SIN SOPLO MURMULLO NORMAL, MURMULLO NORNAL, ABDOMEN NO MASASN OASCTISM, N ODO,OR, NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EVOLUCION SATISFACTORIA CON LE 1450 CON VALR NEGATIVO 960 CC. NO UREMIA ,ANGINA NI FALLACARDIACA,

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609004896	0	--
1609004896	1	FUROSEMIDA 40 MG VO AL DIA . SUSPEDNR VIA IV
1609004896	2	WARFARINA 5 MG VO 5 PM
1609004896	3	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 09:14:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 97 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 09:30:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	2

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 98 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	4
Observaciones 90MG CADA 12 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	2	JER. PRELLENA	24	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones 90MG CADA 12 HORAS						
WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 11:57:00a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 99 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 12:07:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

CONCENTE , ALERTA PIRN A LUZ ORL NORMAL, CUELLO NO IY , NO BOCIO

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/74 COCNEITEN ALETRTA PUIRN A QLUA ORL NOMALCUELLO NO IY, RSCSRS SIN SOPLSO MURMULLO NORMNAL,M NEUROLOGI O INDEMBNE

ANALISIS

EN CLAASE FUNCUIONAL I / IV, SIN UREMIA, ANI ANGINA , MEJHORIA OSTEBNCIBKLE, SE DEJA MANEJO CON RIVAROXAVBAN QUE YA TENIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 100 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1609005206	0	--
1609005206	1	RIVAROXABAN 15 MG VOAL DIA
1609005206	2	SUSPENDER WARFARIBNA
1609005206	3	ENOXAPARINA POR 2 DIAS MAS Y SUSPENDER
1609005206	4	SS BUN, CREATININA, IONOGRAMA
1609005206	5	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/12 05:07:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, DIURESIS +

OBJETIVO

TA 92/57 FC 109 FR 22 TEMP 36.1 SATO2 96%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, NO IY, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON IC EN COMPENSACION, EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN REQUIERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO. VIENE DESDE CASA EN MANEJO CON RIVAROXABAN. VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUE INDICA SUSPENDER WARFARINA Y SUSPENDER HBPM EN 2 DIAS. PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAQANA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 101 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609046756 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: FAVOR TOMAR MAQANA 6 AM
Prioridad: NORMAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 08:16:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 102 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	5
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 12:35:51p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 103 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTDSOS

S. MEJORI DELA DISNEA TOLERA E L DECUBITO.

OBJETIVO

O. CP RS CS SRRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMAL ABD. NORMA.L EXTRE SINEDEAMS .

ANALISIS

ANALSAI. EVOLUCINFAVORABLE
SE INICIO RIVAROXABAN. SE INDICA SUSPENDER HEPARINA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 03:40:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 104 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, DIURESIS CONSERVADA

OBJETIVO

TA 134/63 FC 58 FR 16 TEMP 36.5 SATO2 97%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CREPITOS FINOS BIBASALES, ABDOMEN BLANDO SN MASAS NO DO LOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

CREATININA 1.93 BUN 35.3

PACIENTE CON ICC DESCOMPENSADA EN COMPENSACION. DISMINUCION DE AZOADOS. ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS. SE CONTINUA IGUAL MANEJO POR MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/13 04:54:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63531796	MARIA CLAUDIA GUZMAN SERRANO	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 105 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden CIRUGIA

No. Orden 1609001362 Prioridad: NORMAL

Prestación: 863104 Cantidad: 1

Descripción: RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LE-SIONES

Datos Clinicos de Importancia: IDX QUERATOSIS CARA
SS CAUTERIZACON
DEJAR 2 TRUNOS

Via: UNA VIA Lado: --

Prioridad: NORMAL

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 08:51:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 106 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	6
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	4
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones EN LA NOCHE						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 10:43:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 107 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADS

S. NO PUEDE DORMIR DE NOCHE

OBJETIVO

O. BUENA CONDINES GENEALS CUELLO NORMAL. TORAX RS C S ARRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMALES ABD NORMAL. NEUROLOGICO SIN DEFCIT .

ANALISIS

ANALSAI. TIENE CUADROD E ICC CMPENSADA . SE PUEDE D AR DE ALTA . RECOMENACIONES SOBRE LIQUIDOS Y MEDICAMENTOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 12:16:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 108 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

SALIDA DADA POR EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA
SE HACEN ORDENES DE CITA DE CONTROL Y MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	ESTUVO HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA. FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL EN 1 MES CON EL DR SEPULVEDA. GRACIAS

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LAS NOCHES 10 PM	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS 10 AM Y 10 PM	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TODOS LOS DIAS EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 4 PM	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 8 AM	30	NO.REQ. AUT.
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA 10 AM	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTINUAR RIVAROXABAN 15 MG TOMAR 1 DIARIO 11 AM

EVENTO 151

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/09/08 04:45:56p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/14 04:59:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 109 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE FORMULA MEDICACION PARA EL SERVICIO

ANALISIS

SE CIERRA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I255	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	IMPRESION	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
VASELINA PURA LIB 100 % UNG	1	FCO	24	1	TOPICA	0

Observaciones

--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1609016057

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 12:12:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 12:12:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE PASA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 110 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 152

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 12:12:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 01:01:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FATIGA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARCARTERIZADOPOR DISNEA EN REPOSO QUE SE ASOCIA A ATOS SIN EXPECTORACION, ORTOPNEA EDEMA DE MIEMBRO INFERIORES DESDE HACE 1 DIA ASCITIS PACIENTE QUIENREFIERE QUE NO HABIA VENIDO POR QUE ESTABA ESPERANDO SI LE PASABA REFIERE QUE CONSULTO EL DIA DE HOY PORYQUE LA DISNEA AUEMNTA AUN MAS

PAT. ICC , HTA , ARRITMIA CARDIACA ,
FCO. LOSARATNA 50 MG 1-0-1 CARBVEDILOL 6.25 1-0-0 AMIODARONA 200 MG 1-0-0 WARFARINA 1 DIARIA ATORVASTATINA 40 MGPM FUROSEMIDA 1 TAB CADA MANANA ASA 100 MG 1-0-0
ALERG. -
TOX. -
FAMI. -
QX.TESTICULOS

PACIENTE QUE CONSULTA SIN ACOMPAQANTES Y QUE POR SU ESTADO ACTUAL ES DE DIFICIL INTERROGACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	134	86	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	102	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	270	x.min
Frecuencia Respiratoria	38	x.min
Presión de Pulso	48	mmHg.
Temperatura	36,2	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 111 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	MALO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO CLINICO DE DESCOMPENSACION DE SU PATOLOGIA DE BASE DED INSUFICICNECIA CARDIACA Y ARRITMIA CARDIACA SE DESICDE COMPENSAR PACIENTE INICIAR AMIODARONA Y REMITIR A TERCE RNIVEL COMO URGENCIOA VITAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PALIDES MUCOCUTANEA
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL SECA
OIDOS	OTOSOCPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS DANSA CAROTIDEA
CORAZON	RUDIOSC ARDIACOS TAQUICARDICOS ARRITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS
ABDOMEN	DBLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NOMEGALIAS CON ASCITIS NO DOLOR RI +
MIEMBROS INFERIORES	CON EDEMA GRADO II CON FOVEA
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I499	ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1610000384 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 112 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1610001269 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902010 Cantidad: 1
Descripción: DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902011 Cantidad: 1
Descripción: DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903828 Cantidad: 1
Descripción: DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903833 Cantidad: 1
Descripción: FOSFATASA ALCALINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 113 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	30	ML	1	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 150 MG/3ML	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	60	MG	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	200	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1610000233	0	--
1610000233	1	OBSERVACION
1610000233	2	NADA VIA ORAL
1610000233	3	CABECERA A 45 GRADOS
1610000233	4	CATATER HEPRAINIZADO
1610000233	5	METOTPROLOL TOMAR 1TAB AHORA VO
1610000233	6	AMIODARONA ATBA 20 MG TOMAR 1 AHORA VO
1610000233	7	OXIGENO A 3 LT POR MINUTO
1610000233	8	FUROSEMIDA 60 MG AHORA EV
1610000233	9	HIDROCROTIZONA AMP 200 MG AHORA EV
1610000233	10	NABULIZACION CON BERODUAL 20 GOTAS + 4 CC DE SSN
1610000233	11	MONITORIZAR PACIENTE
1610000233	12	SS EKG
1610000233	13	SS BUN CREATININAN HEMOGRAMA IONOGRAMA TPT INR TP , TRANASMINASAS FA, LDH
1610000233	14	SS RX DE TORAX
1610000233	15	AMIODARONA AMP 150 MG DILUIR EN 150 CC DE SSN Y PASAR A 30 CC/H EV (YA QUE NO PRESENTA MEJORIA CLINICA)
1610000233	16	REMITIR A 3 NIVEL
1610000233	17	CAV-AC

Conductas - Movimientos del Paciente

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 114 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1610000043

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 153

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/10/01 05:55:55p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 1 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/10/01 05:55:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13747018	OSCAR OLARTE ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CIERRE DE HC

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REMITIDO A III NIVEL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I499	ARRITMIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1610000772

Condición : IGUAL
Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 154

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 03:15:54p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 03:15:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098642524	LIBARDO JOHANNY SANDOVAL SUAREZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FATIGA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 115 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS QUE ACUDE AL SERVCIO DE URGENCIAS POR QUE REFIERE QE HACE MAS O MENOS 24 HRS SE INTENSIFICO LA DIFICULTAD PARA RESPIRAR MAS QUE TODO PARA LOS PEQUEQOS ESFUERZOS Y QUE NO TOLERA EL DECUBITO , ADEMAS ESPECIFICA QUE SIENTEDISTENDIDO EL ABDOMEN MAS DE LO NORMAL .

PAT. ICC , HTA , ARRITMIA CARDIACA ,
FCO. LOSARATNA 50 MG 1-0-1 CARBVEDILOL 6.25 1-0-0 AMIODARONA 200 MG 1-0-0 WARFARINA 1 DIARIA ATORVASTATINA 40 MG PM
FUROSEMIDA 1 TAB CADA MANANA ASA 100 MG 1-0-0
ALERG. -
TOX. -
FAMI. -
QX.TESTICULOS
SO : 98% , T: 37 , FC: 98 , TA: 120/70

MUCOSAS:HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS NO TINTE ICTERICO
CUELLO:SIMETRICO MOVILSIN ADENOPATIAS, NO MASAS NO INGURGITACIION YUGULAR
TCS: NO INFILTRADO
TORAX:SIEMTRICO NO TIRAJE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO NI FREMITO HIPOVENTILADOS E ACP NO ESTERTORES SUB-CREPITOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA FR
ABDOMEN: GLOBLOSO SIGUE LOS MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, DEPRESIBLE,
DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN EPIGASTRIO E HD , CON MATIDEZ PERCUSION ,NO MASAS NI MEGALIAS,NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,
PUQO PERCUSION NEGATIVA RHA +
EXTREMIDADE: SIMETRICAS EUTROFICAS, MOVIMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS CONSERVADOS,PULSSOS PERIFERICOS PRESENTES, NO EDEMA,LLENADO CAPILAR MENOR DE 2SGS
EDEMA GRADO II EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES .
SNC:CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA,NO SIGNOSDE FOCALIZACION NEUROLOGICA APARENTE,
NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HTA ENDOCRANEADA , NO FOCALIZACION NEUROLOGICA,
PUPILAS ISOCORICAS Y REACTIVAS

IDX ICC DESCOMPENSADA + ASCITIS ?

INDICACIONES :
DIETA HIPOSODIA
TAPON VENOSO HEPARINIZADO
POSICION FOWLER 45 GRADOS
OXIGENO SI SO MENOR DE 90 %
EKG AHORA
CH, IONOGRAMA Y PERFIL RENAL
RX DE TORAX AHORA
FUROSEMIDA20 MG IV CADA 12 HRS
REVALORAR CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1611006164 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 116 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1611023144 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Indicaciones

DIETA HIPOSODIA
TAPON VENOSO HEPARINIZADO
POSICION FOWLER 45 GRADOS
OXIGENO SI SO MENOR DE 90 %
EKG AHORA
CH, IONOGRAMA Y PERFIL RENAL
RX DE TORAX AHORA
FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HRS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1611000841

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 05:06:36p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 117 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETE ARDIOPAIA CONOCIDO, ENESTE MOMNTO, DINEQA DE NCLE FUNCIONL II / III

OBJETIVO

FC 108 FE 20/M T 36 PA 124/73 IY GRADO II, REFLUJO HY, CON HEPTOMWEGALIA, GALOPE Y DEFICIT DE PULO ,EDEMA E MIS IS GRADOII

ANALISIS

FALLA CARDICA POR FA Y RVR , ESTA ENMANEJO PORCARDIOLOGIA. SE OPTIMIZA MANEJO DETENIENO LA RESPUESTACENTRICUALR E INICIO ANTICOGULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002144	0	--
1611002144	1	HOSPITALIZAR
1611002144	2	POSICION SEMIFOWLER
1611002144	3	O2 X CN A 3 L/ MIN
1611002144	4	DIETA SAL 3 GM , LA 1000 CC / DIA
1611002144	5	CATETER HEPARINIZADO
1611002144	6	FUROSEMIDA 10 MG IV CAA 6 HS
1611002144	7	LOSARTAN 50 MG VO CAA 12 HS
1611002144	8	ATOVASTATINA 20 M G VO ALDIA
1611002144	9	CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HS
1611002144	10	DIGOXINA AMP, UNA AMP IV CAD 8 HS POR 3 DOSIS PREVIA VALORACION MEDICA DE LA FC
1611002144	11	SUCRALFATE 5 CC ANTES DE CADA COMIDA Y A LAS 10 PM
1611002144	12	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1611002144	13	DESPUES DE LAS AMPOLLAS DE DIGOXINA. BETAMETIL DIGOXINA GOTAS 8 GOTAS 5 PM
1611002144	14	CONTROL LA - LE
1611002144	15	CSV PA T
1611002144	16	INORMAR CAMBIOS
1611002144	17	SS BUN, CREATININA, HEMORAM, IONOGRAMA (MAQANA)
1611002144	18	INFORM A CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 118 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1611000324

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 06:09:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91539709	EDGAR ALBERTO VEGA TORRES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SS ORDENES MEDICAS POR MED INTERNA
SS FORMULACION
PENDIENTE HOSPT MED INTERNA PISO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1611023419 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 119 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 6 / 11 / 2016. 5 AM
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1611023422 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: 06/11/16 5 AM
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	0.1	MG	10	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 1 AMP IV CADA 8 HRS POR 3 DOSIS PREVIA VR MEDICA DE FC.						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 10 MG IV CADA 6 HRS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 08:13:17p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 120 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PTE. SENTIRSE CON SENSACION DE DISNEA Y DE MOLESTIA ABDOMINAL.

OBJETIVO

EX FCO: TA: 110/70 FR: 20XMTO, T: 36.5:C, SO2:97% FC: 80XMTO
PTE. CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. CP: RSCSAS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE , NO DOLOROSO, NO MASAS,, GU: NORMAL SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, CON EDEMA GRADO III EN MSIS, CON FOVEA.
CH: LEUC: 4600 NEU: 72% LINF: 21% HB:12G/DL HTO: 39% PLAQ: 171000 CREAT: 2, BUN: 36

ANALISIS

SE OBSERVA PTE. CON CUADRO DE ICC DESCOMPENSADA, EN MANEJO YA INSTAURADO POR MEDICINA INTERNA. SE CONTNUA IGUAL MANEJO Y SE ESPERA TOMA DE RX DE TORAX.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 09:37:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 121 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 5 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/05 09:44:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 122 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 07:51:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 123 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones

--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 03:56:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECDENTE DE FA CON ICC DESCOMPENSADA

ESTABLE, LEVE DOLOR TORACIO A L APPLICAION DE DIGOXINA, NO TOLERA DECUBITO SUPINO.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA HIDRATADO ORIENTADO EN LAS 3 ESPEFRAS MENTALES CON TA: 133/54 MMHG FC: 68 FR: 21 T: 36.3 SAT: 94% CON MUCOSA ORAL HUMEDA PINRAL C/P RSCSRS SIN SOPLOS ARRTIMICOS MURMULLO VESICULAR CON CREPITOS EN AMBAS BASES ABD BLANDO DISTENDIO DEPRSIBLE NO DOLOR A LA PALAPCION SIN SIGNOS DE IRRITACIN PERITONEAL HEPATOMEGALIA DOLOROSA EXT EDEMA GRADO II EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES NEU ALERTA NO DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECDENTE DE FA CON ICC DESCOMPENSADA. PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DOLOR TORACIO A L APPLICAION DE DIGOXINA, NO TOLERA DECUBITO SUPINO, CON MALESTAR ABDOMINAL ASOCIADA A ASCITIS. SE ESPERA EVOLUCION POR MEDI CINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 124 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1611024125 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL 5 AM
Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/06 07:17:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AFEBRIL, MAJORA DE DISNEA . NO DOLQRO , TOLERA LA VO, DEPOSION NORMAL MICCION NORMAL.

OBJETIVO

FC 78 /M FR 18/M T 36 PA 120/78 NO IYT RSCSAS SIN SOPLOS MURMULLO NORMAL, ABDOMEN NO MASSN NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADES NO EDMA NO ULCERAS . N O DIATESIS.

ANALISIS

MEJORO LA RESPUYESTA VENTRICULAR , SIN DIATESIS. MEJOROA CLINICA DE LA FA , PERO AUN EN RESGO , SE CONTINUA CONTROL CON DIGITALICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002573	0	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 125 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1611002573	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 07:45:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 126 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 10:37:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NO ANGINA, NO DISNEA, EDEMAS DE MIEMBROS INFERIORES Y ASCITIS EN DISMINUCION

OBJETIVO

TA 111/79 FC 89 FR 20 TEMP 36.2 SATO2 94% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EN EL MOMENTO SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON FA DE DIFICIL CONTROL EN MANEJO CON DIGITALICO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN ANGINA NI DISNEA. CONTINUA IGUAL TRATAMIENTO INDICADO POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/07 07:14:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 127 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NO DISNEA , LEVE EDMA , TOLRA LA VO. FE 35 % CARDIOMIOPAIA DIALTADA .

OBJETIVO

120/87 FC 90 FR 20 T 36 SAT O2 95% EDMAS GRADO II, NO ULCERAS, RSCSRS SIN SOPLOS M,URMULLO NORMAL NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

MEJORIA CLINICAEVOLUCION SATISFACTORIA, AUN CON EDEMAS , NO HAY DIATESIS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1611002930	0	--
1611002930	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 07:50:20a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REVISA NOTA DE MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 128 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE REALIZA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones 10MG CADA 6 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 08:01:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 129 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

PACIENTE PERMANECE EN HABITACION
DURANTE ENTREGA DE TURNO PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA DIETA PREESCRITA
DURANTE ATENCION NUTRICIONAL SE INTERROGA SOBRE GUSTOS Y HABITOS ALIMENTARIOS

OBJETIVO

PACIENTE ADULTO MAYOR DE 75 AQOS DE EDAD, DE GENERO MASCULINO QUIEN REQUIERE DE INTERVENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA. - INGRESA AL SERVICIO EL DIA 5/11/2016
PACIENTE CON DX ANOTADOS
- INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA
- CA RDIOPATIA DILATADA
- ICC

PACIENTE DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO LAS NECESIDADES Y EL PROCESO DE EVOLUCION CLINICA
PREESCRIPCION NUTRICIONAL SUJETA A CONDICION CLINICA DEL PACIENTE Y A PLAN DE TR ATAMIENTO REQUERIDO.

DURANTE ATENCION NUTRICIONAL SOCIALIZO PLAN DE MANEJO DIETARIO CON PACIENTE Y FAMILIAR PARA FACILITAR LA ADHERENCIA A INDICACIONES NUTRICIONALES

QUEDO ATENTA A INDICACIONES DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

-

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL DE INGESTA Y TOLERANCIA DE LA VIA ORAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
RENAL	SI

OBSERVACIONES RENAL - HS - RESTRICCION DE LIQUIDOS A 1000 CC/DIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 130 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 09:37:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE REFIERE HA MEJORADO LA DISNEA NO HA PRESENTADO DOLOR EN PECHO, NO FIEBRE DIURESIS ABUNDANTE

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 120/70 FC:66 FR 20 T:36 SAT:96 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGHADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE SIN DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACION PERIT ONEAL EN EL MOMENTO EXT NO EDEMA PULSOS P4RESENTES NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION AL MOMENTO , SE ESPERA EVOLUCION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR MANEJO A SEGUIR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 11:32:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 131 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADOS

S. TOLER A EL DECUBITO .

OBJETIVO

O. RS CS ARRITMICOS RS RS NORMALE S ABD. NORMAL EXTREMIDADES DISMINUCION DELSO S EEDEMDA .

ANALISIS

ANALSAI. MEJORI SE REDUCE DOSIS DE DIURETICO Y DE ANTICOAGUALNTE

PLAN
SUSPENDER FRS EV
2. FUROSEMDIA D 40 MG&/ 12 HRAS
3- ENOXAPARAINA 80 SC / DIA
4 RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 11:47:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 132 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

PACIENTE YA EVOLUCIONADO POR MEDICINA INTERNA QUYIEN AJUSAT DOSIS DE HEPARINA Y DE DIURESIYO
DISMINUYE LA DOSIS
FUROSEMIDA 1 TAB CADA 12 HORAS
HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 80MG CADA DIA
DEMAS MANEJO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/08 06:11:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ESTABLE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DISNEA NI DOLOR TORCICO.

NO REQUIEERWE OXIGENO.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES CON TA: 133/62 FC:54 FR 20 T:36.2 SAT:94 AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 133 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AGREGHADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE CON LEVE DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACIO N PERITONEAL EN EL MOMENTO EXT EDEMA G I EN AMBOS MMIIS PULSOS P4RESENTES NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

AL MOMENTO HEMODINAMICAMENT ESTABLE, PERSISTE DEISTENSION ABDOMINAL POR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN. SE CONTINIA CON MISMO MANEJO POR MEDICINA INTERNA-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1611008395 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 881302 Cantidad: 1

Descripción: ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: PRIORITARIO

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 09:06:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUE REFIERE PASO MEJOR LA NOCHE NO HA TENIDO FIEBRE, NO HA TENIDO DOLOR PRECORDIAL, NIEGA AHOGO TOLERA MAS EL DECUBITO, DIURESIS PRESENTE

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES TA:123/78 FC: 84 FR:20 T:36.4 SAT:94 SIN OXIGENO AL EXAMEN FISICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 134 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ABD BLANDO DEPRESIB LE SIN DISTENSION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT NO EDEMA PULSOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR NEU SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE CON ICC EN COMPENSACION BUENA EVOLUCION SE ESPERA EVOLUCION DE MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR MANEJO A SEGUIR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 10:27:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 135 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
ANOTADSOS

S. TOERA EL DECUBITO SIN EDEAMS .

OBJETIVO

O CP RS CS ARRITMICOS SIN SOPLSO RSRS NORMALES ABD. SIN ALTERTACIOENS EXTREMIDADES NORMALE S.NEUROLOGICO SIN DEFICIT .

ANALISIS

ANALUISIS. EVOLUCONFAVORABEL . MEDIAMENTOS ORALES. SE INDICA SALIDA .

PLAN
1 SALIDA .
2- RESTO DE AMNO IGUAL .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 102 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/09 11:18:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE EVOLUCIONADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN DA ORDEN DE SALIDA MANEJO AMBULATORIO POR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 136 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ADECUADA EVOLUCION FALLA CAARDIACA COMPENSADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL DE MEDICINA INTERNA EN 1 MES, ASIGNAR CITA EN CONSULTA EXTERNA PACIENTE EN POST HOSPITALIZACION

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	1 AMPOLLA CADA DIA SUBCUTANEA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TAB CADA DIA EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	DAR 8 GOTAS VO CADA DIA A LAS 17:00HRS	1	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	SUSPENSION/200-ML	5CC CON CADA COMIDA Y A LAS 10PM	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 155

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/05 05:06:36p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - CAMA Nro. 102 B - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/09 03:52:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098714914	STEPHANIE BECERRA GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 137 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

SE CIERRA EVENTO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I420	CARDIOMIOPATIA DILATADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1611010162

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/23 01:32:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/23 01:32:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD GENERO MASCULINO QUIEN INGRESAPOR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE MAREO DESALIENTO DE 2 HORAS DE EVOLUCION POR LO CUAL CONSULTA
A/C PAT: ARRITMIA CARDIACA ANTICOAGULADO Y CARVEDILOL HTA EN TTO CON LOSARTAN 50 MGRS C 12 HORAS FUROSEMIA 1 TAB AL DIA ATROVASTATINA 1 TAB AL DIA QX: NEG ALERG. NEG

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TA135/80 FR20 FC 90 T37
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTAD, AFEBRIL, HIDRATAD, NORMOCEFALIC, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS, SIN EDEMAS, PULSO Y PERFUSION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACIONDORSO DOLOR EN MUSCULOS PARAVETEBRALES

PACIENTE A QUIEN SE DECIDE DAR ORDEN DE DICLOFENAC DEXAMETASONA POR VIDNECIAR SOLAMENTE DOLOR EN REGION DORSAL A LA MOVILIZACION NO HAY SIGNOS DE MAREO Y ESTABLE HEMODAMICAMENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 138 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 2 AMP AHORA IM	2	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP AHORA IM	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 156

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/23 01:32:25p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/23 01:43:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91525558	ERIC MAURICIO EHRHARDT MORON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE CIERRA HC

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M549	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 157

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/22 10:43:44a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/22 10:43:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMULA DEL ISNTITUTO DEL CORAZON DR JUAN FERNANDO CARVJAL CARDIOLOGO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 139 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CDA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PENDIENTE 1 MES DE 3

EVENTO 158

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/26 08:23:00a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/01/26 08:23:00a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE INGRESA HISTORIA CLINICA DE JUAN CARVAJAL CARDIOLOGO DEL 18 DE NOV DEL 2016

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL POR CLINICA ANTICOAGULACION

RECIBIO WARARINA SIN EMBARGO POR RECTORRAGIA MASIVA SE INDICO CAMBIO A HBPM TRATAMIENTO QUE SE ADMINISTRO 1 AQO POR EQUIMOSIS EN SITIO DE APLICACION SE ROTO A RIVAROXABN
OCTUBRE 2016 SE SUSPENDIO RIVAROXABAN YSE PLANTEO MANEJO ANTIAGREGANTE .

SE REMITE A VALORACION POR CARDIOLOGIA A FIN DE DETRMINAR MAEJOR ESTRAGEIA SE ANTICOAGULACION TENIENDO EN CUETNA COMORBILIDADES DEL PACIENTE.
SE SOLICITA PRUEBAS DE FUNCION RENAL Y HEPATICA QUE NOS SOPORTEN CONDUCTA A SEGUIR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 140 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 159

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/27 08:04:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/01/27 08:04:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSTITUTO DEL CORAZON DR JUAN CARVAJAL CARDIOLOGO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 10:40:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA RENAL , FALLA CARDIACA. Y EPOC INGRESA AL SERVICIO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIRIENDO PRESENTAR SENSAION DE AHOOGO Y DECAKIENTO Y FATIGA A PEQUEQOS ESFUERZOS.

AL EXAMEN:
PIEL TIBIA ELASTICA,E HDIRATADA
TORAS: DISMINUVION DE MV. EN F ACPM. NO AGREGADOS
CARDIACO: RITMICO , NO SOPLES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 141 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ABD,. BLANDO DEPRESIBLE, BI DOLORGENITALES DIFERIDOS
EXTREMIDADES: SE EVIDECIA EDEMA GRADO 2 .

PLAN :
SE SOLOCITA CANALIZACION CON CATETER SALINIZADO
NPO.
APLICAR HIDOCORTISIONA 2 AMP. ACHO
APLICAR FUROSEMIDA 2 AQO RV AHORA
SE SOLICITA HEMGRAMA . CREATININA - BUN URPANALISIS - ANALISIS DE GSSES ARTVL RADIORAFIA DE TORAX.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703007590 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703028318 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	2 AMP. IV.	2	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 142 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 AMP. EV	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 10:58:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE APERTURA INGRESO PARA ENVIAR ORDENES MEDICA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

-

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703003085 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Indicaciones

PLAN :
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA CON CATETER.
NPO
APLICAR HIDROCORTISONA 2 AMP. EV AHORA
APLICAR FURSOSEMIDA 2 AMP. EV AHORA
NBZ CON BERODUAL 15 GOTAS EN 4 CC DE S.F
SE SOLICITA :
HEMOGRAMA - CRETININA - BUN - GASES ARTERIALES.
RADIOGRAFIA D E TORAX.
REVALORAR.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 143 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 160

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 10:40:28a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 11:11:41a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	473097	ENRIQUE VALLENTINE VILLAROEL YALLICO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HOSPITALIZACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I110	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -
NO	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON INFECVIAS RESPINFERIORS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/20-MG	2 AMP. EV AHORA	2	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1703001097

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : (NEW) HOSPITALIZACION ADULTOS CLIMA
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 02:17:00p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 02:17:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 144 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 161

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/07 02:17:00p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/07 06:25:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082877287	FELIPE ANDRES FONTALVO NIETO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA DEL CUADRO CLINICO, NO DISNEA, NO OTRA SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO.

OBJETIVO

TA 117/78, FC 78, FR 18, TEMP 36, SAT 98% A O2 AMBIENTE
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, NORMOCEFALICA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO DOLROOSO, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNO S DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCSRS, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, LEVE HIPOVENTILACION BASAL DERECHA, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT EUTROFICAS, CON EDEMA INFRACONDILEO, PULSO Y PERF USION CONSERVADA, SNC SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HEMOGRAMA NO PATOLOGICO
CREATININA 2.02
IONOGRAMA SIN ALTERACIONES
RX TORAX CON DERRAME PLEURAL BASAL DERECHO SIN OTRAS ALTERACIONES

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE DISNEA A QUIEN SE LE REALIZO MANEJO CON MNB CON B2 Y FUROSEMIDA QUIEN TIENE ANTECEDENTE DE ICC Y EPOC QUIEN NO TOMO MEDICACION EL FIN DE SEMANA Y CONSULTO POR DESCOMPENSACION DEL CUADRO. AL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMC IAEMTE ESTABLE, SIN SIGNSO DE DIFICULTAD RESPRIATORIA Y CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE COMENTA QUE SE SEGUIRA MANEJO MEDICO AMBUALTORIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 145 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PLAN:
SALIDA
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR 2 PUFF CADA 6 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CAPS VO CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703008788

Condición : MEJORIA PARCIAL
Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 09:48:14a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 09:48:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AHOGO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE CURSA CC DE 8 DIAS DE EVOLUCCION CON DISNEA MAS TOS HUMEDA CON XPECTORCAION BLANCA NO FIEBRE, NO OTRSO SINTOMAS MENCINADOS

APP CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, FA, ISUFICNECIA RENAL , CARDIOPATIA ISQUEMICA, INSSUFICINCIA VENTRICULAR IZQUIERDA
FARMACOS SALBUTAMOL INHALDOR, FUROSEMIDA, HIDROCLOROTIAZIDA, CARVEDILOL, LOSARTAN,
ALERGIAS NIEGA

TA 120/80, FC 69, FR 20, SO 91%, T 36

BUEN ESTADO GENERAL, INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS

FASCIE ESCLERAS ANICTERICAS,MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS ORF ERITEMA
CUELLO MOVIL, NO MASAS

TORAX SIMETRICO, EXPANDIBLE, CSPS SIBILANCIAS MAS RONCUS BILATERALES Y LEVES CREPITANTES EN BASE EDRECHA RSCS RITMICOS , TIRAJES INTERCOSTAL BAJO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 146 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR ALA PALPACION PROFUNDA PUQO PERCUSION NEGATIVA

EXTREMIDADES INFERIORES, EDEMA GRADO I EN LA PIERNAS.
PACINTE MASC. DE 75 AQOS DE EDAD CON AP DE EPOC, FA. HTA, CARDIOMIOPATIA DILATADA, CURSA CON DISNEA DE 8 DIAS ED EVOLUCION, SE INDICA AHORA MNB CON BERODUAL MAS RX ED TORAX Y REVALORCAION

SS. CH
SS. RX ED TORAX
MNB SS 5 CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOSPOR 1 HORA
HIDROCORTISONA 200 MG IV

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703018923 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: AP- LAT
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703071494 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903822 Cantidad: 1
Descripción: CREATINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703003436 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939402 Cantidad: 1
Descripción: NEBULIZACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 147 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: MNB CON SOLUCION SALINA 5 CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	200 MG IV	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 162

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 09:48:14a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 12:33:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PARACLINICOS

PRESENTA CH NORMAL
RX DE TORAX SE VDEINCIA DERRAME PLEURAL DERECHAO DE 8 DIAS DE EVOLUCION SIN AUMENTO DE EXTENSION

PACIENTE MASC. DE 75 AQOS DE EDAD CON MULTIPLES MORBILIDADES , SE ENCUENTRA CN EPOC EXACERBADO Y TAMBIEN CURSA CON EDRAME PLEURAL DERECHO DE 8 DIAS DE EVOLUCION SE INDICA INGRESO A OBSERVACION

OBSERVACION
CSV
CATETER HEPARINIAZDO
HIDROCORTISONA 100 MG IV CAA 8 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
MNB CON SOLUCION SALINA 5CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20MINUTOSPOR 1 HORA
REVALORACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R060	DISNEA	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	10	MG	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 148 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

Indicaciones

OBSERVACION
CSV
CATETER HEPARINIAZDO
HIDROCORTISONA 100 MG IV CAA 8 HORAS
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
MNB CON SOLUCION SALINA 5CC MAS BERODUAL 15 GOTAS CADA 20 MINUTOSPOR 1 HORA
REVALORACION

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1703002797

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 03:03:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE REVISA HC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 149 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 04:15:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS, CON DX DE:

1. ICC DESCOMPENSADA, FALLA CARDIACA 35%
2. EPOC EXACERBADO
3. DERRAME PLEURAL
4. IRC CRONICA
5. FA
6. HTA

REFIERE MEJORIA DE DISNEA, NIEGA FIEBRE, NIEGA VOMTIO, REFIERE DEPOSICONES LIQUIDA ABUDNATE U NA VEZ HOY

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NORMOCEFALIC, TA: 124/81, FC: 58, FR: 20. T: 36 SATO2: 905 C/C: PINRAL, MOH, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, C/P: R SCS RITMCIOS, SIN SOPLOS, RSRS CON ESTERTORES EN BASE DERECHA, , ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO, SIN SX DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: EDEMA GRADO II EN MMII , PERFUSION DISTAL MENOR DE 3 SEG, NEURO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SI N SIGNOS MENINGEOS
PESO: 88.1 KG
HEMOGRAMA NORMAL,
CREATININA: 2
RX DE TORAX;M CON DERRAME PLEURAL DERECHO

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE ICC DESCOMPOESADA - EPOC EXAERBADO CON DERRAME PLEURAL, DISNEA DE PEQUEQOS ESFUERZOS, SE COMENTA CON DR CORREDOS QUIEN INIDCA CONTINAUR EN OBERVACION Y PARA MANEJO DE FALLA REVALORARA MAQANA PARA DEFICNIR SI CONTINUA MANEJO HOSPITAL ARIO O AMBULATORIO, VOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1703008050 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 150 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	7	GOTAS	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	1	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703007658	1	OBSERVACION
1703007658	2	DIETA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA RESTRICCION DE LIQUIDOS 800 CC DIA
1703007658	3	CATETER HEPARINIZADO
1703007658	4	HEPARINA 80 MG SC CADA 24 HORAS
1703007658	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
1703007658	6	HIDROCORTISONA 100 MG IV AHORA
1703007658	7	BETAMETILDIGOXINA 7 GOTAS CADA 24 HORAS VO
1703007658	8	CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HOARS VO
1703007658	9	LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VO
1703007658	10	SS: GASES ARTERIALES, EKG
1703007658	11	CONTROL DE LA- LE
1703007658	12	CSV- AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001405

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 151 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001428

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1703001716

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/16 08:43:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE ADULOT MAYOR CON 75 AQOS DE EDAD CON IDX
1. ICC DESCOMPENSADA
2. SDR SECUNDARIO A DERRAME PLEURAL DERECHO
3. IRC EST IIIB
4.EPOC COMPENSADO
COMENTA DISNEA LEVE AUN Y EDEMA DE PIERNAS

OBJETIVO

ESTABLE ALERTA CONCIENRTE ORIEENTADO CUELLO MOVIL RSCSRS PULMONES XCON ESTERTORES EN BASE DERECHA ABDOMNE BLADNO DEPEISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADOP II MIIS SNC ALERTA GHASES ARTERIALES PH 7.4 PO 76.6 PCO234.1HCOE 21.5 DENTRO DE LA NORMALIDAD SE CONTI NUA MANEJO IGUAL E ESPERA DE VALORAICON POR MEDICIAN INTERNA

ANALISIS

P/ VALORACION POR MEDICINA INTERNA
RESTO ORDENES IGUALES

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 152 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 09:08:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION DE ATENCION NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN OBSERVACION
DURANTE ATENCION PERMANECE EN COMPAQIA DE FAMILIAR

OBJETIVO

PACIENTE ADULTO MAYOR DE 75 AQOS QUIEN PERMANECE EN OBSERVACION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
IDX: EPOC
- ICC
- HTA
- OBESIDAD
- CARDIOPATIA DILATADA
- INSUFICIENCIA RENAL

DURANTE INSTANCIA SE SUPLEN REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES MEDIANTE ALIMENTACI ON INTRAHOSPITALARIA

REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENIENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE (COOMORBILIDADES) E INDICACIONES MEDICAS.
QUEDO ATENTA EVOLUCION

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO Y CONTROL NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 153 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
RENAL HIPOGLUCIDA	SI

OBSERVACIONES HS - FRACCIONADA - 800 CC/DIA - FRACCIONADA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 10:29:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 10:53:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 154 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, NO DOLOR TORACICO, ME JORIA PARCIAL DISNEA, NO FIEBRE.
EXAMEN FISICO:
TA 128-84 FC 70 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE, CON DISNEA, SIN DO LOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DISNEA. TIE CH: SIN LEUCOCITOSIS NI NETROFILIA, NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA SE CONSIDERA EXCERBACION EPOC EN RADIOGRAFIA DE TORAX DERRAME PLEURAL DERECHO AUMENTO EN COMPARACION DE RADIOGRA FIA DE HACE 2 SEMANAS SE REALIZARA RX DECUBITO LATERAL DERECHO PARA DEFINIR PROBABLE TORACENTESIS. CON AZOADOS ELEVADOS IGUAL A CONTROLES PREVIOS SE CONSIDERA ERC POR CK EPI IIIB SE MANTIEN CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL.FA EN EKG CON FC CONTROLADA.

ANALISIS

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-REALIZAR POTASIO
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 155 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 11:39:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION DR. VILLARROEL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REVALORA APCIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS.
CON DX DE EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO + DERRAME PLEURAL DERECHO

SATO2 : 94%
AL EXAMEN PACIENTE EN APARENTE REGULAR ESTADO GENERAL, DE HDIRATACION Y NUTRICION.
PIEL TIBIA, ELASTICA E HIDRATADA
TORAX: DISMINUSION DE MV.EN BASE DER. DISCRETA MOV. DE SECRESIONES.
ABD. BLANDO, EPRESIBLE, NO DOLOROS. RHA PRESENTES
GENITALES: DIFERIDOS.
EXTREMIDADES EUTROFICAS - EDEMA DISCRETO EN AMBOS MIEMBROS.

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRSV.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-REALIZAR POTASIO
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX EN DECUBITO LATERAL LADO DERECHO - SI DERRAME PLEURAL SE DESPLAZA DEJAR SIN ANTICOAGULANTE
SI DERRAME NO SE DESPLAZA TAC DE TORAX.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 156 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703020648 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: POR FAVOR TOMAR LA RADIOGRAFIA DE TORAX EN DECUBITO LATERAL DERECHO- PARA VALORAR DESPLAZAMIENTO O NO DE DERRAME PLEURAL.
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703078106 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB. DIA						
SODIO CLORURO 2 MEQ/mL	1	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 2 MEQ. EN LIQUIDOS EV.						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	1	GOTAS	24	1	ORAL	1
Observaciones 7 GOTAS CADA 8 HORAS						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB. AL DIA						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones EV. CADA 8 HORAS						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	1	INHALACION	24	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones 2 PUFF CADA 6 HORAS						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones SC. CADA 24 HORAS.						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 157 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

2 TAB. CADA 24 HORAS						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones 1 TAB. CADA 12 HORAS						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones 1 TAB. CADA 12 HORAS						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:19:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 12:49:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55222281	KATHERINE VANESSA RESTREPO NIEBLES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DR. VILLARROEL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NOTA ACLARATORIA
SODIO < 2GR DIA EQUIVALE A DIETA HIPOSODICA
SE CAMBIA LANZOPRAZOL POR OMEPRAZOL 20 MG.
SITUASION COMENTADA CON ESPECIALISTA DR. CORREDOR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 158 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 02:10:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/17 04:00:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 159 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

REFIERE PTE. SENTIRSE MEJOR, CON LEVE DISNEA

OBJETIVO

TA: 112/70 FC:60XMTO T:36C, SO2:98% FR:20X MTO
PTE. CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS, C/P: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. EXT: EUTROFICAS.

ANALISIS

PTE. CON SOSPECHA DE EPOC EXACERBADO, CON DERRAME PLEURAL A ESTUDIO, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA, SE ENCUENTRA PENDIENTE LA REALIZACION DE LA NOTA PARA DEFINIR CONDUCTA Y HOSPITALIZAR.
PLAN: IGUALES OM
PENDIENTE RX DE TORAX.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 04:27:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR OSORIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PROTEGIDO MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON IDX:

-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
ACTUALMENTE TRANQUILO

OBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 160 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
AB DOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CON SERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS

HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CAD A 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.OG
- PP REVALORACION POR MEDICINA INTERNA
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	127	73	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	91	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	100	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	54	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 161 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 08:21:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON IDX
1. ICC DESCOMPENSADA
2.DERRAME PLEURAL DERECHO
3. EPOC EXHACERVADO
PACIENTE COMENTA DISNEA LEVE MEJORIA DE EDEMA DE MIIS

OBJETIVO

ESTABLE AFEBRIL ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CUELLO MOIVL RSCSRS PULMONES HIPOVENTILADOS ESTEROTRES BILATERAL ABDOMNE BLANDO DEPEISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADO II MIIS SNC ALERTA PACIENTE EN ESPERA DE TRASLADO A HOSPITALIZACION Y SEGUIR MANEJO POR MEDICI NA INTERNA

ANALISIS

SE CONTINUA MANEJO IGUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 162 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 08:39:24a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION PARA TRASLADO A HOSPITALIZACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 163 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 09:29:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO/NEOPLASIA PULMONAR?
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, N O DOLOR TORACICO, MEJORIA PARCIAL DISNEA, NO FIEBRE.
EXAMEN FISICO:
TA 118-74 FC 70 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MAR CHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE , CON DISNEA, SIN DOLOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA PARCIAL DISNEA. TIE CH: SIN LEUCOCITOSIS NI NETROFILIA, NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA SE CONSIDERA EXCERBACION EPOC EN RADIOGRAFIA DE TORAX DERRAME PLEURAL DERECHO IMAGEN DE CONT ROL CON DERRAME ORGANIZADO E INFILTRADO ALVEOLARES A DESCARTAR NEOPLASIA PULMONAR SE REALIZARA TAC ALTA RESOLUCION SIN CONTRASTE. CON AZOADOS ELEVADOS IGUAL A CONTROLES PREVIOS SE CONSIDERA ERC POR CK EPI IIIB SE MANTIEN CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL.FA E N EKG CON FC CONTROLADA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 164 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PLAN:
-HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA.
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS
-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)

-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-TAC TORAX ALTA RESOLUCION SI N CONTRASTE.
-TERAPIA RESPIRATORIA CADA DIA.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HR

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 12:03:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 165 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 12:47:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESO A HOSPITALIZACISN
**MOTIVO DE CONSULTA: "FATIGA"
**ENFEREMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 75 AQOS QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZO ASOCIADO A TOS CON EXPECTORACISN BLANQUECINA. REFIERE SMNTOMAS INICIAN HACE UN DMA. SIN OTRA SINTOMATOLOGMA ASOCIADA. EN URGENCIAS SOLICITAN RADIOGRAFMA DE TSRAX AP Y LATEAL EN DONDE SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL EN LSBULO INFERIOR DERECHO DE APARIENCIA LOCULADA, NO APTO PARA TORACENTESIS. EN EL MOMENTO PACIENTE SIN DISNEA.
**ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: EPOC NO O2 REQUIRIENTE, FIBRILACISN AURICULAR PERMANENTE CV 3, HIPERTENSION ARTERIAL, FALLA CARDIACA, INSUFICIENCIA RENAL III B. FARMACOLSGICOS: HIDROCORTISONA 100 MG IV C/8, ENOXAPARINA: 80 MG SC / DIA, LOSARTAN: 50 MG VO C/12H, ATORVASTATINA: 40 MC VO / NOCHE, BROMURO DE IPATROPIO: 2 PUFF C/6H, CARVEDILOL: 6,25 MG C/12H, DIGOXINA: 7 GOTAS C/48H, FUROSEMIDA 40 MG VO C/DIA, OMEPRAZOL 20 MG VO / DIA. HOSPITLIZACIONES: EN MZLTIPLES OPORTUNIDADES POR DESCOMPENSACISN DE FALLA CARDIACA, ZLTIMA EN OCTUBRE 2016, REQUI RIS MANEJO EN UCI. FAMILIARES: NO REFIERE, NO ANTECEDENTES DE NEOPLASIAS. ALIRGICOS: NO REFIERE. TOXICOLSGICOS: TABAQUISMO.
**REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE.

OBJETIVO

**PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 128/76, FC: 78, FR: 17, T: 36.6, SA O2: 92%. ALERTA, ORIENTADO, CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON HIPOVENTILACISN EN BASE PULMONAR DERECHA, CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA. NO RONCUS NI SIBILANCIAS. EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA. PULSOS SIMITRICOS.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA, PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA SUGESTIVO DE LOCULACISN POR LO QUE SE CONSIDERA SOLICITAR TAC DE ALTA RESOLUCISN DE TSRAX PARA DESCARTAR POSIBLE ETIOLOGMA NEOPLASICA.
PLAN:
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA , SODIO 2 GR DIA
-CATETER SALINIZADO
-02 X CN 2 LIT /MIN
-HIDROCORTISONA 100 MG IV CADA 8 HRS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 166 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-ENOXAPARINA 80 UI SC DIA (AJUSTADA A FUNCION RENAL)
-BROMURO IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6 HRS
-CARVEDILOL 6,25 MG CADA 12 HRS V.O
-DIGOXINA 7 GOTAS CADA 48 HRS
-LOSARTAN 50 MG CADA 1 2HRS V.O
-FUROSEMIDA 40 MG DIA V.O
-ATORVASTATINA 40 MG DIA V.O
-LANZOPRAZOL 30 MG DIA V.O
-TAC TORAX ALTA RESOLUCION SIN CONTRASTE.
-TERAPIA RESPIRATORIA CADA DIA.
-CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1703021557 Prioridad: NORMAL

Prestación: 879301 Cantidad: 1
Descripción: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX

Datos Clinicos de Importancia: TOMOGRAFMA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION, SIN CONTRASTE.
IDX: DERRAME PLEURAL, NEOPLASIA?

Prioridad: NORMAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** URG 14 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/18 02:26:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACISN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 167 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

Observaciones
--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 06:52:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE DISNEA EN REPOSO DURANTE LA NOCHE QUE MEJORA PARCIALMENTE. SIN FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 121/77, FC: 78, FR: 20, T: 36,2, SA O2: 94%. ALERTA, ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RE SPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE REPOSO, PAR ACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA SUGESTIVO DE LOCULACISN POR LO QUE SE SOLICITS TAC DE ALTA RESOLUCISN DE TSRAX PARA DESCARTAR POSIBLE ETIOLOGMA NEOPLASICA, A LA ESPERA DE REALIZACION.
CONTINUA POR A HORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 168 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703003999 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I. SE SOLICITA TERAPIA RESPIRATORIA.

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	7	GOTAS	48	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	2	INHALACION	6	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 169 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 10:29:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPOERTE DE OXIGENO

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/19 11:50:20p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE EN L MOMENTO SE SIENTE BIEN, NO DISNEA NO ANGINA, NO OTROS SINTOMAS, DIURESIS Y

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 170 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 128/88 FC 97 FR 24 TEMP 36 SATO2 92% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASA S NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, NO INFECCIOSO, ASOCIADO A FALLA CARDIACA, FA CON RV CONTROLADA, EN MANEJO MEDICO CON CLINICA TENDIENTE A LA MEJORIA, SE TOMO TAC DE TORAX DE ALTA RESOLUCION CON IMAGENES SUGESTIVAS DE DERRAME PLEURAL NO TABICADO, PENDIENTE DE REPORTE POR RADIOLOGIA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, SIN DISNEA, SIN SDR, SIN ANGINA, CONTINUA IOM POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 01:07:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 171 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	3
Observaciones --							
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --							
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones --							
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	1
Observaciones --							
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --							
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --							
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --							

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 09:45:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE TUVO DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEQO. NO REFIERE TOS NI DISNEA, NO FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 119/76, FC: 87, FR: 19, T: 36,1, SA O2: 97%. ALERTA,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL EL BASE PULMONAR DEREHCA EVIDENCIADO EN TACAR DE TORAX TOMADO AYER, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.
HA PRESENTADO MEJORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 12:18:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

DIAGNOSTICO:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO/NEOPLASIA PULMONAR?
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 173 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB

SUBJETIVO: TOS EXPECTORACION BLANQUECINA, N O DOLOR TORACICO, MEJORIA DISNEA, NO FIEBRE.INSOMNIO
EXAMEN FISICO:
TA 114-74 FC 80 FR 21 T 36
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, NO TIRAJES
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NO RMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENGUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GI

ANALISIS: PACIENTE CON EPOC Y FALLA CARDIACA INGRESA CON CLINICA 1 DIA TOS CON EXPLEXTORACION BLANQUECINA, NO FIEBRE, CON DISNEA, SIN DOLOR TORACICO, ACTUALMENTE REFIERE MEJORIA DISNEA.
NO SINTOMAS DE AGUDIZACION DE FALLA CARDIACA EXCERBACION EPOC CON DECUDA RESPUESTA MANEJO TC DE TORAX ALTA RESOLUCION DERRAME PERICARDICO MINIMO DERRAME PLEURAL BILATERAL PEQUEQOA IMAGEN NO DULO BASAL DERECHO Y SUEGESTIVO DE MASA PRA CARDIACO DERECHO (SE ESPERARA REPORTE FORMAL DE RADIOLOGIA) SE SOLICITA CONCEPTO ONCOLOGIA CLINICA.
PLAN:
-RESTRICCION HIDRICA 1200 CC DIA, SODIO 2 GR DIA
-02 X CN 2 LIT /MIN
-TERAPIA RESPIRATORIA 2 DIA.
- CONTROL SIGNOS VITALES CADA 6 HRS

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 01:55:27p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 174 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SINGOSDE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 03:40:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA TARDE

ANALISIS

EL PACIENTE ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA, DR. CORREDOR QUIEN VALORA TACAR DE TORAX ENCONTRANDO DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NODULO BASAL DERECHO SUGESTIVO DE MASA; AUN SIN REPORTE OFICIAL. POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO DE ONCOLO GMA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 175 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ONCOLOGIA CLINICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE DE 75 AQOS, CON EPOC + FALLA CARDIACA. SE TOMA TC DE ALTA RESOLUCION DE TORAX QUE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NODULO BASAL DERECHO SUGESTIVO DE MASA, POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO POR SU SERVICIO.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/20 04:54:17p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACISN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0

Observaciones
UNA TABLETA EN LA NOCHE.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 12:59:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 176 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA INICIAL. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

SV: TA: 124/97 MMHG, FC: 81 LPM, FR: 20 RPM, SATOS: 98%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILAC ION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LEN GUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EVIDENCIADA EN RX DE TORAX DE DERRAME PLEURAL DERECHO AUMENTO EN COMPARACION DE RADIOGRAFIA DE HACE 2 SEMANAS SE REALIZARA RX DECUBITO LATERAL DERECHO PARA DEFIN IR PROBABLE TORACENTESIS. A LA ESPERA DE REPORTE FORMAL DE TAC DE TORAX PARA DEFINIR CONDUCTA. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703083667 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 177 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	4
Observaciones 1 CAP CADA DIA						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	100	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones 1 TAB CADA 8 HRS						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	1
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	2
Observaciones 1 AMP CADA DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones 2 TAB CADA DIA						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 10:37:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 178 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, REFIERE PASS MEJOR NOCHE. SIN DISNEA, SIN FIEBRE.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 131/98, FC: 78, FR: 20, T: 36,6, SA O2: 94%. ALERTA,

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NSDULO PULMONAR EN BASE PULMONAR DERECHA, EVIDENCIADO EN TACAR DE TORAX DEL 19/03/2017, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.POR SOSPECHA DE MASA PULMONAR SE SOLICITA VALORACISN POR ONCOLOGMA.
HA PRESENTADO ME JORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA Y MANEJO MEDICO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1703004247 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939400 Cantidad: 1
Descripción: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD INCLUYE: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONE-BULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

No. Orden 1703004248 Prioridad: --

Prestación: 931000 Cantidad: 1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 179 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROT

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 1703004249 Prioridad: --

Prestación: 938300 Cantidad: 1

Descripción: TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD INCLUYE: EVALUACION DEL DESEMPENO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL,

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 30 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 06:49:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE EN MEJORES CONCIDONES VENTIALTORIAS

ANALISIS

SE REALIZO DRENAJE POSTURAL, PERCUSION. VIBRACION EN CAMPOS PULMONARES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 31 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 07:52:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 180 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

RESPUESTA INTERCONSULTA PR HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA
DR ALEXY MAZA VILLADIEGO
RM 13001885/97 CC 73143772 DE CARTAGENA

PACIENTE OBESO CON DIAGNOSTICOS DE 1.- EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1 QUINE CONSULTA POR DISNEA , AQU I SE LE DOCUMENTAN EN ESTUDIOS DE TAC 2-DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDMINIO DERECHO, TIENE ADEMAS ANTECEDENTES DE -FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE ; -FALLA CARDIACA CON FEVI 35 %; -HIPERTENSION ARTERIAL I Y -ERC IIIB ASIMISMO SE L E DOCUMENTO EN TAC MASAS PULMONARES, POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

OBJETIVO

REGULARES CONDICIONES GENERALES ECOG/OMS 2, OBESO
AFEBRIL AL TACTO
ADECUADA SATURACION DE OXIGENO AIRE AMBIENTE
MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS ANICTERICAS,
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS
DISMINUCION DE LAS VIBRAC IONES VOCALES Y EL MURMULLO VESICULAR EN BASE DERECHA
ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS , NO DOLOR
GENITOURINARIO NO EVALUADO
NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS NOMINA REPITE Y CO MPRENDE

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE EPOC Y EXTABAQUISMO QUIEN CONSULTA POR DISNEA, SE CONSIDERO EXACERBACION DE EPOC, SE LE DOCUMENTA DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, Y MASA PULMONAR
POR ONCOLOGIA S E PROPONE
1.- VALORACION POR C IRUJANO DE TORAX PARA OBTENER MUESTRA PARA ESTUDIO DE PATOLOGIA, POR VIA ENDOSCOPICA (FIBROBRONCOSCOPIA O POR MEDIASTINOSCOPIA)
2.- CONTINUA MANEJO DE SU EPOC
3.- FAVOR REINTERCONSULTAR CUANDO SECUENTE CON EL REPORTE DE PATOLOGIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 181 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 32 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 08:01:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MANIFIESTA HALALRSE BIEN, DISENA NO, ANMINA NO, ORTOPNEA NO, TOS NO. EXPECTORACION NO, DISNEA NO. ESTA SIN O2.

OBJETIVO

FC 84/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE . ALERTA PINR A LUZ ORL NORMAL, CUELLO NO IY , RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO DISMINUIDO SIMETRICAMENTE , SIN AGEGADOS ABDOMN NO MASAS, NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADESNO EDEMA,L NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

NO HA LLEGADO LECTURA DE TAC DE TORAX . SE CAMBIA CORTICOIDE A VIA ORAL. NO HAYG SRIS , NI SDRA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703009992	0	--
1703009992	1	PREDNISOLONA 50 MG VO 10 AM . SUSPENDER HIDROCORTISONA
1703009992	2	SUSPENDER OMEPREZOL
1703009992	3	SUCRALFATE 5 CC ANTESDE CADA COMIDA Y A LAS 10 PM
1703009992	4	RESTO DE OM SIN CAMBIOS
1703009992	5	PENDIENTE LECTURA DE TAC DE TORAX.
1703009992	6	ENOXAPARINA 80 MG SC 7AM - 7 PM
1703009992	7	COUMADIN 5 MG 5 PM -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 182 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 33 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/21 10:24:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA POR CX DE TORAX

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR INTERCONSULTA POR CX DE TORAX

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
CIRUGIA DEL TORAX	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	TAC DE TORAX CON EVIDENCIA DE NODULO BASAL DERECHO QUE REQUIERE ESTUDIO DE PATOLOGIA POR VIA ENDOSCOPICA(FIBROBRONCOSCOPIA O POR MEDIASTINOSCOPIA)

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 34 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 12:41:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 183 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC AGUDIZACION NO INFECCIOSA ANTHONISEN 1
-DERRAME PLEURAL DERECHO
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE CV 3
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTRO SINTOMA. TOLERA VIA ORA L.

OBJETIVO

SV: TA: 140/97 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 22 RPM, SATOS: 96%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILAC ION PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LEN GUAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EN MANEJO CON CORTICOIDE ORAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO. VALORADO POR SERVICIO DE ONCOLOGIA QUIEN OBSERVAN EN TAC DE TORAX NODULO BASA L DERECHO QUE REQUIERE ESTUDIO PATOLOGICO POR VIA ENDOSCOPICA POR LO CONTINUA PENDIENTE VALORACION CX TORAX. POR PARTE DE MEDICINA INTERNA INICIAN TERAPIA ANTICOAGULANTE. ATENTOS A EVOLUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA DIA						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 184 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	2
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones 1 AMP CADA 12 HRS						
WARFARINA (TRAT_ANT_COUMADEIN) 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 1 TAB CADA DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones 2 TAB CADA DIA						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones 1 TAB CADA 12 HRS						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 35 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 11:16:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, TOS EN OCASIONES, SE AUSCULTA EN CAMPOS PULMONARES DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, SIN PERCUSION.

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 185 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 36 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 12:23:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA ANGINA NIEGA DISNEA, DIURESIS + DEPOSICIONES +, TVO

OBJETIVO

TA 126/80 FC 82 FR 22 TEMP 36 SATO2 93% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRATORIOS HIPOVENTILACION EN BASE DERECHA Y CON ES CASOS CREPITOS BIBASALES, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA EN EL MOMENTO CON RVC, CON HALLAZGO DE MASA EN BASE PULMONAR DERECHA POR LO QUE SE SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX PARA DEFINIR PERTINENCIA DE MANEJO POR ESTE SERVICIO PARA REALIZACI ON DE BIOPSIAS POR FIBROBRONCOSCOPIA O MEDIASTINOSCOPIA, PENDIENTE DE TRAMITE. IOM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 186 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 37 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 06:47:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE EN MEJORES CONDICONES VENTIALTORIAS

ANALISIS

SE REALIZO MANOIBRAS DEHIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 38 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/22 07:47:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 187 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

AFEBRIL,ASINTOMICO. NO HAY AUN IMAGENES LEIDS.

OBJETIVO

FC 88/M FR 18/M T 36 PA 130/74 COCNIKE ALERTA PIRN LUZ ORL NORMAL MURMULLO NORML, NO EDEMA, NO ULCERAS.

ANALISIS

CALSE FUNCIONAL I /IV, SIN UREM AI, A LA ESPERADE IMAGENES , INICIOCONTROL DE INR.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703010514	0	--
1703010514	1	SS TP CREATININA, BUN
1703010514	2	RESTO DE OM SIN CAMBIOS
1703010514	3	PENDIENTE IMAGENES LEIDAS.DE TC

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 39 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 12:34:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AL MOMENTO PACIENTE SIN DISNEA, SIN FIEBRE. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 127/72, FC: 86, FR: 24, T: 36,6, SA O2: 95%. ALERTA,

ORIENTADO, SIN DIFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCRSMICAS, MUCOSA ORAL HZMEDA. TSRAX SIMITRICO, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 188 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SOPLOS, RUI DOS RESPIRATORIOS CON ESTERTORES DE PEQUEQA BURBUJA EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES SIMITRICAS, SIN EDEMA.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE FALLA CARDIACA, INSUFICENCIA RENAL IIIB, FA PERMANENTE CV3 E HIPERTENSISN ARTERIAL

QUIEN ES HOSPITALIZADO POR MEDICINA INTERNA POR UN EPOC AGUDIZADO NO INFECCIOSO ANTHONISEN 1. EN EL MOMENTO SIN DISNEA DE

REPOS O, CON DERRAME PLEURAL BILATERAL, DERRAME PERICARDICO Y NSDULO PULMONAR EN BASE PULMONAR DERECHA, EVIDENCIADO EN TACAR

DE TORAX DEL 19/03/2017, PENDIENTE REPORTE OFICIAL.POR SOSPECHA DE MASA PULMONAR SE SOLICITA VALORACISN POR ONCOLOGMA, DR MAZA QUIEN CONSIDERA VALORACION POR CIRUGMA DE TORAX PARA DEFINIR VIA Y TOMA DE BIOPSIA (CITA EN TRAMITE).
HA PRESENTADO MEJORIA CLINICA, CONTINUA POR AHORA TERAPIA RESPIRATORIA. MEDICINA INTERNA INICIA WARFARINA, RESTO DE MANEJO IGUAL.
PLAN:
-SS: TP, BUN, CREATI NINA,
-PENDIENTE CITA POR CIRUGIA DE TORAX
-CITA POR CARDIOLOGIA EL VIERNES (INSTITUTO DEL CORAZON).

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703095229 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 189 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
WARFARINA SODICA TAB X 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	4
Observaciones --						
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 40 - **CAMA Nro.** 112 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 11:31:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 190 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	4

Observaciones
1 AMP AL DIA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 41 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 12:22:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

AFEBRIL, DISNEA NO, AGNMINA NO, IMAGENS QUE NO MUESTRAN LESION TUMORAL, SALVO LESIONES ADENOMATOOSASA HILIARES , YA VISTO POR OINCOLOGIA Y PQIDIO CONCEPTO DE QX DSE TORAX.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FC 70/M FR 18/M T 36 PA 130/74 NOL IY RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO NORMAL, NEUROLOGIKCO INDEMNE ABDOIMNE GLOBOSO, NO ASCTIS, NO DOLOR.
NEUROLOGICO INDEMNE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

VER ANAMNSSIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 191 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

SE IDENTIFICA QUE CARDIOLOGIA MANEJA COPNMM APIXABAN 2,5 X2 , SE CONTINUA MANEJO, YA TIOENE SITUIACIO NDE URGENCIA Y HOIPITALIZACION RESUELTA , SE DEJHA MANEJO EN CASA POR CARDIOLOGIA Y CONTROL EN UN M,ES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1703010863	0	--
1703010863	1	APIXABAN 2.,5 MG VO CADA 12 HS
1703010863	2	SUSPEDNER ENOXAPARINA Y COUMADIN
1703010863	3	RESTO DE MEDICACION SIN CAMBIKOS
1703010863	4	PENDIETNE CONTROLPOR CARDIOLOGIA AMBULATORIO
1703010863	5	CONROL POR MEDFICINA INTERNA EN UN M,ES
1703010863	6	ALTA POR MEDICINA INTERNA

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 42 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 03:30:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
-EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE
-FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE
-FALLA CARDIACA FEVI 35 %
-HIPERTENSION ARTERIAL I
-ERC IIIB
S/ PACIENTE ASINTOMATICO. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 192 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

SV: TA: 116/79 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 20RPM, SATOS: 96%
ALERTA, HIDRATADA TRANQUILA , BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS ROSADAS, ANICTERICAS.NO MASAS, NO ADENOMEGALIA. TIROIDES G: 0.
CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, BUENA VENTILACI ON PULMONAR, NO AGREGADOS.RONCUS, TIRAJES SUBCOSTAL
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS , NO IRRITACION PERITONEAL.PERCUSION RENAL NEGATIVA
EXTREMIDADES-NEUROLOGICOS: MARCHA NORMAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL, LENG UAJE COHERENTE, OBEDECE ORDENES, JUICIO Y RAZOCIONIO CONSERVADO. NORMORREFLEXIA. EDEMA GRADO I

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE FALLA CARDIACA Y EPOC CON REAGUDIZACION EN MANEJO CON CORTICOIDE ORAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO. VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN CONSIDERA PACIENTE CANDIDATO PARA CONTINU AR MANEJO AMBULATORIO CON IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE CONTINUARA ANTICOAGULANTE (APIXABAN). SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CITA CONTROL EN 1 MES POR MEDICINA INTERNA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1703099352 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 902207 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 193 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: PRIORITARIO

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 163

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/16 03:03:09p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 43 - **CAMA Nro.** 109 A - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/23 04:42:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA GENERAR EPICRISIS

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA GENERAR EPICRISIS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I501	INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1703029097

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 194 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 164

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 09:33:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 09:33:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE MEDICO GENERAL ATENDIDO EL DIA 16/03/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS EN OCASIONES PERSISTENTE, DE DIFICL EXPECTORACION, A LA AUSCULTACION EN CAMPOSPULMONARES CON RONCUS BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS, PASA A VALORACION CON MEDICO DE URGENCIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 165

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 195 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/25 10:03:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/25 10:03:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REMITIDO DE MEDICO GENERAL ATENDIDO EL DIA 16/03/2017.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS EN OCASIONES PERSISTENTE, DE DIFICL EXPECTORACION, A LA AUSCULTACION EN CAMPOSPULMONARES CON RONCUS BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS, PASA A VALORACION CON MEDICO DE URGENCIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 166

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/27 08:03:52a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/27 08:03:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRNSCRIBEO FMRUAL DE INSITUTO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 196 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

HIERRO SACARATO INTRAVENOSO 100MG/5ML	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	1 AMP CADA 48 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA POR 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA POR 2 MESES	1	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2 MESES	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 167

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/04 09:11:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/04 09:11:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CIONTROL MEDIOC
S. DIARREA DE PREDOMINIO EN LA MAQANA . INCONTINENCIA FECAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
CA DE PRASTATA
COLITIS ACTINICA (SANGRADO RECTAL)
FA
ICC. FEW 35%
IRC
MASA BRONQUIAL (BRONQUI LOBAR INFERIOR) PENDIENTE DE FBC
ANEMIA
ANTICOGULADO CON APIXABAN 2.5 X2
FCOS FRS 60 MG/ DIA LOSARTAN , ATORVASTATINA . RANITINIDINA . CARVEDILOL. DIGOXINA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	3	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 197 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones

ANALISIS. CUADRO DE COLITIS ACTINICA HE INCONTINENCIA FECAL SECUANDARIA IC GASTRO . RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K519	COLITIS ULCERATIVA SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
GASTROENTEROLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	COLIITIS ACTINICA SECINDARIA A CA D E PRSTATA IRRADIADO .

EVENTO 168

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 10:43:54a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:43:54a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MI PAPA ESTA AHOGADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON DISNEA DE 1 DIA DE EVOLUCION DE INTNIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO E HORAS ED ALA NOCHE, ASOCAIDO A TOS SECA NO PRODUCTIVA, OCASIONAL, DOLOR DE TIPO LANCINANTE EN HEMIABOMEN SUPERIOR DE INTENSIDAD MODERADA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO VOMITO, NO DIARREA, NO FIEBRE, NO PALPTACIONES, NO SINTOMAS URINARIOS POR LO QUE CONSULTA

ANTECEDNETES
PATOLOGICOS: CARDIOPATIAHIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCI MITRAL MODERADA,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 198 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B, CA DE PROSTATARECIBIO RADIOTERAPIA 35 SESIONES, HCE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, H REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES, TRANSFUSION ED HEMODERIVADOS
FARMACOLOGICS: FUROSEMIDA 40MG/DIA, LOSARTAN 50MG/12 HORAS, ATORVASTATINA 40MG/DIA, BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS/DIA, APIXABAN 2.5MG/12H, CARVEDILOL 12.5MG/12H, RANITIDINA 150MG/12H

EXAMEN FISICO
PA: 110/70 FC: 125-80 (IRREGULAR) FR: 32 TEMP:36. SAT: 94%
CYC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS PALIDAS. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 4MM NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HZMEDA, CUELLO MSVIL SIMITRICO NO MASAS, INGURGITACISN YUGULAR GRADO II
TSRAX: SIMITRICO DIAMERTO AP AUMENTADO, EXPANION DISMINUDIA, RUIDOS CARDIACOS RMTMICOS, SOPLO PROTOSISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDADY FRECUENCIA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACISN PROFUNDA GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: EUTROFICAS EUTERMICAS PULSOS DISTALES PRESENTES IRREGULARES, LLENADO CAPILA DE 2 SEG, EDEMA GRADO II DE MIMEBROS INFERIORE CON FOVEA
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SENSIBILIDAD TACTIL DOLOROSA CONSERVADA, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, NO ALTERACIONES EN PARES CRANEALES, NO SIGNOS DE FOCALIZACISN, NO SIGNOS DE IRRITACISN MENMNGEA

ANALISIS
PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON ANTEECDNETE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCI MITRAL MODERADA, FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B,CA DE PROSTATA, RECIBIO RADIOTERAPIA 35 SESIONES, HCE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, H REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES, TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, EN MANEJO CON FUROSEMIDA 40MG/DIA, LOSARTAN 50MG/12 HORAS, ATORVASTATINA 40MG/DIA, BETAMETILDIGOXINA 8 GOTAS/DIA, APIXABAN 2.5MG/12H, CARVEDILOL 12.5MG/12H, RANITIDINA 150MG/12H QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE 1 DIA DE EVOLUCION DE INTENSIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO DE HORAS ED ALA NOCHE, ASOCAIDO A TOS SECA NO PRODUCTIVA,OCASIONAL, DOLOR DE TIPO LANCINANTE EN HEMIABOMEN SUPERIOR DE INTENSIDAD MODERADA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO VOMITO, NO DIARREA, NO FIEBRE, NO PALPTACIONES, NO SINTOMAS URINARIOS. AL EXAMN FIICO SEENCUENTRA PACIENTE DISNEICO AFEBRIL HIDRATADO, CON INGURGITACISN YUGULAR GRADO II, SOPLO PROTOSISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES, DOLOR A LA PALPACISN PROFUNDA GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, EDEMA GRADO II DE MIMEBROS INFERIORE CON FOVEA. SE TOMA EKG EN L QU SEENCENTR RR IRRGULA, NO ONDA P, R MELLADA EN DI, DISMINUCION EDL PUNTOJ EN V4,5, SE COSNIEDRA PAENEOCN POIBLE FALLA CARDIACA DESCOMENSADA, LLAMA LA ATENCION HALLAZGOS EN ELECTROCARDIORGAM Y DLOR EN HEMIABDMEN SUPEIR OPO LOQ UE SEINDICA TOMA DE TROPONINAS, LLAMA LA TATENCION MATIDEZ EN BAS PULMONAR DEREHCA PR LO QUE SEINDICA TOMA DE RADIOGRAFIA DE TORAX, SETOMAN PARALCINICOS, SEINDICA MANEJO CON FURSEMIDA, SE CONTINUAN FARMACOS PAR APATLOGIAS ED BASE SE REVALORARA CON RESULTADO

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA CON RESRTICCION HIDRICA HIPOSODICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN SI SAT<90%
SSN 0.9% PASAR A 50CC HORA
FUROEMIDA 40MG IV AHORA
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS// HEMOGRMA, UROANALSIS, PT, PTT, TROPONINA I, IONOGRAMA, CREAT, BUN, GASES ARTERIALES
SS// RX DE TORAX
REVALORARA CON REULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 199 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1705001443 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1705003697 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705013936 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 906914 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 200 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 1 AMP IV CDA 8 HORAS						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	50	ML	1	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones PASAR A 50CC HORA						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones APLICAR 1 AMP IV AHORA						

Indicaciones

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA ON RESRTICCION HIDRICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN SI SAT<90%
SSN 0.9% PASAR A 50CC HORA
FUROEMIDA 40MG IV AHORA
RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
SS// HEMOGRMA, UROANALSIS, PT, PTT, TROPONINA I, IONOGRAMA, CREAT, BUN, GAS ES ARTERIALES
SS// RX DE TORAX
REVALORARA CON REULTADOS

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1705000596

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 201 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 12:05:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA IMPRSION DE TROPONINA I

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705014481 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 05:03:54p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA MDICA RUGENCIS REVALORACION

OBJETIVO

PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS CONDIAGNOSTICOS AQOS QUIEN SE ENCEUNRT EN OBSERVACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 202 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

URGENICASPORSOSPECH DE INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA, QUEIN SE ENCUENRTA EN MNEJO CON FUROSEMIDA, EN EL MOMENTO SE ENCEUNTR PANT E EN COMPAQIA ED FAMILIAR, ESTABLE AFERBL HIDRATADO CON LEVE MEJORIA DE DISNEA , NO PALPITACIONES SE TOMN SIGNOS VITALES FC: 135 FR.24 TEMP: 36.8 SAT: 94% PA: 120/70 AL EXAMEN FIIO CON PERSITENCIA DE MATIDEZ EN BSE PULMONAR DERECHA, RNCUS OCASIONALES, SOPL PROTOSITOLICO EN TOODS LOS CAMPS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, PULSO IRREGULAR, EDEMA GRAD II DE MIEMBROS INFERIORES. SE RECIBE REPORTE DE PARALCINICOS HB:13.2 HCT: 41.1 LEUCOS: 5100 N:77 L:14 M:4 PT:20 INR:1.63 PTT: 40 PCR<6 CREAT: 1.91 TFG:36.7 BUN:43.3. PENCIENTE RTOPONINA I, SE COMENT A CASO CON INETRNITA DE TURNO EL CUAL CONIDER PACIETNEREQUIERE MANEJO ANTISQUEMICO POR ALTO RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICOS SECUNDARIO A FIBRILACON AURICULAR, SE CONTNUA OBSRVACION EN ESPERA DE REPOTE DE TROPONINA I

PLAN
- OBSERVACON URGENCIAS
- SS N 0.9% A 50CC HORA
- RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS
- ENOXAPARINA 80MG (1MG/KG/DOSIS) CADA 12 HORAS
- ASA 300MG VO AHORA
- CLOPIDOGRL 300MG VO AHORA
- ATORVASTATINA 80MG VO AHORA
- SUSPENDER APIXABAN
- CONTINUAR MANEJODE PATOLOGIAS DE BASE
-SS// VALORAICONMEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIETNE CON CARDIOPATIA HIPERTENSIVA FE:30%, NEFROPATIA HIPERTENSIVATFG: 36. ESTADIO IIIB, FA PAROXISTICA QUIEN ONSULTA POR POSIBLE ICC DESCOMPENSADA SEINDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	1	UI	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	3	TABLETA	24	3	ORAL	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	4	TABLETA	24	4	ORAL	0
Observaciones VER HISTORIA CLINICA						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 203 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CLOPIDOGREL 75MG	4	TABLETA	24	4	ORAL	0

Observaciones
VER HISTORIA CLINICA

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 07:24:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIETN CON FIBRILACION AURICULAR, HTA , CARDIOPATIA HIEPTNSICA, , INSUFIENCIAMITRL MODERADA . QU PESENTA SENSACIONE DISNEA Y PALPIACIONES , SE VERIFICA FA CON RC RPIA , NO ACUASA ANGINA ,Y ACUSA DEEIO DE LA CLASE FUNCIONAL.
CONCITN ALERTA PINR A LU ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSAS ,SOPLO MITRAL GRADOII, MUMULLO NORMALABDOMNE NO MAS TIS, EXTRMIDADS NOEDEMA, NEUROLOGICO INDEME.. PA 120/78 FR 18 T 36 FC 84 / MIN
GASIMETRIA ACIDOIRESPIRATOIA + IONGRAMA NORMAL + AZOADOS NORMAL, TROPONINANEGATIVO.
A: DESAJUSTE HEMODINAMICO POR AUMNTO DE RESPUSTVENTRICUALR DE LA FA , SE AJUTADOSIS DE DIGITALICO, SE INSITE N ADHEREMNCIA ALA MEDICACION DADQA POR CARDIOLOFGIA LMS PAADOY A LAS RECOENDACION NUR4ICIONALES, ASI OM,O LO MNIONADO POR NEFROLOGIA. NO HAY INICIOS DE INFECCION , NI DE IQUEMIA ASOIADA,SE CORIE DOI DE DIGITLICO Y SE MNJA EN CASA , INICANDO LA NECESIDAD DCONSULTA SI NUVAMETN PRESENTA DISNA , O PLPITACIOEN SEVERAS O ANGINA.
PLAN VER OM.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705001818	1	BETAMNTIL DIGOXINA 10 GORAS 5 PM
1705001818	2	APIXABAN 2 CDA 12 MG
1705001818	3	ATORVSTGATINA 40 M DIA
1705001818	4	CARVDILOL 12.5 MFG CADA 12 HS
1705001818	5	FUROSEMIA 40 MG AL DI
1705001818	6	LOSARTAN 50M CDA 12 HS
1705001818	7	ALTA PORMEDICINA INERNA
1705001818	8	CONTROL ENUNMES POR C EXTERNA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CONTINUA

PACIETN CON FIBRILACION AURICULAR, HTA , CARDIOPATIA HIEPTNSICA, , INSUFIENCIAMITRL MODERADA . QU PESENTA SENSACIONE DISNEA Y PALPIACIONES , SE VERIFICA FA CON RC RPIA , NO ACUASA ANGINA ,Y ACUSA DEEIO DE LA CLASE FUNCIONAL.
CONCITN ALERTA PIN R A LU ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSAS ,SOPLO MITRAL GRADOII, MUMULLO NORMALABDOMNE NO MAS TIS, EXTRMIDADS NOEDEMA, NEUROLOGICO INDEME.. PA 120/78 FR 18 T 36 FC 84 / MIN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 204 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

GASIMETRIA ACIDOIRESPIRATOIA + IONGRAMA NORMAL + AZOADOS NORMAL, TROPONINA NEGATIVO.
A: DESAJUSTE HEMODINAMICO POR AUMNTO DE RESPUSTVENTRICUALR DE LA FA , SE AJUTADOSIS DE DIGITALICO, SE INSITE N ADHEREMNCIA ALA MEDICACION DADQA POR CARDIOLOFGIA LMS PAADOY A LAS RECOENDACION NUR4ICIONALES, ASI OM,O LO MNIONADO PO R NEFROLOGIA. NO HAY INICIOS DE INFECCION , NI DE IQUEMIA ASOIADA,SE CORIE DOI DE DIGITLICO Y SE MNJA EN CASA , INICANDO LA NECESIDAD DCONSULTA SI NUVAMETN PRESENTA DISNA , O PLPITACIOEN SEVERAS O ANGINA.
PLAN VER OM.

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 08:11:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIER SENTIRS EMEJOR, DISNEA OCASIONAL SIN DEMAS SINTOMAS.

OBJETIVO

TA; 115/75 FC; 76 FR; 20
MNOH SIN LESIONES ORALES RSCSRS SIN SOPLOS LEV EHIPOVENTILACION GENERALIZADA, NO AGREGADOS PULMONARES, ABD BLANDO NO DOLOROSO SIN MASAS, EXTR SIN EDEMA, NX SIN DEFICIT NO FOCALIZACION SIN RESTO DE ALTERACIONES.

ANALISIS

PACIETNE CON ANTEC DE HTA, FA, ICC QUIEN INGRESA POR SINTOMAS REPSIRATORIOS , DISNEA, VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIENS MODIFICAN DOSIS DE DIGITALICO , AL MOMENTO ESTABLE CON MEJORIA DE SINTOMAS , NO DESCOMPENSACION MEDICINA INTERNA INDICA EGRESO CON N UEVO CONTROL AMBUALTGORIO POR LO CUAL SE DA SALIDA, SIGNOS DE RECONSULTA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 205 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:45:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 169

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/04 12:05:21p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 10 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/04 10:49:46p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098606772	TULIO FRANCISCO TURIZO MEJIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1705005198

Condición : MEJORIA TOTAL

Destino : OTROS

EVENTO 170

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 08:18:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 08:18:11a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 206 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 02/05/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DISNEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 97% CON FC 56, REFIERE EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA QUE AUMENTA EN LAS NOCHES, SE REALIZA CICLO DE MNB CON BROMURO DE IPRATROPIO, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 171

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 10:11:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 10:11:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 207 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 02/05/2017.
SESION DOBLE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON DISNEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 97% CON FC 56, REFIERE EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA QUE AUMENTA EN LAS NOCHES, SE REALIZA CICLO DE MNB CON BROMURO DE IPRATROPIO, SE DAN RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J393	REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal REACCION DE HIPERSENSIBILIDAD DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPSITIO NO E
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización
Consultorio

Material Enviado
--

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia
--

DESCRIPCIÓN:
--

COMPLICACIONES:
--

EVENTO 172

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/05 07:06:13p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/05 07:06:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 208 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SENSACION DE LLENURA ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DEE VOLUCION CARCATRTERIZADOPOR DISPEPSIA ASOCIADO A DISNEA DE PEQUEQOS ESFUERZOS SE ASOCIA A TOS SIN EXPECTORACION DE PREDOMINIO NOCTURNO, ORTOPNEA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDONIEGA OTRO SINTOMAS REFIERE QUE CONSULTO EL DIA DE AYER DONDE SE DESCOMPENSACION DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA DONDE FUE VALORADO POR MEDICO INTERNISTA DR JEREZ DONDE SE ENVIA TRATAMIENTO AMBULATORIA POR MEJORIA DEL PACIENTE EN ELSERVICIO PACIENTE QUIEN REFIERE QUE CONTYINUA IGUAL PORLO QUE CONSULTA NIEA OTRO SINTOMAS

PAT: ICC, IRC ESTADIO II, CA DEPROSTATA, FIBRILACION AURICULAR
FCO: BETA METILDIGOXINA 10 GOTAS PM , APIXABAN 2 CADA 12 HORAS, ATOPRVASTATINA 40 MG DIA, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS, FURSEMIDA 40 MG AL DIA, LOSARTAN 50 MG DIA,
ALERG; -
TOX. -
QX: -
FAMI. -

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	--	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	142	86	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	104,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	15	x.min
Presión de Pulso	56	mmHg.
Temperatura	36,2	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SDR LEVE
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
SOPO2. 98
EKG. RITMO SINUSAL EJE AL IZQUIERDA FC. 115 NO SIGNOS DE ISQUEMIA NO BLOQUEO

Examen Físico - Valoración

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 209 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PINRAL
BOCA	MUCOSAORAL HUMEDA
OIDOS	OTOSOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS CON SOPLOS SISTOLICO
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS BIENVENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLENOMASASNOMEGALIAS CON DOLOR EN MARCO COLICO IZQUIERDO NO IRRITACION PERITONAEL RI +
MIEMBROS INFERIORES	SE OBSERVA EDEMA FRADO II CON FOVEA PULSOPRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR
NEUROLOGICO	SIN DEFICT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	N19X	INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705021814 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903436 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUALITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 210 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIOSCINA BUTIL BROMURO 20MG/ML	2	AMP	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	1	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705002366	0	--
1705002366	1	OBSERVACION
1705002366	2	CABECERA A 45 GRADOS
1705002366	3	OXIGENO A 3 LT POR MINUTO
1705002366	4	CATETER HEPARINIZADO
1705002366	5	FUROSEMIDA AMP 20 MG APLICAR 1 AMP AHORA EV
1705002366	6	BUTIL BROMURO DE HIOCINA AMP 20 MG AOPLICAR 2 AMP AHORA EV
1705002366	7	SS HEMOGRAMA BUN CREATININA TROPONINA I
1705002366	8	SS EKG
1705002366	9	MONITORIZACION DEL PACIENTE
1705002366	10	NEBULIZACION CON BERODUAL 20 GOTAS + 4 CC DE SSN CADA 30 MINUTOS
1705002366	11	CSV-AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1705000936

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : OBSERVACION ADULTOS URGENCIAS CLIOC
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 01:07:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 211 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA TURNO, REFIERE EPIGASTRALGIA Y DIFICULTAD PARA CONICLIAR EL SUEQO.

OBJETIVO

PACIENTE AL MOMENTO TRANQUILO, CON DOLOR EN EPIGASTRIO, NO IREITACON PERITONEAL.
PARACLINICOS: GB: 5900, N: 79.4%, HB: 13,1, HTO: 39,8, PLT: 200.000. CREATININA: 2,42, BUN: 54,65.
PREVIA CRATININA 1,91 DEL 4/5/17

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA, EN MANEJO MEDICO. SE RECIBE REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA NORMAL, SIN EMBARGO CREATININA EN 2,43, CON AUMENTO DE 0.51 RESPECTO A LA PREVIA DE AYER, POR LO QUE SE CONSIDERA ENFERMEDAD RENAL AGUDA AKIN 1, LA CUAL PUEDE EXPLICARSE POR LA ICC, NO SE INICIAN LEV DADA LA SOBRECARGA, SE COMPLEMENTAR ESTUDIO CON ELECTROLITOS Y UROANALISIS. SE ESPERA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON ICC, ANECEDENTE DE CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA. EN EL MOMENTO INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKI I

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705021967 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 212 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ALPRAZOLAM 0.5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
EN LA NOCHE.

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1705000491

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 06:23:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS.

OBJETIVO

UROANALISIS: PROTEINURIA : 30 MG/DL, HEMATIES: 1. IONOGRAMA: NA: 137,3, K: 6,48, CL: 108,4, CA: 1,06. TROPONINA NEGATIVA.

ANALISIS

PACIENTE QUIEN PERSISTE DISNEICO Y CON REQUERIMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO, PARACLINICOS CON HIPERKALEMIA Y PROTEINURIA. EN EL MOMENTO SIN INDICACION DE DIALISIS. SE ESPERA CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA. SE INDICA POR EL MOMENTO INICIO DE HIDROCLOROTIAZIDA 2 5 MG.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 213 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 11:19:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION MEDICA URGENCIAS OBSERVACION
PACIENTE MASCULINO DE 75 AQOS CON IDX:
1. ICC FE:35% DESCOMPENSADA
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA AGUDIZADA AKI I
3.FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA
3. INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA
4. POLIFARMACIA

SE EN CUENTR APCEITNE EN CAMA EN COMPAQIA DE FAMILIAR, REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DISNEA LEVE EN REPOSO, TOLERNADO ADECUADAMTEN LA VIA ORAL, REFEIRE EPISODIOS DE PALPITACIONES OCASIONALES, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, CEFALEA LEVE

OBJETIVO

PA: 120/70 FC: 78 FR:30 TEMP:36.8 SAT: 94%
CYC: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS PALIDAS. ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS DE 4MM NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO NO MASAS, INGURGITACION YUGULAR GRADO II
TSRAX: SIMITR ICO DIAMERTO AP AUMENTADO, EXPANSION DISMINUDIA, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, SOPLO SISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCASIONALES
ABDOMEN: RUI DOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD Y FRECUENCIA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: EUTROFICAS EUTERMICAS PULSOS DISTALES PRE SENTES IRREGULARES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS SENSIBILIDAD TACTIL DOLOROSA CONSERVADA, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++, NO ALTERACIONES EN PARES CRANEALE S, NO SIGNOS DE FOCALIZACISN, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA

ANALISIS

PACIETE MASUCLINO DE 75 AQOS CON ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA FE:35%, HTA, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO 3B, CA DE PROSTATA, RECIBIO RADI OTERAPIA 35 SESIONES, HACE 3 AQOS, PROCTITIS SECUNDARIA, CON MULTPLES EPISODIOS DE SANGRADO, HA REQUERIDO NMULTIPLE OPORTUNIDADES,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 214 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, QUIEN CONSULTA POR DISNEA DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE INTENSIDAD PROGREIVA, DE PREDOMINIO DE HOR AS DE LA NOCHE, ASOCIADO A TOS SECA NO PRODUCTIVA, OCASIONAL, VALORADA EN URGENICAS HACE 2 DISA DONDE MEDICO INTERNISTA DIO SALIDA CON MANEJO MEDICO, RECONSULTA POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA, AL INGRESO SE CONSIDERO POSIBLE ICC DESCOMPENSADA EN EL M OMENTO EN MANEJO CON FUROSEMIDA, SE TOMARON PARACLINICOS EN LOS QUE SE OBSERVO AGUDEZACION DE INSUFICIENCIA RENAL ASOCIADO A HIPERPOTASEMIA EN 6.4, POR LO QUE SE INDICO HIDROCLOROTIAZIDA Y VALORACION POR MEDICINA INTENRA LA CUAL SE ENCUENTRA PENDIENTE. AL EXAMN FISICO SEENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL HIDRATADO, CON INGURGITACISN YUGULAR GRADO II, SOPLO SISTOLICO EN TODOS LOS CAMPOS DE AUSCULTACION GRADO II/VI, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR DERECHA, MATIDEZ A LA PERCUSION, RONCUS OCAS IONALES, DOLOR A LA PALPACISN PROFUNDA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACISN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS,NO EDEMAS, SE CONSIERA POR FIBRILACION AURICULAR ALTO RIESGO DE EVENTOS TROMBOEMBOLICOS POR LO QUE SE INDICA ENOXAPARINA, SE CONTINUA AMNEJO EN ESPERA DE VALORACION POR MEDICIAN INTERNA

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA CON RESRTICCION HIDRICA HIPOSODICA
O2 CPOR CANULA 3L/MIN
CATETER HEPARINIZADO
FUROEMIDA 20MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA 80MG SC CADA 12 HORAS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
CONTINUAR MEDICACION PARA PATOLOGIAS DE BASE
PENDIENTE: VALORACION MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 50MG/2ML INYECTABLE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones VER ORDENES						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	SUBCUTANEA	0
Observaciones VER ORDENES						
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones VER ORDENES						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 06:24:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 215 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASEFUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MNEJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASE FUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MN EJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705002809	0	--
1705002809	1	HOSPITALIZAR
1705002809	2	DIETA SAL 3 GM LA 1000 CC / DIA
1705002809	3	POSICION SEMIFOWLER
1705002809	4	O2 XCNA 3 L X MINUTO
1705002809	5	FUROSEMIDA 20 MG IV CDA 8 HS
1705002809	6	CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HS
1705002809	7	ENLAPRIL 20 MG VO CAD 12 HS
1705002809	8	ESPIRINOLATONA 25 MG VO ALDIA
1705002809	9	SUCRALFATE 5 CC ANTES DE CADA COMIDA Y 10 PM
1705002809	10	BETA METIL DIGOXINA AMP X 0.2 MCG 1 AMP IV CADA 8HS POR 3 DOSIS PREVIA VALORACION MEDICA DE LA FC.
1705002809	11	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1705002809	12	SS HEMOGRAM , CREATININ, BUN, VSG
1705002809	13	CONTROL LA - LE
1705002809	14	CSV PA T INFOMAR CABIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 216 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

PACIETN CON DISNA PERSIENE ,SIN MEJORIA EN EL PTEIMPO H CONSULTAO EN MULIPLES OPORTUNID , ES CARDIOPATA Y CONOCIDO EVALUACIONDE CARDIOLOGI HAE UN MES . ENESTE MMENTO CON FIBRILCION Y TAQUICARDIA, SIN OTROS SINOAMS MASQUE DISNA U DISMINUCIODCN CLASE FUNCIONAL.
O FC 100/M FR 18/M T 36 PA 130/74 CONCIENTE ALERTA PINR LU OPALIDO , RSCSAS DEFICI DE PUSO, RSCSSSIN SOPL OMRUMULLO NORMALABDOMNE GLOBSO,NOASCGIS, EXTREMIDAES NOEDEMA, NO ULCERA NUROLOGICO OIENTADO.
A: SE HOSPITALIZA PARA OPTIMIZAR MN EJO Y BUSCAR EVENTOSECUNDARIO TIPO INFECCIOSOS COMODESENCADENNATE E DESACOMPENSACION.
PLAN VER OM .

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 06:49:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098694768	DANIEL ALBERTO REYES MARTINEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PARA FORMULA DE ALPRAZOLAM

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
1 TAB EN LA NOCHE

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 19 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/06 08:30:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 217 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	13539965	LUIS ALFREDO MENDOZA HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REALIZA FORMULACION DE MEDICMANETOS ENVIADOS MPOR MEDICO INTERNISTA TRATANTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705023814 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902204 Cantidad: 1
Descripción: ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA 7A M
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	1	MG	80	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 218 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	1	ML	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 08:07:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 219 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones
--

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	1

Observaciones
--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 11:21:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE LEVE MEJORIA EN LA DISNEA, TOLERA EL DECUBITO, NIEGA ANGINA, DIURESIS +

OBJETIVO

TA 110/77 FC 58 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 92%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS VELADOS ARRITMICOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS ESTERTORES FINOS EN HT DERECHO, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS EDEMA GRADO II, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

UROANALISIS AMARILLO LIGERAMENTE TURBIO PROTEINAS + LEUCOCITOS - EN SEDIMENTO LEUCOCITOS 3 HEMATIES 1 BACTERIAS ESCASAS MOCO + HEMOGRAMA LEUCOS 4900 NEU 78% LINF 12% HB 13 PLQT 171000 CREATININA 2.57 BUN 55.69
PACIENTE CON ICC DESCOMPENSADA, ANTECEDENT E FA EN ANTICOAGULACION CON WARFARINA, SE EVIDENCIA EN PARACLINICOS ELEVACION DE AZOADOS, CLINICAMENTE CON LEVE MEJORIA SINTOMATICA, NO ANGINA, PRESENTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 220 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

BRADICARDIA POR LO QUE NO SE ADMINISTRA DOSIS DE DIGOXINA, SE COMENTA CON EL DR JEREZ MEDICO INTERNIST A QUE INDICA ADICIONAR DIGOXINA EN GOTAS, ORAL, 8 GOTAS/DIA, APARTIR DE MAQANA, NO HOY.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	8	GOTAS	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 05:54:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

ORTOPNEA NO, ANGINA . DISN EA DE GRNADES ESFEURZOS., ORTOPENA NO. ANGINA NO. TOIS NO. DISMINUYO FC.

OBJETIVO

108/76 FC 84 FR 18 T 37 SAT 99 % IY GRADO I, RSCSRSS IN SOPLO MURMULLO NORMAL NEUROLOGICO INDEMNE EDEMAS GRADO I.

ANALISIS

MEJORIA LEVA, MNO HAY TOS NI EXPECTORACION. AFEBRIL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705003206	0	--
1705003206	1	BETAMETILDIGOCINA 8 GOTAS 5 PM (DESDE MAQANA)
1705003206	2	SUSPENDER DIGITALICO IV
1705003206	3	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 221 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/07 06:02:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 07:48:11a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 222 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	2

Observaciones
--

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2

Observaciones
--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 10:49:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PERSISTE CON DISNEA CON ESFUERZOS PEQUEQOS COMO SENTARSE, DIURESIS POSITIVA ABUNDANTE, DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 108/66 FC 94 FR 24 TEMP 36 SATO2 95% CON O2 POR CN A 2 LTS
ACEOTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SI N MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA ANTECEDENTE DE FA EN EL MOMENTO CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, PERSISTE CON DISNEA CON PEQUEQOS ESFUERZOS. BALANCE HIDRICO NEGTAIVO DE 365 CC. CONTINUA IGUAL MANEJO PENDIENTE, EVOLUCION POR MEDICIN A INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 223 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 09:18:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

DISNMEA DE MODERADOS ESFEURZOS, TPOS NO, DEPOSICION NORM,AL, MICCIO NORMAL, INSOMNIO NO.

OBJETIVO

115/53 FC 76 / M FR 20 T 36 SAT 98 % NO IY RSCSRS SIN PLOSM URMULLO NORMAL, RONCUS, ABDOMNE NO MEGALAIKJ, NO ASCIWS, NO DOLOR, EXTRMEIDAES EDEMA GRADO I, NEUROLOGICO INDEMNE

ANALISIS

EN CLASE FGUNCIOMNAL II / IV, SE ESPRA EVOLUCION CLINICA DE LAFALLA DE PERSITIR DISNEA SE DEBE ESTUDIAR COMO SI FUERA EQUIVALENTE ANGINOSO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1705003798	0	--
1705003798	1	OM SIN CAMBIOS

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/08 11:46:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 224 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, SIN TOS, SIN FIEBRE. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA: 115/53, FC: 76, FR: 20, T: 36,1 SA O2: 98%. ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX SIMETRICO, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESI CULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS SIMETRICOS.

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS, HOSPITALIZADO POR DESCOMPENSACION DE LA FALLA CARDIACA, EN EL MOMENTO CLASE FUNCIONAL II/IV. CONTINUA POR EL MOMENTO MANEJO INSATURADO, MEDICINA INTERNA CONSIDERA, DE PERSISTIR DISNEA, ESTURIAR COMO EQUIVALENTE ANGIONOSO. POR EL MOME NTO CONTINUA VIGILANCIA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/09 01:18:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705030995 Prioridad: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 225 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						
ESPIRONOLACTONA 100 MG	1	TABLETA	6	4	ORAL	0
Observaciones 25 MG VO C/6H						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/09 12:08:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 226 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE SENTIRSE LEVEMENTE AHOGADO, NIEGA OTRO SINTOMAS. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES DE CARACTERISTICAS NORMALES.

OBJETIVO

SV: TA: 118/70, FC: 84, FR: 20, T: 36.5, SATO: 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOR OSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN CONSIDERA SUSPENDER ENOXAPARINA Y CONTINUAR CON MANEJO ANTICOAGUL ANTE CON APIXABAN. ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	200	ML	1	10	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/10 01:52:25p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 227 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORIA DE SINTOMAR, TOLERA VIA ORAL CON RESTRICCION DE LIQUIDOS. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA: 124/63, FC: 96, FR: 22, T: 36.5, SATO: 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROS O, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCEUNTRA HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA EN MANEJO CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN CONSIDERA INICIAR DESTETE DE OXIGENO. ATENTOS A EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/10 03:25:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	4
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 228 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	4

Observaciones
--

ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

Observaciones
--

CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	3

Observaciones
--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - CAMA Nro. 101 B - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/11 08:28:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	5

Observaciones
--

ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	5

Observaciones

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 229 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 12:17:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, TOLERA EL DECUBITO, NIEGA DOLOR TORACICO

OBJETIVO

TA 113/73 FC 76 FR 20 TEMP 37 SATO2 96% CON O2 COMPLEMENTARIO 88% SIN O2
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA PERMANENTE, EN MANEJO MEDICO PARA FALLA CARDIACA, NO TOLERA EL DESTETE DE OXIGENO, NO HA PRESENTADO EPISODIOS DE DISNEA, ANGINA O SOBRECARGA HIDRICA, SIN EMBARGO PERSISTE CON DETERIORO DE LA CLASE FUN CIONAL. CONTINUA HOSPITALIZADO. PENDIENTE EVOLUCION POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/11 05:56:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 230 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

NO SE HA LOGRADO DESTETE DE O COMPLEMENTARIO

ANALISIS

SE VALORA PACIENTE EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA INICIAR TRAMITE PARA SOLICITAR OXIGENO DOMICILIARIO USO PERMANENTE A 1 LT MIN

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1705002492 Prioridad: NORMAL

Prestación: 939601 Cantidad: 1

Descripción: OTRA TERAPIA CON OXIGENO (EFECTO CITOREDUCTIVO, OXIGE-NADORES, TERAPIA CATALITICA POR OXIGENO, TERAPIA CON OXIGENO) NCOC

Datos Clinicos de Importancia: SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO PERMANENTE A 1 LT/MIN

Prioridad: NORMAL

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 07:55:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 231 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones --						
ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 11:51:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGINA, TVO, DIURESIS Y DEPOSICIONES +

OBJETIVO

TA 99/45 FC 81 FR 2 TEMP 36.3 SATO2 94%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREM IDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ICC ANTECEDENTE DE FA CON ANTICOAGULACION CON APIXABAN, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SDR, SIN ANGINA, PENDIENTE DE OXIGENO DOMICILIARIO QUE LLEGA MAQANA A CASA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 232 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/12 11:27:58p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE MEJORIA CLINICA, TOLERA VIA ORAL CON RESTRICCION HIDRICA. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA 125/83, FC 89, FR 20, T 36.1, SATO 96
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXT REMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AQOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR ICC DESCOMPENSADA EN MANEJO CON ADECUADA EVOLUCION. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS. A LA ESPERA DE OXIGENO DOMICILIARIO. ATENTOS A EVOLUCION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 01:17:22a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 233 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	7
Observaciones --						
ESPIRINOLACTONA 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 12.5MG TAB	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 09:48:03a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 234 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DISNEA, ANGINA U OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO, TOLERA EL DECUBITO

OBJETIVO

TA 101/55 FC 78 FR 20 TEMP 36 SATO2 94%
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXT REMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ICC COMPENSADA EN EL MOMENTO ANTECEDENTE DE FA CON ANTICOAGULACION CON APIXABAN, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SDR, SIN ANGINA, YA LLEGO OXIGENO AL DOMICILIO, SE COMENTA CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDIC A DAR EGRESO CON IGUAL TTO VIA ORAL AMBULATORIO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO POR ICC, SE SOLICITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALPRAZOLAM 0.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LAS NOCHES ANTES DE DORMIR	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TODOS LOS DIAS EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 8 GOTAS A LAS 5 PM TODOS LOS DIAS	1	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA EN LAS MAQANAS	30	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA A LAS 11 AM Y OTRA A LAS 5 PM	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

CONTINUAR APIXABAN IGUAL COMO LO VENIA TOMANDO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 235 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 11:23:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS TODAS LAS NOCHES	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 173

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/06 01:07:06a.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 101 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/13 11:57:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE CIERRA HC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 236 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1705015846

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 174

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/14 10:15:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/14 10:15:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE A QUIEN EL DIA 13/5/2017 LE ORDENAN OXIGENO EN CASA POR EL ESPECALISTA A 1 LITRO CON SAT DE 98% SE RETIRA EL OXIGENO POR UNA HORA PARA TOMAR SAT DANDO COMO RESULTADO 97% SE DAN LAS INDICACIONES ADECUADAS PARA EL SUMINISTRO DE OXIGENO EN CASA, SE PIDE REVALORACION EN UN MES CON EL ESPECIAIISTA PARA CONTINUAR CON EL OXIGENO EN DOMICILIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 03:57:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR TORACICO Y VOMITO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO OCASIONAL ASOIADO NAUSEAS
ANT YA MENCIONADOS
AL EMXABNE F78 FR 20 T36 TA 110777 ESTABLE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CUELLO MVOIL RSCSRS PULMONE SVENTIALDSO ABDMEN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 237 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

BLANDO DEPERISBEL NO DOLOROSO EXT EDEMA GRADO I SNC ALERTA SE DECIDE MANEJO AMBULAOTIRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOPIDOGREL 75MG	GRAGEAS/1-TABLETA	UNA DIA	30	NO.REQ. AUT.
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO CADA 12H	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO CADA DIA	20	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB VO DIA	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/05/17 04:02:53p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ALIZAPRIDA CLORHIDRATO 50MG/2ML BASE	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 238 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 04:20:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H571	DOLOR OCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
PROPARACAINA CLORHIDRATO 5 mg/mL GOT OFT	2	GOTAS	6	1	COLUTORIOS	0
Observaciones --						
NITROFURAZONA 0.2 % UNG	2	APLICACION	4	1	TOPICA	0
Observaciones --						

EVENTO 175

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 03:57:07p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/05/17 04:20:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 239 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	H571	DOLOR OCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	R11X	NAUSEA Y VOMITO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ERGOTAMINA + CAFEINA (1+100)MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR	10	NO.REQ. AUT.
NITROFURAZONA 0.2 % UNG	CREMA/20-APLICACION	APLICAR 3 V DIA	1	NO.REQ. AUT.
MENTOL+ALCANFOR+GUAYACOL (3+4+1)% CREMA	CREMA/30-APLICACION	APLICAR EN PIEL 3 V DIA	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 176

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/05 08:14:08a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/05 08:14:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSITUTO DLE CORAOZN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD IDP OR2 MESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD IDAP OR 2M ESES	60	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CAD DIA POR 2M ESES	2	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 240 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 177

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/06 04:35:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/06 04:35:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63353423	ADRIANA PATRICIA BAYONA MEZA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE INGRESA HISTORIA CLINICA DE RTS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

E INSTITUO DEL CORAZON
PACIENTE CON CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA Y DILATADA DESDE EL 2007 CON FE 30%
FA CRONICA EN ACO EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA.

PACIENTE CON CARDIOPATIA DILATADA CON MEJORIA CLNICA CON RESPECTO AL CONTROL ANTERIOR MEJOR EN NIVELDE CREATININA NO CONGESTION NO HIPOPERFUSION CON DOSIS MAXIMAS TOLERADA CON FECUENCIA BIEN CONTROLADA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I340	INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I119	ENFERMENDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTI	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 178

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/09 11:48:04a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/06/09 11:48:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

76 aqos
Paciente acude a control hipertension arteiral , falla cardiaca, enfermedad rena cronica no dialitica, refiere estar asintomatico.trae eco renal hipotrofia renal derechsa. pendiente laboratorios tomado hoy
Antecedentes:
Patologicos: hipertension arterial, falla cardiaca, erc IIIa, cardiopatia isquemica fevi 35 %,fibrilacion auricular
farmacologico : atorvatina 40 mg nohce, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digotxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab dia, enalapril 5 mg dia, espironolactona 25 mg dia.oxigeno noche.apixaban 2,5 mg cada 12 hrs.
Toxico-alergico: negativo Familiares: negativo
Quirurgico: negativo
Traumaticos: negativo

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 241 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Otros: negativo
Revision por sistemas: negativo

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 121-82 fc 70 FR 18 T 36
Alerta,hidratada, tranquilo, buen estado general, anicterico, tiroides G0, no soplos carotidea, no ingurgitacion yugular, no adenomegalias.
cardiopulmonar: ruidos cardiacos aritmicos,no soplo , buena ventilacion pulmonar, no agregados.
Abdomen: ruidos intestinales positivo, no dolor, no masas, no soplos, no signos de irrritacion peritoneal, percusion renal negativo
extremidades-neurologicos. fuerza y sensibilidad normal, pares craneal conservados, normorreflexia, lenguaje coherente, no signos meningeos, babinsky negativo, pulsos normales, no sinovitis.
Analisis: paciente con enfermedades de base controladas se mantiene igual manejo. mantener habitos de vida saludable se dan signos de alarma para consultar a urgencias.ss eco t control

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL CON RESUTLADOS

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1706004227 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 08:08:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"SE SIENTE MAREADO"

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 242 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE FIBRILACION AURICULAR EN MANEJO CON APIXABAN, HTA, ICC, FALLA RENAL QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO 8 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MAREO Y SENSACION DE DEBILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

AL EXAMEN FISICO:
SV: TA 93/46, FC 46, FR 20, T 36.9, SATO 93% SIN O2 COMPELMENTARIO.
PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES , ALERTA, HIDRATADO.
CC/ NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
CP/ RUIDOS CARDICOSARRITIMICOS, PULMONES BIEN VEN TILADOS SIN SOPLOS.
AABDOMEN/ BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRTIACION PERITONEAL
EXT: EUTROFICAS SIN EDEMA

PACIENTE DE 76 AQOS QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAREO Y SENSACION DE DEBEILIDAD CON MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CAMBIADO RECIENTEMENTE CON EVIDENCIA DE HIPOTENSION EN EVIDENCIADAS AL INGRESO Y EN CONSULTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1707052683 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902207 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 243 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 10:54:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARACLINICOS:
CH: LEUCOS: 6600, %N 64, %L: 28, HB: 14.8, HCTO 45.2, PLAQUETAS: 229000
CREATININA: 3.58 - BUN: 80
IONOGRAMA: NA 135.8, K: 6.0, CL 102.7, CA: 1.15

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR HIPOTENSIONA SECUNDARIA A MEDICAMENTOS (ENALAPRIL) EN MANEJO POR MED INTERNA Y CONJUNTO A NEFROLOGIA POR IRA ESTADIO III. PARACLINICOS DENTRO DE LO ESPERADO PARA SUS COMORBILIDADES. SE DECIDE DAR ERESO CON NUEVO ANTIHIPERTENSIVO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERAELES Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES RECONSULTAR.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HRS	15	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA POR 30 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 179

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 08:08:23p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/07/13 11:15:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 244 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I952	HIPOTENSION DEBIDA A DROGAS	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TIZANIDINA 4 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HRS	15	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 180

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/08 03:50:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/08 03:50:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z531	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX RAZONES CREENCI	IMPRESION	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/12 12:41:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/12 12:41:14p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR OSORIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO DOLOR EN EL TOBILLO DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 245 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PROTEGIDO ADULTO MAYOR QUIEN ES TRAIDO POR FAMILIAR AL SERVICIO DE URGENCIA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE +/- 3 DIAS DE E VOLUCION CARACTERIZADO POR EDEMA, DOLOR Y LIMITACION PARA APOYAR EL PIE. REFIERE FEBRICULA

PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, FALLA CARDIACA, ERC IIIA, CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 35 %,FIBRILACION AURICULAR
FARMACOLOGICO : ATORVATINA 40 MG NOHCE, CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS, DIGOTXINA 8 GOTAS DIA, FUROSEMIDA 1 TAB DIA, ENALAPRIL 5 MG DIA, ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA.OXIGENO NOCHE.APIXABAN 2,5 MG CADA 12 HRS.
TOXICO-ALERGICO: NEGATIVO FAMILIARES: NEGATIVO
QUIRURGICO: NEGATIVO
TRAUMATICOS: NEGATIVO
OTROS: NEGATIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORALHUMEDA NO CONGESTIVAS, OTOSCOPIA NORMAL, TORAX SIMENTRICO EXPANSIBLE , PULMONES NORMOVENTILADOS , RSCSRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MEGALIA, NO DOLOR , NO SIGNOS DE IRRITACION , PERISTALSIS + EXTR EUTROFICAS EDEM Y DOLOR EN TOBILLO DERECHO LIGERO CALOR , SNC CONCIENTE ALERTA , ACTIVO SIN DEFICIT MOTORO O SENSITIVO.

A: PROTEGIDO CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUIEN INGRESA CON LIMITACION AL SERVICIO POR LO QUE SE LE PRESTA SILLA DE RUEDA CONCUADRO DE EDEMA, LIGERO CALOR Y DOLOR EN TOBILLO DERECHO ACTUALMENTE AFEBRIL

S/S HEMOGRAMA, PCR, TIEMPOS DE CUAGULACION, AC URICO
TRAMADOL 50 MG SC AHORA
REVALORARA CON RESULTADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso		--	Kg.
Talla		--	Cms.
Perímetro Cefálico		--	Cms.
Perímetro Torácico		--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura		--	Cms.
Perímetro Cadera		--	Cms.
Relación Cintura/Cadera		--	Cms.
Superficie Corporal		--	
IMC	----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	74	42	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	52,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	50	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	32	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 246 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1708051503 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903801 Cantidad: 1
Descripción: ACIDO URICO< O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	SUBCUTANEA	0

Observaciones
APLICAR SUBCUTANEO

EVENTO 181

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/12 12:41:14p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/12 04:33:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	84088901	EDIN LUIS AGUILAR	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 247 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS OSORIO	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE REVALORA PROTEGIDO MASCULINO DE 76 AQOS DE EDAD CON EDEMA EN TOBILLO DERECHO , DOLOR Y LIMITACION PARA LA MARCHA SIN CAUSA APARENTE A QUIENS E LE SOLICTA PARACLINICOS
TPT 35.6, TP 18.2 INR 1.13, HEMOGRAMA , LEUCO 8.20, N 79.7, LINFO 17.20, RGR 3.80, HB 12.8, HTO 36.8, PLAQ 330.000, PCR 106.9, ACIDO URICO 10.50. LO QUE SUGIERE CUADRO DE ARTRITIS GOTOSA ACTULMENETE HEMODINMICAMENTE ESTBALE SE CONSIDERA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANEJO AMBULATORIO
FORMULA MEDICA
RECOMENDACIONES
PAUTAS PARA RECONSULTAR

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	IMPRESION	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + TRAMADOL 325 + 37.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
COLCHICINA 0.5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS	15	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 TAB VO CADA 8 HORAS X 10 DIAS	30	NO.REQ. AUT.

EVENTO 182

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/04 08:28:23a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/04 08:28:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRNSCRIEO MFORMAU LDE INSITUTO DLE OFROAN

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 248 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 12.5MG TAB	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD DIA POR 2M ESES	60	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA POR 2 MESES	1	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS POR 2M ESES	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 183

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/04 10:47:07a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/04 10:47:07a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 35 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota

tratamiento: atorvatina 40 mgnoche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,losartan 50 mg dia, espironolactona 25 mg dia. oxigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs.
subejtivo: asintomatico
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico: TA 100-60 fc 70 t 36.6 fr 18
alerta, hidratada,buen estado general, conjuntivas rosadas, anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0 ,no dolor cervical, movimientos cuello normal. no soplos carotideos.orl normal.
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos , no agregados pulmonar,no dolor a la palpacion, no tirajes.
abdomen: ruidos intestinales positivos, no dolor, murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacisn peritoneal.no soplos.
extremidades-neurologicos: alerta,orientado fuerza y sensibilidad normal,normorreflexia,no signos meningeos. no edemas .pares craneales normales.no deficit de pulso. tobillo derecho edema, dolor.

Analisis: paciente con tendencia metas hemoinamicas en limibte inferiores por tanto se suspende losartan control en 20 dia, ademas se imantien amenjo alopurinos, acetaminofne. se dan signos de alarma para consultar a urgencias.se insiste en habitos de vida saludable

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 249 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	15 DIAS
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	GOTA , HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CORNICA NO DIALITICA

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1709001007 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 6 HRS	20	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 184

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/20 08:11:47a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/09/20 08:11:47a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia2012)
Prediabetes

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. oxigeno

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 250 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: asintomatico.pendiente valoracion nutricion, en seguimiento nefrologia, urologia.
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38 creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11
ch: normal psa 0.15 albumina 4.1 glicosilada 6 glucosa 108
ekg: fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) fevi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 120-70 FC 78 T 36.6
alerta, hidratado ,regular estado general, conjuntivas anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos ritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2□.

Analisis: paciente con gota controlada , prediebetes ,con fc no controlada se ajsuta manejo carvedilol se mantien igual manejo control en 1 meses. se insiste en habitos de vida saludable, se dan signos de alarma para consultar a urgencias.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1709007932 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ESPIRINOLACTONA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR MEDIA CADA 12 HRS + 1 TAB DE 12,5 MG CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 251 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 185

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/27 03:47:22p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/27 03:47:22p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

Diagnostico:
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica no dialitica IIIa
fibrilacion auricular permanente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia2012)
Prediabetes

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. oxigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: asintomatico.pendiente valoracion nutricion, en seguimiento nefrologia, urologia.
laboratorios: (agosto 2017) acido urico 10.38 creatinina 2.04 glucosa 108 potasio 4.46 sodio 136 calcio 1.11
ch: normal psa 0.15 albumina 4.1 glicosilada 6 glucosa 108
ekg: fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) fevi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.
EKG (27.10.17) fibrilacion auricular fc 96.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

Examen fisico:
TA 126-78 FC 73 T 36.6
alerta, hidratado ,regular estado general, conjuntivas anictericas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2.

Analisis: paciente con gota controlada , prediebetes ,con fc no controlada se ajsuta manejo carvedilol se mantien igual manejo control en 1 meses. se insiste en habitos de vida saludable, se dan signos de alarma para consultar a urgencias.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 252 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1710012035 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: 1 MES
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1710122152 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903859 Cantidad: 1
Descripción: POTASIO +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 253 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB CADA 12 HRS	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 TAB CADA 12 HRS	10	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 186

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/08 11:55:26a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/08 11:55:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE FORMUAL DE INSTUTO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	40 MG CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTAS CADA DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 187

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/08 12:05:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/08 12:05:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 254 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE TRANSCRIBE OFMRUAL DE INSITUTUO DEL CORAZON

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CAD 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 188

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/20 10:42:12a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/20 10:42:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91536538	YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA CINTURA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE IRC, HTA, ICC, ANTICOAGULADO CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE REGION LUMBAR BILATERAL ASOCIADO A ASTENIA ADINAMIA, ACUSA LIMITACION EN ARCOS DE MOVIMIENTO, NIEGA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES CONSULTA PARA VALORACION MEDICA, NIEGA PRESENCIA DE PICOS FEBRILES

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS HTA, ERC, ICC
ALERGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICOLOGICOS NIEGA
FARMACOS ATORVASTATINA 40 MG VO DIA, CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 H,BETAMETILDIGOXINA 8 GTO VO DIA, FUROSEMIDA VO DIA, RANITIDINA VO DIA
EXAMEN FISICO
SV TA: 100/60 FR: 20 FC: 110 T: 36 SAT AMB: 99
PACIENTE CONCIENTE ALERTA COLABORADOR, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, CUELLOMOVIL NO INGURGITACION YUGULAR, NO MASAS, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES, NO DISBALANCE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NEUROLOGICO NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS, OSTEOMUSCULAR PRESENCIA DE CONTRACTURA MUSCULAR PARAVERTEBRAL DERECHA DOLOROSA A LA PALPACION LASEGUE NEGATIVO

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANTECEDENTES DESCRITO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SE INDICA MANEJO MEDICO ANALGESICO, SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA E INDICACIONES DE CONSULTA POR URGENCIAS, CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 255 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M624	CONTRACTURA MUSCULAR	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	VO CADA 8H	15	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	6 GTO VO CAD 8 H	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	VO CADA 12 H	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 189

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 10:06:38a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/22 10:06:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO EL DIA 21/12/2017.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA ASOCAIDO A DSINEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 92%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBU-LIZACION (AEROSOLTERAPIA)

Cantidad 3
Diagnóstico Principal ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización | **Material Enviado** | **Tipo de Anestesia**

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 256 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Consultorio

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

EVENTO 190

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 10:32:35a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/22 10:32:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION DEL DIA 21/12/2017.
SESION DOBLE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN SDR, CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA ASOCAIDO A DSINEA DE ESFUERZOS, SE TOMA SAT DEL 92%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES, SE REALIZA CICLO DE MNB CADA 20 MINUTOS POR UNA HORA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	- -	- -

EVENTO 191

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/26 08:20:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/26 08:20:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91245613	JORGE WILLIAM SEPULVEDA CARVAJAL	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 257 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SE SHA SENTIDO BIEN NOHA TNIDO PROBLESA DE SALUD. TOMA LA MEDICACION.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

IDX
CA DE PRASTATA
COLITIS ACTINICA (SANGRADO RECTAL)
FA
ICC. FEW 35%
Falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
IRC
MASA BRONQUIAL (BRONQUI LOBAR INFERIOR) PENDIENTE DE FBC
ANEMIA
ANTICOGULADO CON APIXABAN 2.5 X2
FCOS FRS 60 MG/ DIA LOSARTAN , ATORVASTATINA . RANITINIDINA . CARVEDILOL. DIGOXINA ESPIRONOLACTINGNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	374	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC ----	----	

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	100	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presíon Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

Observaciones
ANALSAI. ESTOY PENDIENTE DELA FBC PORLA MASA PULMANR . SE HACE CTC POR APIXABAN . 2.5 MG / DIA , DENMAS MANJO SIN CMABIO S.
SS RX DE TROA X.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 258 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

No. Orden 1712022389 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIA	30	NO.REQ. AUT.
ESPIRONOLACTONA 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DAIA	30	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
BETAMETILDIGOXINA 0.6MG/ML GOTAS ORAL	GOTAS ORALES/220-GOTAS	8 GOTS DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones
FORMULA PAR REPETIR EN 1 MES

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

DS

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 10:12:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 10:12:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME SIENTO DEBIL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

*PACIENTE DE 76 AQOS, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UNA SEMANAD DE EOVLUCION DE SENSACION DE DEBILIDAD, SIENTE DOLOR Y PERDIDA DE FUERZA EN LAS PIERNAS AL CAMINAR, NO SIENTE DISNEA NI PALPITACIONES, NIEGA CLAUDICACION AL CAMINAR. SIN OTROSINTMA ASOCIADO, NO PERDIDA DE PESO.
*RS: NO REFIERE.
* ANTECEDENTES: PATOLGICOS: HTA, FA CON RVC, FALLA CARDIACA CON FEVI 41% (SEPT/2017), STENT CORONARIO (2014), ENFERMEDAD RENAL CRONICA, MASA BRONQUIAL (LOBAR INFERIOR, PENDIENTE FBC), CA DE PROSTATA. QUIRURGICOS: NO REFIERE, FARMACOLOGICOS: APIXABAN 2.5 CADA 12 HORAS, CARVEDILOL 12,5 C/12H, FUROSEMIDA 40 MG DIA Y CADA 12 HORAS INTERCALADA INTERDIARIO, ESPIRONOLACTONA 100MG VO C/DIA, ATORVASTATINA 20 MG C/NOCHE, DIGOXINA 8 GOTAS / DIA. FAMILIARES:NO REFIERE, HOSPITALIZACIONES: POR DESCOMPENSAICON DE FALLA CARDIACA, TOXICOALERGICOS: NO REFIERE, TRANSFUSIONES: NO REFIERE.
*EXAMEN FISICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES: TA:100/60mmHg, FC:110`min, FR:14`min, T:36:C, SaO2:94% AL AMBIENTE. ALERTA ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS,LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 259 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

*PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FA, HTA, ENEFERMEDAD CORONARIA REVASCULARIZADA, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, ULTIMO CONTROL EN DICIEMRE. CONSULTA POR CUADRO DE UNA SEMANA DE SENSACION DE DEBILIDAD, PERDIDAD DE FUERZA,SIN DISNEA Y MAREO CON LOS CAMBIOS DE POSICION. ASOCIA MALESTAR A TOMA DE ESPIRONOLACTONA (INCIADA EN HOSPITALIZACION POR ICC) AL EXAMEN FISICO TENSION ARTERIAL LIMITROFE Y TAQUICARDICO, ARRITMICO. UTIMO AJUSTE DE MANEJO EN DICIEMBRE CON 12,G MG DE CARVEDILOL C/12H. SIN OTRO HALLAZGO AL EXAMEN FISICO. CONSIDERO POSIBLE ASOCIACION DE MALESTAR ASOCIADO AL MEDICAMENTO VS. SIGNOS BAJO GASTO POR FA. SOLICITO EKG, HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, ELECTROLITOS, SE REVALORARA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801069705 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 192

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 10:12:43a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 01:33:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 260 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION.
REFIER QUE FUE A ALMORZAR Y CAMINANDO SE SINTIO DEBIL NUEIVAMENTE, CON DIAFORESIS.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

*Hemograma: GB: 6900, N: 63%, L: 29%, Hb: 17.3, Hto: 52.2, PLT: 202.000, Cr: 3.34, BUN: 93.4, Electrolitos: Na: 133.6, K: 5.96, Cl: 102.4, Ca: 1.14
*EKG: ARRITMICO, FIRBILACINO AURICULAR, CON FC: 120, BLOQUEDO RAMA DERECHA, ONDA T DE 5MM, PICUDA.
PACIENTE CON PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGIA, CON PARACLINICOS CON AUMETO DE LOS AZOADOS + HIPERKALEMIA, QUE SUGIEREN FALLA RENAL AGUDA, PROBABLEMENTE PRERRENAL. SE COMENTA CON DR. CORREDOR, MEDICO INTERNISTA, SE CONSIDERA INGRESAR A OBSERVACION CON MANEJO:
-SOLUCION SALINA NORMAL PASAR 1000 CC EN 3 HORAS.
-DAD 10% 100 CC + 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA PASAR EN UNA HORA.
-CONTINUAR POSTERIORMENTE SSN 0,9% A 80CC/H IV
-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV C/8 HORAS.
-SUSPENDER ESPIRONOLACTONA
-SUSPENDERATORVASTATINA HASTA REPORTE DE CK MB
-SUSPENDER FUROSEMIDA HASTA REHIDRATACION.
-CARVEDILOL 12.5 MG VO C/12H
-APIXABAN 2.5 MG C/12H
-SS: GASES ARTERIALES, PARCIAL DE ORINA, CK-MB, TROPONINA
-INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	FA CON RESPUESTA VENTRICULAR RAPIDA. FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA.

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1801011418 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070064 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903437 Cantidad: 1
Descripción: TROPONINA I, CUANTITATIVA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 261 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903835 Cantidad: 1
Descripción: FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903854 Cantidad: 1
Descripción: MAGNESIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 907106 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
INSULINA HUMANA C (INSULINA HUMANA ADNR DE ACCION CORTA) 100 UI/ML	10	UI	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones INSULINA CRISTALINA 10 UNIDADES EN 100 CC DE DAD10% PASAR EN UNA HORA.						
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 %	100	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones INSULINA CRISTALINA 10 UNIDADES EN 100 CC DE DAD10% PASAR EN UNA HORA.						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1801010748	1	OBSERVACION
1801010748	2	DIETA HIPOSODICA
1801010748	3	CUANTIFICACION DE LA - LE
1801010748	4	SOLUCION SALINA NORMAL PASAR 1000 CC EN 3 HORAS.
1801010748	5	DAD 10% 100 CC + 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA PASAR EN UNA HORA.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 262 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1801010748	6	CONTINUAR POSTERIORMENTE SSN 0,9% A 80CC/H IV
1801010748	7	GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV C/8 HORAS.
1801010748	8	SUSPENDER ESPIRONOLACTONA
1801010748	9	SUSPENDER ATORVASTATINA HASTA REPORTE DE CK MB
1801010748	10	SUSPENDER FUROSEMIDA HASTA REHIDRATACION.
1801010748	11	CARVEDILOL 12.5 MG VO C/12H
1801010748	12	APIXABAN 2.5 MG C/12H
1801010748	13	SS: GASES ARTERIALES, PARCIAL DE ORINA, CK-MB, TROPONINA
1801010748	14	INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA.
1801010748	15	CSV - AC

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1801003970

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. URG 6 - FECHA EVOLUCIÓN 2018/01/27 02:30:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SS. FOSFORO Y MAGNESIO (RED EXTERNA).

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070137 Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 263 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903835 Cantidad: 1
Descripción: FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903854 Cantidad: 1
Descripción: MAGNESIO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 04:06:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

AL MOMENTO REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERO COMO HOY, VARIAS VECES HA PRESENTADO EPISODIOS QUE REFIERE COMO DESALIENTO TRAS LA INGESTA DE COMIDA. NO HAY DISNEA NI DOLOR TORACICO AL MOMENTO.

OBJETIVO

REPORTE DE PARACLINICOS:
*TROPONINA I: <0,05 (NEGATIVA)
*GASES ARTERIALES: PH: 7.33, PCO2: 21.8, HCO3: 11.7, PO2: 96%
*PENDIENTE: CK-MB, UROANALISIS, FOSFORO Y MAGNESIO.

ANALISIS

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE SU SINTOMATOLOGIA HA MEJORADO. PARACLINICOS CON ACIDOSIS METABOLICA, MANEJO YA INICIADO, PENDIENTE COMPLEMENTAR ESTUDIOS Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA. MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 264 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/27 08:26:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91536538	YESID ANTONIO LIZCANO BARAJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE DESCRIBE MEJORIA CLINICA SINTOMATICA RESPECTO AL INGRESO, NIEGA FATIGA EN EL MOMENTO, ACUSA "DOLOR" DE MIEMBROS INFERIORES, PRESENTA EPISODIOS DE DIAFORESIS INTERMITENTE

OBJETIVO

REPORTE DE LABORATORIOS MAGNESIO 2.25, FOSFORO 5.8, TROPONINA < 0.05
*GASES ARTERIALES: PH: 7.33, PCO2: 21.8, HCO3: 11.7, PO2: 96%
*PENDIENTE: CK-MB, UROANALISIS, FOSFORO Y MAGNESIO.
PACIENTE CONCIENTE ALERTA COLABORADOR
SV TA 100/65, FC 85-115, FR 19 , T 36.1, SAT AMB 96%
NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL NO INGURGITACION YUGULAR, NO MASAS, C/P RSCSRS ARRITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, NO TIRAJES, NO DISBALANCE, ABDOMEN BLAND O DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS MOVILES LLENADO CAPILAR DE 2 SEG, NEUROLOGICO NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

ANALISIS

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DESCRITO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR CON EVIDENCIA DE FA CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS DE EXTENSION (CK MB - PO), CONTINUA CON MANEJO MEDICO I NSTAURADO, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL (IONOGRAMA Y FUNCION RENAL) EN LA MAQANA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCION MEDICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070471 Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 265 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 903605 Cantidad: 1
Descripción: IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: LAB CONTROL MAQANA 05-00 HORAS
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV CADA 8 H						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	80	ML	1	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 80 CC H						
CARVEDILOL 6.25 MG	2	TABLETA	12	4	ORAL	0
Observaciones 12.5 MG VO CADA 12 H						

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 06:49:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 266 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

Diagnsstico:
Sindrome bradicardia/taquicardia
Enfermedad nodo a descartar
hipertension arterial I
falla cardiaca cardiopatia isquemica fevi 41 %
Angioplastia con sten coronario (2014)
enfermedad renal cronica agudizada
fibrilacion auricular perman ente cv 4 hb 2
Gota
Carcinoma prostata (radioterapia 2012)
Prediabetes
Enfermedad nodo a descartar

tratamiento: atorvatina 40 mg noche, carvedilol 12,5 mg cada 12 hrs, digoxina 8 gotas dia, furosemida 1 tab cada 12 hrs,espironolactona 25 mg dia. o xigeno noche. apixaban 2,5 mg cada 12 hrs. alopurinol 300 mg dia.
subjetivo: 15 dias astenia, adinamia, malestar general, no dolor toracico,polidipsia
laboratorios:
(27.1.18)gases arterialies acidemia metabolica moderada, magensio2.25, fosforo 5.8, t roponina cuantitativa negativa,p.orina-ch: normal, creatinina 3.34, bun 93.4, sodio133, potasio 5.96,glucometria 105
(28.1.18)creatinina 2.69, bun , 87, potasio 5.51, sodio 132
ekg (27.1.18): fibrilacion auricular fc 110
ecocardiograma: (13.7.17) f evi 41% hipoquinesia pared inferiores, septum, diltacion izquierda severa,insuficiencia mitral leve.

Examen fisico:
TA 110-60 FC 72 T 36.6
alerta, deshidratado I ,regular estado general, conjuntivas anicter icas.no masas, no adenomegalia. tiroides g:0,no dolor cervical, movimientos cuello normal.no ingurgitacion yugular.no soplos carotideos
cardio-pulmonar : ruidos cardiacos aritmicos, no soplos ,no roncus no dolor a la palpacion, no tiraje subcostal.
abdomen: ruidos intestinales positivos, No megalia , murphy negativo,no masas, no megalias , no irritacion peritoneal.no soplos.percusion renal negativa.
Extremidades-neurologicos:orientado, alerta,no signos meningeos.pares craneales normales.no deficit de pulso. no edema. llenado capilar 2.

Analisis: paciente con factores de riesgo cardiovascular , con falla renal cronica IIIa previa , consultata con sintomas generales sin signosde repsuesta inflamatoria sistemica, no disminucion volumen urinaria, deshidratacion, con incremetos de azoados , acidemia metaboica, recibio manejo con hidratacion control azoados con disminucion mantien volumen urinario. llama atencion vsaribilidad de frecuencia cardiaca requiere holter a descartar sindrome bradi taqui ar ado y eliminados
-vigilancia clinica por medico intrahospitalario de turno avisar cambios ritimia se solicita holter por tanto se remite a tercer nivel. se explica a fmilair condcion clinica actual condcuta se acalran dudas.
plan:
-Manejo a seguir
-Remitir a te rcer nivel a cuidados intermedios con disponibilidad cardiologia,nefrologia
-Lactato ringer 30 cc/ hr
-dextrosa 10 % 100 cc 10 ui insulina cristalina pasar iv en 40minutos
-GLuconato calcio 1 gr cada 8 hrs iv
-Enoxaparina 80 mg dia sc
-atorvastina 20 mg noche
-carvedilol 3.125 mg cada 12 hrs
- alopurinol 100 mg dia oral
-Ranitidina 150 mg cada 12 hr oral.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 267 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

- oxigeno con 3lit / noche,
-realizar ck, gases arteriales,holter ekg
-control signos vitales cada 6 hrs
-cuantificar liquidos administr

ANALISIS

.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 07:33:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1801011487 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

No. Orden 1801011488 Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 268 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Prestación: 895001 Cantidad: 1
Descripción: ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1801070669 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1
Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
RANITIDINA 150 mg	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
CALCIO GLUCONATO 10%	1	AMP	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ALOPURINOL 100 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 12:54:26p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 269 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 07:46:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 08:05:02p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 270 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

.

OBJETIVO

NOTA MEDICA

SV TA 130/78 FC 110 FR 25 TC 37

C/P:RSCS ARRITMICOS, ESTERTORES BIBASALES
ABDOMEN; BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, RIP
NEUROLGICO: NO DEFCIT MOTOR, NO SENSITIVO, NO SINGOS MENINGEOS.

ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO DE FA Y ERC REAGUDIZADA E ICC AHORA CON PH CONTROL CON ACIODIS METABOLICA HIPOCARBONATEMIA QUEIN ADEMAS PERSIE CON ARRITMIA CARIADA PEUDE SER SECUANDIRO A SU PATOLGOIA RENAL, COSNDIERO PAICNETE CON URGENCIA DIALTICA QUEIN DEBE SER TR ASLADO DE URGENCIA A III NIVEL PARA MANEJO CON NEFORLGIA

PLAN
BICARBONATO 1 MEQ POR KILO DE PESO PSAR EN 30 MINUTOS
REMSION URGENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BICARBONATO DE SODIO 1 MEQ/ML	80	ML	24	8	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/28 11:36:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 271 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

EVENTO 193

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/27 02:30:06p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 6 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/01/29 02:25:33p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE REMITIDO COMO URGENCIA VITAL A CLINICA CHICAMOCHA. SE CIERRA HISTORIA CLINICA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
SI	N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1801030084

Condición : IGUAL

Destino : REMISION OTRO NIVEL DE COMPLEJIDAD

EVENTO 194

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/01 07:54:27a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/01 07:54:27a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098649193	ALEXANDRA GELVEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 272 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS ROJAS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCIRBE OFMRUAQL E CL9ICNC9IAH CHCIAHCLAHA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 12:54:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** ********* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 12:54:32p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MC Y EA: CC DE 3 DIAS CRACATERIZAOD PRO TORS HUMEDA, RINORRA, CONGESTION NASAL, DOLOR TORACCIO

PATOLOGICO: NEGATIVO
QX: NEGATIVO
ALERGICO: NEGATIVO
TOXICO: NEGATIVO

C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL
C/P:RsCsRs SIN SOPLOS, PULMONES SIBILNACIA,S Y RONCUS EN MABOS CAMPOS. , ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO DOLOR, RIP
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS PULSOS NORMALES
NEUROLOGICO: NO DEFICIT MOTOR, NO SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS, ROT NORMAL

SV TA 120/78 FC80 FR 25 TC 37

ANALSIS: PAICNEE CON EPOC EXAVEBRADO SOBREIFNETADO, TIENE ANTENCEDETE CARIOPATIA, YA RRIMIA CARDIACA, SE DA MANEJO CON MNB RX DE TORAX Y COTICDOES.

PLAN
MNB B I PTRATROPIUM 16 GOTAS 3
HIDROCORTIONSA 300 MG IV
RX DE TORAX,
CH, CREATININA
EKG

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 273 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1802028837 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802072347 Prioridad: NORMAL

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	LIOFILIZADO INYECTAB/100-MG	IV	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 195

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 12:54:32p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/02/25 02:23:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 274 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVAS CRONICA CON EXACERBACION AGUDA NO E	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : HOSPITALIZACION **Numero de Orden** 1802004193

Motivo : TRATAMIENTO MEDICO
Servicio Hospit : URGENCIAS ADULTOS
Fecha Solicitada : --
Días Hospitalización : 0
Servicio : MEDICINA GENERAL
Especialidad : MEDICINA GENERAL

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 05:19:01p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681291	OTTO JESUS VEGA VEGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PAICENTE CON ANTENCEDETE DE EPOC, FA, ERC, HTA QUEIN PRESENTA CUADRO DE NAC DERECHA EN RX CON PEQUEO DERRAME, HEMGORAMA LEUCO 69000 HB Y PLAUQTEAS NORMALES, ESTA TAUINEICO CON DESATRAICON, DEJO OSEBRVACION, MANEJO ANTBITICO Y VAL M INTERNA

PLAN
AMPICLINA SULBACTAM 3 G RIV CAD A8 HORAS
CLARITROMICINA 500 MG IV CADA 8 HORAS
MNB CON IPRATROPIUM 16 GOTAS CADA 4 HORAS
HIDROCORTIOSNA 100 MG IV CADA 8 HORAS
TERAPIA RESPIRAOTIRA 2 VECES DIA
CONSICLIAR MEDICAMENTOS CRONICOS CON FAMILIAR
OEMRPAOZL 2 GM DIAS
M INTERNA
CSV-A C

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
OMEPRAZOL 20 MG	1	CAPSULAS	24	1	ORAL	0
Observaciones						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 275 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

--

AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G INYECTABLE	3	G	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

CLARITROMICINA 500 mg INYECTABLE	500	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 2 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 09:15:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE REFORMULA MEDICACMENTO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
IPRATROPIO BROMURO 0.025 % SOL. NEBUL	15	GOTAS	4	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones
--

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : TRASLADO **Numero de Orden** 1802002601

Motivo : TRASLADO INTERNO
Servicio Destino : HOSPITALIZACION 1 PISO CLIOR
Servicio : MEDICINA INTERNA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 276 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 3 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 09:51:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

MANIFIESTA SENSACION DE OPRESION EN PECVHO Y DISNEA DE 2 DIAS , CON ESCASATOS Y EXPECTORACION NO ACUSAFIEBNRE , ANTECEDENTE DE EPOC.

OBJETIVO

PA 143/74 FC 108 FR 18 T 36 SAT 95 % DEFICIT DE PULSO, RSCSRSSIN SOPLO MURMULLO NORMAL, ANDFOMNE NO ASCTISM N ODOLOR, EXTREMIDADES N OEDEMA, NO ULCERAS, NEUROLOGICO INDEMNE,

ANALISIS

POSIBLE DESAJUSTE DE TIPO CARDIO VASCUAL,R CON FA Y RVR . POSBLEMNTE COMO CAUSA DE SCX, NO HAY SX RESPIRARTORIOS EN ESRTE MOMENTO, CONTROLO FUNCION CARDIOVASCULAR-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1802010728	0	--
1802010728	1	OBSERVACION
1802010728	2	POSICION SEMIFOWLER
1802010728	3	O2 X CNA 3 L / MIN
1802010728	4	SUCRALFATE 5 CC ANRTES DE COMIDAS Y 10 PM
1802010728	5	DIETA SAL 3 MG LA 1000CC / DIA
1802010728	6	ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HS
1802010728	7	CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HS
1802010728	8	ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HS
1802010728	9	ASA 100 MG VO AL DIA
1802010728	10	MEDIL DIGOXINA AMP UNA AMP IV CADA 8 HS PREVIA VALROACION POR MD , PARA QUE LA FC NO SEA < DE 60 / MIN
1802010728	11	IPRATROPIUM 2 PUFF CADA 6 HS INHALOCAMRA
1802010728	12	BUDESONIDA INH X 200 MCG 2 PUFF CADA 8 HS INHALOCAMARA
1802010728	13	ATORVASTARTINA 40 MG VO AL DIA-
1802010728	14	SS EKG MAQANA.
1802010728	15	SS BUN, CREATININA MAQANA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 277 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

1802010728	16	CSV PA T
1802010728	17	INFOIRMAR CAMBIOS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 4 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/25 10:36:47p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727932	ADRIANA DEL PILAR GOMEZ BECERRA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION DE MEDICO INTERNISTA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802072674 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL MAQANA
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL MAQANA
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2ML	0.2	MG	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 278 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	2	INHALACION	6	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones --						
BUDESONIDE 200MCG/DOSIS BUCAL	2	INHALACION	8	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 5 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 08:09:57a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON IDX:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 279 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

- FA CON RVR (CONTROLADA)
- ICC DESCOMPENSADA
PACIENTE EN BUEN ESTADO TRANQUILO

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS CON SV FC 89 TA 131/68 FR 22 T 36.1:C NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INGURGITAC ISN YUGULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRIT ACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA GLOBALEMNTE SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLAS GOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA AL MOMENTO CON CARDIOVERSION EXITOSA SIN NUEVO EVENTO DE FIBRILACION A LA ESPERA DE NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR CONDUCTA CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 6 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 11:57:42a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN OBSERVACION

OBJETIVO

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD MASCULINO
DX DESCRITO: ICC - FA
AX: EPOC - HTA - IRC

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 280 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA PACIENTE RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO CONDICION CLINICA YA DESCRITA.

QUEDO ATENTA A EVOLUCION Y A INDICACION ES MEDICAS

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES 800CC/DIA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE PERMANECE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA RECIBIRA ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL ATENDIENDO CONDICION CLINICA YA DESCRITA.
POSTERIOR A EGRESO DEBE ASISTIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 7 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 03:31:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION MEDICAMENTOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 281 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
BETAMETILDIGOXINA 0.1 mg	1	TABLETA	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	1
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 8 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/26 10:34:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91249551	JUAN CARLOS JEREZ NIÑO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MEJORIA LA ISNEA PERO DICE SENTIRSE APRETADO, TOS ESCASA , FIEBRE NO, VOMITO NO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PA 110/80 FC 98 FR 18 T 36 SAT 96 % CON COIETNE ALERTA PINR A LUZ ORL NORMAL CUELLO NO IY RSCSRS SIN SOPLO MURMULLO DISMINUIDO SIMETRICAMETNE , ABOMNE NO ASCTIS, NO DOLOR, EXTREMIDADES N OEDEMA, NO ULCERAS , NEUROLOGICO INDEMNE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 282 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

MERJORIA DE LA RESPUESTRA VENTRICUALR , SE CONTINUA MAQWNSJO INSTITUCIONAL POR LA FA Y PARA OPTIMIZAR MAN SJO DE EPOC.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1802011247	0	--
1802011247	1	BETAMETIL DIGOXINA SUSPENDER
1802011247	2	AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HS
1802011247	3	TERAPIA RESPIRATORIA DIARIA
1802011247	4	HOSPITALIZAR
1802011247	5	SS ECOCADIOGRAM TT
1802011247	6	RESTO DE OM SIN CAMBIOS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 9 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 12:44:25a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE CARGAM ORDENES DE MEDICINA INTERNA Y SS ECO TT

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 283 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 10 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 01:20:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	35394339	GLORIA ANDREA QUIÑONES MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE REALIZA ORDEN DE ECOCARDIOGRAMA TT

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1802013545 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881232 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 284 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 11 - **CAMA Nro.** URG 13 - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 12:14:44p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098625755	JULY PAOLA GARCIA CORZO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION DIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX
1. ACV ISQUEMICO ??
2. ALTERACION DE LA MARCHA
3. EPOC

S/ PACIENTE ESTABLE ALERTYA HIDRATADO

O>/ FC 80 FR 200 TA 120/80
MUCOSA ROAL HUMEDA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CARDIOPULMONAR RS CS RITMICSO RS RS SIN SOBREAGREGADSO
ABDOMEN BLA NDO DEPRESIBLE NO DOLOROSOS NO MASAS
EXTREMIADE SIN DEFICIT

ANALISIS

ANALISIS
PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CURSANDO CON ANTECEDENTES DE HTA , ICC CURSANDO CON CAUDOR CLINCO DE FA CRVC EN EL MOENTO ESTABLE A ESPERA DE LABORATORIOS COMPLEMETARIOS PARA ESTUDIO ,

PLAN
LRINGER 1000 CC DIA
SUCRALFATO 5 CC ANTES DE COM IDA
ENOXZAPARIONA 80 MG SC CADA 12R
CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12HR
ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HRAS
ASA 100 MG CADADIA
IPRATROPIO 2 PUFF CADA 6HR
BUDESONIDA 2PUFF CADA 8HR
ATORVASTATINA 40 MG CADA DIA
AMIODARONA 20 MG CADA 12HR

DIAGNOSTICOS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 285 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 mg	2	JER. PRELLENA	12	4	INTRADERMICA	0
Observaciones --						
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	1000	ML	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	2
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 12 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/27 06:54:24p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 286 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE ATENDIDIO EN SALA DEURGENCAIS CON OXIGENO POR CNAULA NASAL A 2 LITROS CON SAT DE97%
A LA SUCLATCON CON CREPITOS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 13 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 12:37:28a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE UN POCO AHOGADO, NO DOLOR TORACICO, EN EL MOMENTO NO AQUEJA OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 110/70 FC 108 FR 20 TEMP 35.4 SATO2 96% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS VELADOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRA TORIOS HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO, NORMOVENTILADO EN IZQUIERDO, NO AGREADOS AUDIBLES EN EL MOMENTO, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, MULTIPLES COMORBILIDADES CARDIACAS, FA CON RESPUESTA VENTRICULAR

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 287 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONTROLADA EN EL MOMENTO. HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN FIEBRE, CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL, EN MANEJO MEDICO DE FALLA CARDIACA Y DE EPOC, ANTIARRITMICO CON AMIODARONA, TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO, CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR SI PRESENTA FRECUENCIA CARDIACA MAYOR A 120

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 14 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 02:19:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 288 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	0
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	3
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 15 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 02:22:50a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 289 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 16 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 10:44:55a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02 A 1.5 LPM, CON SAT DEL 98%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR CON RONCUS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 17 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 04:56:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098730027	SILVIA MILENA ARDILA BAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 290 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAQIA DE FAMILIAR PERMANENTE (HIJA) REFIERE SENTIRSE UN POCO AHOGADO, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. TOLERA VIA ORAL. DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

SV: TA 100/60 FC 98 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 96% BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS VELADOS SIN SOPLOS AUDIBLES, RESPIRATORI OS HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO, NORMOVENTILADO EN IZQUIERDO, NO AGREADOS AUDIBLES EN EL MOMENTO, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE DE 76 AQOS DE EDAD CON MULTIPLES COMORBILIDADES CARDIACAS, FA CON RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA EN EL MOMENTO QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO PARA EPOC EXACERBADO. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON HIPOVENTILACION EN HEMITORAX DERECHO. TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. VALORADO POR DR. SEPULVEDA QUIEN INICIA CORTICOIDE SISTEMICO Y SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1802014808 Prioridad: URGENTE

Prestación: 881234 Cantidad: 1
Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1802083739 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902045 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902049 Cantidad: 1
Descripción: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 291 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1
Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

Prestación: 903856 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] *+

Datos Clinicos de Importancia: TOMAR MAQANA A LAS 7 AM
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 18 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/02/28 10:27:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN, ,SIN DISNEA, SIN FIEBRE, SIN NINGUN OTRO SINTOMA.

OBJETIVO

TA: 120/70 FC: 80XMTO, FR: 20XMTO, T: 36.5*c SO2:98%
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO,
CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS
CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS.
GU: NORMAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 292 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, SIN EDEMAS.

ANALISIS

SES CONSIDERA PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN DISNEA, SE CONTINUA IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 19 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 12:02:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	24	2	INTRAMUSCULAR	1

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 20 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 06:23:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 293 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 21 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 10:20:01a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 294 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
SE AJUSTA PLAN DIETARIO PARA FAVORECER EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS.

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES REESTRICCION DE LIQUIDOS 1000CC/DIA
FRACCIONADA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 22 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 11:40:56a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 295 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 DADO POR CANULA NASAL A 1 LPM, REFIERE MANOS EPISODIOS DE TOS.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 23 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/01 11:53:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SALBUTAMOL 5MG/ML SOL NEBUL	8	GOTAS	8	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 296 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN 24 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/02 11:35:02a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02, SE TOMA SAT DEL 95%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS OCASIONALES,

ANALISIS

SE REALIZA DE MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL..

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 25 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/02 01:16:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020788817	ANDRES MAURICIO TAVERA PAREDES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 297 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	3
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 80MG	1	JER. PRELLENA	12	2	SUBCUTANEA	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	5
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 26 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 12:23:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 298 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS CARREÑO	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE CON LEVE DISNEA, NIEGA FIEBRE, DIURESIS (+)

OBJETIVO

EX FCO: FC: 80XMTO, FR: 20XMTO, TA: 110/70 T: 36.5*C SO2:97% PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO, CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CON ESCASOS ESTERTORES CREPITANTES EN BASE DERECHA Y RONCUS ES CASOS EN AMBOS HEMITORAX, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, GU: NORMAL EXT: EUTROFICAS, SNC. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS

SE CONSIDERA PACIENTE CON DX ANOTADOS, SE ORDENA IGUAL MANEJO INSTAURADO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 27 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 06:55:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 299 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	2000	ML	24	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	6
Observaciones --						
TRAZODONA 150 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 28 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 11:56:51a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 300 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA 5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 29 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 01:58:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SIENTE DISNEA LEVE, NO OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 124/86 FC 91 FR 20 TEMP 36.2 SATO2 95% CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 301 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES DE PREDOMINIO EN HEMITORAX DERECHO, ABDOMEN CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, ANTECEDENTES DE FA, FALLA CARDIACA, HIPERTENSION, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SE AUSCULTA BRONCOOBSTRUIDO, SE INDICA CICLO DE 3 MICRONEBULIZACIONES CADA 20 MINUTOS CON 10 DE GOTAS DE BERODUAL EN 3 CC DE SSN. REPORTE PRELIMINAR DE ECO TT CON: "VI DILATADO HIPOQUINESIA DIFUSA MODERADA, FEVI 40%, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, AURICULA IZQUIERDA SEVERAMENTE DILATADA PAP SISTOLICA 53 MMHG" PARA HIPERTENSION PULMONAR MODERADA. NO CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO DE BASE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL HBR 0.25 +0.5 mg SOL NEBUL	8	GOTAS	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 30 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 02:39:05p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ordenes de Enfermeria

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 302 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Número Solicitud	Número	Descripción
1803001331	1	SE DEBE TOMAR LAS GLUCOMETRIAS ANTES DE CADA COMIDA-DESAYUNO, ALMUERZO, CENA-TODOS LOS DIAS Y ANOTARLAS EN UNA LIBRETA Y LLEVARLA AL CONTROL
1803001331	2	SE SOLICITA 1 GLUCOMETRO
1803001331	3	SE SOLICITAN 100 TIRILLAS DE GLUCOMETRIAS, PARA TOMAR GLUCOMETRIAS 3 VECES AL DIA POR 1 MES
1803001331	4	SE SOLICITAN 100 LANCETAS PARA TOMA DE GLUCOMETRIA, PARA TOMAR GLUCOMETRIAS 3 VECES AL DIA POR 1 MES
1803001331	5	SE SOLICITAN 120 AGUJAS PARA APLICACION DE INSULINA, PARA APLICAR INSULINA GLARGINA 1 VEZ AL DIA Y GLULISINA 3 VECES AL DIA, EN TOTAL 4 APLICACIONES DIARIAS DE INSULINA POR 1 MES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 31 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 03:12:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PAICENTE CON OXIGENO POR CANULA NAAL A 1.5 LITROS CON SAT DE 99% CON TOS PRODCUITVA, A LA AUSCULACTIN CON SIBILACIAS Y RONCUS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SE RETIRA EK OXIGENO AL MOMENTO DE A TERAPIA SE TOMA SAT DE 96% SE DEJA EL OXIGENO A 1 LITRO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 32 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/03 03:55:29p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 303 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 33 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 08:16:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE ABRE HISTORIA CLINICA PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	5
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	4

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 304 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7

Observaciones
--

TRAZODONE 50 mg	50	MG	12	2	ORAL	0

Observaciones
--

ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	7

Observaciones
--

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	7

Observaciones
--

SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0

Observaciones
--

CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7

Observaciones
--

DEXAMETASONA 0.4%	2	AMPOLLA	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	4

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 34 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 11:21:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, CON MEJORIA EN DISNEA. TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES +.
NO PICOS FEBRILES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 305 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: TA:120/80 FC:70 FR:19 T:36.7 SATO2:98%
BUENAS CONDICIONES GENERALES, MUCOSAS HUMEDAS, AFEBRIL.
CYC: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS. OROFARINGE: NO CONGESTIVA, AMIGADALAS SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS NI ADENOPATIAS. CON INGURGITACION YUGULAR GII
TORAX: SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON RONCIUS BIBASALES.
ABD: BLANDO, RSIS+, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
EXT: EUTROFICAS, CON EDEMA GII SIN FOVEA, PULSOS DISTALES +
SNC: PACIENTE COPNCIENTE, ORIENTADO, ALERTA. NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CON DX:
1. EPOC EXACERBADO
2. ICC
3. FIBRILACION AURICULAR RVC
4.HIPERTENSION ARTERIAL
5. HIPERTENSION PULMONAR MODERADA

A/ PACIENTE MASCULINO DE 76 AQOS CON DX ANOTADOS, EN MANEJO BRONCODILATADOR. EN EL MOMENTO H EMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, NO DETERIORO RESPIRATORIO, NO BRONCOBSTRUCCION A LA AUSCULTACION. SE CONTINUA IGUAL MANEJO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 35 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/04 12:22:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019077134	CLAUDIA MARCELA BRICE? O ARIAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE VALORADO POR MEDICO INTERNISYTA DE TURNO, QUIEN AJUSTA DOSIS DE DEXAMETASONA A 4 MG IV

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 306 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CADA 12 HORAS , RESTO DE MANEJO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 36 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 07:54:06a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	6
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 307 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	8
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 37 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 09:40:32a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA SIEMPRE EN COMPAQIA DE FAMILIAR
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENI ENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE - SE MODIFICAN CONSISTENCIAS CON EL FIN DE FAVORECER INGESTA DIETARIA

OBJETIVO

DURANTE ATENCION SE REITERA CON FAMILIAR LA ADHERENCIA A PLAN DIETARIO, EL CONTROL DE PORCIONES Y LA NECESIDAD DEL CONTROL DE COOMORBILIDADES ANTE CONDICION DE MALNUTRICION POR EXCESO.
SE REITERA QUE CONDICION DE SEDENTARISMO TAMBIEN INFLUYE NEGATIVAMENT E EN SU ESTADO DE SALUD.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 308 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES LIQUIDOS 1000CC/DIA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 38 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 11:21:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE PERSISTE CON DISNEA, NO DOLOR TORACICO, DIURESIS +, NO FIEBRE

OBJETIVO

TA 120/70 FC 96 FR 21 TEMP 36.6 SATO2 95% CON O2 POR CN
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON SIBILANCIAS EN AM BOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA CON RESPUESTA INSUFICIENTE, VALORADO EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA INICIAR FORMOTEROL 1 CAPSULA INHALADA CADA 12 HORAS. EN EL MOMENTO SE INDICA MNB CON BEROD UAL 10 GOTAS EN 3 CC DE SSN CADA 20 MINUTOS # 3.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 309 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FORMOTEROL 12 MCG X 30 CAPSULAS PARA INHALAR	30	INHALACION	24	1	INHALATORIA / RESPIRATORIA	0

Observaciones

1 CAPSULA INHALADA CADA 12 HORAS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 39 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/05 11:23:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON SOPORTE DE 02 A 1.5 LPM, CON SAT DEL 97%, SE AUSCULTA EN CAMPOS PULMONARES RONCUS Y SIBILANCIAS OCASIONALES BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, LOGRANDO EXPECTORACION HIALINAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 310 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 40 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 09:02:43a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	7
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	9
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	2
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 311 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	9
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	9
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 41 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 11:08:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON B IPATROPIO, BUDESONIDA Y AYER SE ADICIONO FORMOTEROL, AUN ESTA CON RONCUS, SE AUMENTA FRECUENCIA DE B IPATROPIO A CADA 4 HORAS, POR LO DEMAS NO SE HACE CAMBIOS, CONTINUAR OBSERVACION HOSPITALIZADO, COMORBILIDAD ES CONTROLADAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 42 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/06 01:36:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 312 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS SOTOMONTE RIVEROS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE UN POCO MEJOR, NIEGA DOLOR TORACICO U OTROS SINTOMAS, TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO

120/80 FC 60 FR 24 TEMP 36.3 SATO2 96% CON O2 POR CN
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CON MEJORIA PARCIAL, VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR CORREDOR QUE INDICO AJUSTE EN LA FRECUENCIA DE BROMURO DE IPATROPIO, CONTINUAR TERAPIA RESPIRATORIOA, RESTO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 43 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 09:28:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 313 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
SI	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML	100	ML	1	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	8
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	7
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	1	MG	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	10
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
DEXAMETASONA 0.4%	1	AMPOLLA	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	7
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 314 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 44 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 12:35:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
S: REFEIRE PERSISTIR CON DISNEA LEVE, POCA TOLERANCIA AL DESTETE DE O2, CONTINUA CON ABSCESOS DE TOS, NO PICOS FEBRILES, APETITO NORMAL, DIURESIS+, DEPOSICIONES+.

OBJETIVO

ALERTA, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES TA:100/80, FC:50, FR:20X, T:36.0, SATO2 POR CANULA NASAL A 3LIT X MIN 95%.ALERTA, ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES TA 110/80, FC: 87, FR: 20, T:36.4, SATO2 95%. C/C NORMOCEFALO, PINRAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL N O DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS ESTERTORES BILATERALES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS, EXT NO EDEMA, NO VARICES, PULSOS+. NEUROLOGICO SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO CON EVOLUCION TORPIDA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO, VALORADO EN CONJUNTO CON EL DR MARCOS CORREDOR INTERNISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA INSTAURAR MNB CON BERODUAL 15 GOTAS + 3 CC DE SSN CADA 6 HRS, TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA, SUSPENDER DEXAMETASONA ENDOVENOSA E INICIAR METILPREDNISOLONA 60MG CADA 8HRS, CONTINUAR CON O2 Y VIGILAR SATURACION DE O2.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRA ARTICULAR	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 315 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 45 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 02:49:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA CORREGIR FORMULACION DE METILPREDNISOLONA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

APLICAR 60MG CADA 8 HRS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 46 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 04:33:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 316 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO EN MANEJO CON INHLADAORES CON ADECUADA RESPUESTA, AL EXAMEN FISICO CONTINUA CON HIPOVENTILACION Y ESTERTORES BILATERALES, POR LO CUAL SE CONSIDERA MANEJO CON TERAPIA FISICA 2 VECES AL DIA, SUSPENDER DEXAMERTA SONA EV E INICIAR METILPREDNISOLONA 60MG CADA 8 HRS, INICIAR MNB CON BERODUAL 15GOTAS + 3 CC DE SSN CADA 6 HRS. CONTINUA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LIT/MIN.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 47 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 05:06:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA CORREGIR FORMULACION DE METILPREDNISOLONA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 317 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 48 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 06:38:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A2 LITROS CON SAT DE98% A LA AUSCLATCION EN CAMPOS PULMNARES CON SIBILANCIAS

ANALISIS

SE REALIZO PERCUSION DRENAJE POSTURAL + EJERCICO RESPIRATORIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 49 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/07 09:40:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 318 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN, CON LEVE DISNEA,. NIEGA FIEBRE,.

OBJETIVO

TA: 120/70 FC: 80XMTO, FR: 24XMTO, T: 36.5*c SO2:98%
PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, ORIENTADO.
CCC: MUCOSA ORAL Y CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS
CP: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, N O DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS.
GU: NORMAL
SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.
EXT: EUTROFICAS, SIN EDEMAS.

ANALISIS

SE CONSIDERA PCTE. CON DX ANOTADOS, SE ORDENA CONTINUAR IGUAL MANEJO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 50 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 06:11:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37558280	JAHEL MELINA ROSAS CARREÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 319 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	11
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	60	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	4
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	11
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 51 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 11:16:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 320 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM, SE TOMA SAT DEL 98%, CONTINUA CON TOS PRODUCTIVA, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CONR ONCUS Y SIBILANCIAS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL. SE TERMINA SESION SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 52 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 11:51:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
2. EDEMA AGUDO DE PULMON??
3. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
S: REFIERE PERSISTE CON TOS EN ABSCESOS, DISNEA LEVE, EDEMA EN MIMEBROS INFERIORES, AFEBRIL AL TACTO EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS+, DEP OSICIONES+.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADA, CON SIGNOS VITALES TA: 90/60, FC:44XC, FR:21XC, T:35.6, SATOS CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LIT/MIN 94%. C/C NORMOCEFALO, PINRAL,NARIZ CON CANULA NASAL PARA O2 A 3LIT/MIN, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO. C/P RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, RONCUS BILATERAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, RSIS+. EXT EUTROFICOS,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 321 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO EDEMA, PULSOS+. NEUROVASCULAR DISTAL+

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA, INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, CON EPOC EXACERBADO, CON ACTUALES SIGNOS Y SINTOMAS SUGESTIVOS DE EDEMA AGUDO DE PULMON, VALORADO EN RONDA POR EL DR. MARCOS CORREDOR QUIEN CONSIDERA FORMULACION DE FUROSEMIDA 40MG CADA 1 2HRS, ORDEN DE RX DE TORAX PRIORITARIO POR SOSPECHA DE EDEMA PULMONAR Y GASES ARTERIALES Y VIGILAR SATO2.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1803004104 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON EPC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO
Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1803009357 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
FUROSEMIDA 40 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	4	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 322 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones
APLICAR 60MG CADA 8 HRS EV

HEPARINA DE BAJO P.M. (4000-6001 U.I). DE 5000 UI	1	AMPOLLA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
PARA IMPREGNACION DE JERINGA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 53 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 02:57:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO Y ANTECEDENTE DE ICC, CON EDEMA DE MIMEBROS INFERIORES Y PERSISTENCIA DE DISNEA, AUSCULTACION PULMONAR CON RONCUS BILATERAL, SE CONSDIERA AJUSTAR DOSIS DE FUROSEMIDA A 40MG CADA 12 JRS, ORDEN DE RX DE TORAX Y TOMA DE GASES ART ERIALES, REVALORACION CON RESULTADOS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 54 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 07:04:23p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 323 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA REFORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	5000	UI	12	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE JERIGA DE TOMA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 55 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/08 09:11:13p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1124003072	LUIS ENRIQUE VEGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:
EPOC EXACERBADO
ANT FA
ICC DESCOMPENSADA ?

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 324 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA ORIENATDO AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL.
SV: TA: 130/80 FC: 81 FR: 21 SATO: 93% O2 2LTOS MIN T: 36.5
CC: NORMOCEFALO PINRAL MOH, CON IY
CP: RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS, PULMONES HIPOVENTILACION GLOBAL CON SIBILANCIAS Y RONCUS EN AMBOS CA MPOS PULMONARES.
ABD: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, NO DOLOROSO.
EX: CON EDEMA GRADO II CON FOVEA.
NEU: SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO EN MANEJO MEDICO POR CUADRO DE EPOC EXACERBADO, CON EVIDENCIA DE SIGNOS DE CONGESTION, CON RX DE TORAX CON EVIDENCIA DE AUMENTO TRAMA BRONQUIAL, CON IMAGEN RADIOOPACA BASE DERECHA -CONSOLIDACION NEUMONICA??--, EN EL MOMENTO ALERTA ORIE NATDO, SE INIDICA AMNEJO CON FUROSEMIDA IV, Y PENDIENTE NUEVO CONCEPTO POR MED INTERNA.
PLAN
FUROSEMIDA 20MG IV CADA 8 HORAS
RESTO DE MANEJO IGUAL
P/ NUEVO CONCEPT POR MED INTERNA
CSV AC

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 56 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 01:13:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1124003072	LUIS ENRIQUE VEGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 325 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SUCRALFATE 1 G	1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones --						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	10
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	12
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	1
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	12
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG INYECTABLE INTRAMUSCULAR/INTRA ARTICULAR	60	MG	8	5	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	12
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 326 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 57 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 11:44:36a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM CON EPISODIOS DE TOS PRODUCTIVA.

ANALISIS

SE REALIZA SESION DE TERAPIA SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 58 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 12:32:09p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 327 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE MEJOR, SIN DISNEA EN EL MOMENTO, NO OTROS

OBJETIVO

TA 105/70 FC 86 FR 21 TEMP 36.4 SATO2 95%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS HIPOVENTILACION BASAL DERECHA CON RON CUS ESCASOS, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EL DIA DE HOY CON MEJORIA CLINICA SIGNIFICATIVA DADO QUE NO PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR Y NO SE AUSCULTA BRONCOESPASMO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, SIN DOLOR TORACICO, VALORADO EN RONDA MEDICAPOR E L DR CORREDOR QUE INDICA SOLICITAR HEMOGRAMA Y PCR, DADO HALLAZGOS EN RX DE TORAX CON IMAGEN RADIOOPACA EN BASE DERECHA SIN BORRAMIENTO DE LA SILUETA CARDIACA NI BRONCOGRAMA, GASES ARTERIALES PAFI ADECUADA DISMINUCION DE CO2. IGUAL MANEJO MEDICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1803026941 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

Prestación: 906913 Cantidad: 1
Descripción: PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION +

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: URGENTE

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 59 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/09 03:16:39p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 328 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 60 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 01:59:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENETE QUE REFIERE DIFIDULTAD RESPIRATORIA SENSACION DE AHOGO NIEGAS FIEBRE

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 329 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

TA128/740 MMHG FC 120 LPM FR 19 RPM TEMP 36.2 SAT 97%
CONDICIONES CLINICAS REGULARES AFEBRIL HIDRATADO EUPNEICO CON BIGOTERA DE OXIGENO TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE MV AUDIBLE BILATERAL CON CREPITOS FINOS EN BASE PULMONAR DERECHA. ABDOMEN BLANDO DEPR ESIBLE CON HEMATOMAS EN REGION PERIUMBILICAL. EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA NEUROLOGICO CONSERVADO.

ANALISIS

PACIENTE EN CON DX DE EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALADORES Y TERAPIA RESPIRATORIA.
GESPERA DE REVALORACION INTERNISTA.
SE MANTIENEN INDICACIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	11
Observaciones 200 MG VO DIA						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 5 MG VO CADA 12 HRS						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	6
Observaciones 1 TAB DIA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	2
Observaciones 100 MG VO DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 40 MG DIA						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones 6.25 MG VOI CADA 12 HRS						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 330 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 61 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 07:47:29a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91481365	GERMAN DARIO REYES CACERES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PTE HOSPITALIZADO CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 1 LITRO

OBJETIVO

PTE ESTABLE VENTILATORIAMENTE SAT 99% AFEBRIL AL TACTO SIN SDR, A LA AUSCULTACION NO PRESENTA PRESENTA SOBREAGREGADOS PERO LA VENTILACION DE SU HD ES POCO AUDIBLE

ANALISIS

REALIZO DRENAJE POSTURAL MAS ACELERACIONES DE FLUJO Y ESTIMULACION DIAFRAGMATICA, DEJO PT ESTABLE SAT 99% Y SE DISMINUYE SU O2 A 0.5 LITROS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 62 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 08:16:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 331 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

EVOLUCION DEL 9/3/2018

OBJETIVO

PAICENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A2 LITROS SAT DE 98% TOSD POCO PRODCUTIVA, A LA AUSCULATCION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS Y SIBILANCIAS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL + EJERCICIO RESPIRATORIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 63 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 04:10:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63545220	MARIA ALEJANDRA NARANJO JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 332 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 64 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/10 05:09:43p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63545220	MARIA ALEJANDRA NARANJO JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE DISNEA , EDEMA DE MSIS , NO FIEBRE , TVO , MOVILIZA SECRECIONES .

OBJETIVO

CONCIENTE SV FC 90 FR 24 T 37 TA 100/60 CC HIDRATADO CP RSCSRS NO SOPLOS , TAQUICARDICOS , PULMONES HIPOVENTILADOS , RONCUS LEVES ABD NO DOLOR , NO MASAS , ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO EXTREM EDEMA GRADO 1- 2 EN MSIS NEURO NO DEFICIT NEUROLOGICO

ANALISIS

PACIENTE EN MANEJO MEDICO DE EPOCO Y FALLA CARDIACA DESCOMPENSADO , MEJORIA LENTA , SE ESPERA REVALORACION POR MEDICINA INTERNA .

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 65 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 12:21:58a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 333 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE "UN POQUITO AHOGADO" , SE SIENTE IGUAL QUE AYER, SIENTE LAS PIERNAS HINCHADAS

OBJETIVO

TA 120/80 FC 55 FR 21 TEMP 35.7 SATO2 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON ESCASOS CREPITOS BASA LES DE PREDOMINIO EN HEMITORAX DERECHO, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS EN EL MOMENTO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, TERAPIA RESPIRATORIA Y DIURETICO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CLINICAMENTE SIN SDR, CON O2 COMPLEMENTARIO POR CANULA NASAL CON ADECUADO REGISTRO EN PUL SOXIMETRIA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO INDICADO POR MEDICINA INTERNA HASTA COMPENSAR EPOC Y FALLA CARDIACA FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 66 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 02:56:12a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 334 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	12
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	8	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	7
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	3
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	14
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 335 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 67 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 09:29:39a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO EN MANEJO DE SOPORTE VENTILATORIO, TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA, MNB CADA 6 HRS E INHALADORES QUE CONTINUA CON AGEGADOS PULMONARES, INICIA SIBILANCIAS, SE AJUSTA DOSIS DE FUROSEMIDA AMPOLLA A CADA 6 HRS, RESTO IGUAL MAN EJO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 68 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 11:53:53a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 336 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO
2. FIBRILACION AURICULAR
3. FALLA CARDIACA
S: PERSISTENCIA DE LA TOS Y CONGESTION PULMONAR, DISNEA MODERADA, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS+, DEPOSICIONES+

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES TA: 100/80 FC: 82XC, FR:20XC, T:36, SATO2: 98 CON O2 X CANULA NASAL. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, NARIZ CON O2 X CANULA NASAL A 3 LIT/MIN, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMU LLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS, ABD BLNDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO CON ANTECEDENTES DE FALLA CARDIACA Y FIBRILACION AURICULAR, CON EVOLUCION CLINICA LENTA DE SU CUADRO CLINICO, VALORADO EN RONDA POR EL DR MARCOS CORREDOR QUIEN CONSIUDERA AJUSTAR DOSIS DE FUROSEMIDA AMPOLLA A CADA 6HRS Y VIGILAR EVOLUCION Y CAMBIOS PULMONARES, RESTO IGUAL MANEJO MEDICO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 69 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 12:06:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 337 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FROMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	12

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 70 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 01:29:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	91481365	GERMAN DARIO REYES CACERES	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PTE HOSPITALIZADO CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 1 LITRO

OBJETIVO

PTE ESTABLE VENTILATYORIAMENTE SAT 99% AFEBRIL AL TACTO A LA AUSCULTACION NO PRESENTA SOBREAGREGADOS Y LA VENTILACION DE SU HD A MEJORADO ,

ANALISIS

REALIZO DRENAJE POSTURAL MAS ACLERACIONES DE FLUJO , ESTIMULACIONDIAFRAGMATICA Y EJERCICOIOS RESPIRATORIOS. DEJO PTE ESATBLE SAT 99% Y EN BCG

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 338 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 71 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/11 11:06:52p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE REGULAR, QUE AUN PERSISTE CON DISNEA CON ESFUERZOS MEDIANOS (CAMINAR AL BAQO) INCLUSO CUANDO ESTA ACOSTADO, NO DOLOR TORACICO, DIURESIS ADECUADA

OBJETIVO

TA 130/80 FC 76 FR 25 TEMP 37 SATO2 97%
ACETPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON CREPITOS ESCASOS EN BASE DERECHA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE EPOC EXACERBADO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO Y DIURETICO ENDOVENOSO, AL ULTIMO SE LE AUMENTO LA DOSIS EL DIA DE HOY, HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CLINICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ADECUADAS PULSOXIMETRIAS, SI N MEBARGO PERSISTE SINTOMATICO Y CON POBRE CLASE FUNCIONAL, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUALES INDICACIONES DEJADAS POR MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 339 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 72 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 12:38:13a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	13
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	15
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 340 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	8
Observaciones --							
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	4
Observaciones --							
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	15
Observaciones --							
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	8	6	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --							
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	15
Observaciones --							

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 73 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 01:16:23a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

FORMULACION DE MEDICAMENTOS FALTANTES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 341 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	80	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 74 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 01:25:18a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

SE CORRIGE FORMULA LA ANTERIOR NO CORRESPONDE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	80	MG	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 75 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 11:33:45a.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 342 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORTE DE 02 A 1 LPM, SE TOMA SAT DEL 98%, CON SIBILANCIAS Y RONCUS OCASIONALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 76 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 11:36:35a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO
2. ICC
3. FA CON ANTICOAGULACION
S: REFEIRE MEJOIRA CLINICA DE LA CONGESTION PULMONAR, PERSISTENCIA DE TOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS+, DEPOSICIONES+, AFEBRIL AL TACTO.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 343 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES TA: 110/80, FC: 57XC, FR:19XC, T: AFEBIL AL TACTO, SATO2: 95%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR NORMOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS , RONCUS BILATERALES, ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO, CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA CONTROL DE LA ICC CON AJUSTE DE FUROSEMIDA, CON PERSISTENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, VALORADO EN RONDA POR EL DR CORREDOR INTERNISTA DE TURNO QUIEN CONSIDERA ENVIAR TAC DE TO RAX SIMPLE Y REPETIR GASES ARTERIALES. RESTO DE MANEJO IGUAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1803005482 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903839 Cantidad: 1
Descripción: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1803012922 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871410 Cantidad: 1
Descripción: TOMOGRAFIA DE TORAX AP

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 77 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 03:07:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 344 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA DE BAJO P.M. (4000-6001 U.I). DE 5000 UI	1	AMPOLLA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 78 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 03:46:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13745981	MARCO ANTONIO CORREDOR FIGUEREDO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO NO SOBREINFECTADO CON EVOLUCION TORPIDA Y LENTA DEL CUADRO CLINICO A PESAR DE ESQUEMA COMPLETO CON INHALADORES, MNB, TERAPIA FISICA, PERSISTENCIA DE AGREGADOS PULMONARES, SE CONSIUDERA TOMAR GASES ARTERIALES DE CONTROL HOY Y T OMA DE TAC DE TORAX SIMPLE PARA DESCARTAR CONSOLIDACIONES.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 345 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 79 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 04:19:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
HEPARINA SODICA DE 5.000 UI/ML AMPOLLA PARENTERAL	1	UI	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0

Observaciones

PARA IMPREGNACION DE AGUJA DE GASES ARTERIALES

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 346 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 80 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 05:53:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1.5 LITROS CON SAT DE 98% A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMNARES CON RONCUS

ANALISIS

SE REALIZO MANIOBRAS DE HIGIENE BROQUIAL TRATAMIENTO SIN SOPORTE DE OXIGENO SE OBSERVA NO CIANOSIS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SAT DE 96%

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 81 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/12 09:43:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 347 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE CON IDX:
- EPOC EXACERBADO ANTHONISEN I
- ANTECEDENTE DE FA
- FALLA CARDIACA

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL CON SV FC 66 TA 116/58 FR 20 T 36:C SAT 95% EXAMEN FISICO NORMOCEFALO, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO RIGIDEZ, NO INGURGITACISN YUG ULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: PERISTALSIS (+), BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION P ERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR DE 2 SEG. PULSOS DISTALES NORMALES. NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA GLOBALEMNTE SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, GLASGOW 15/ 15.

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS AL MOMENTO EN MEJORIA CLINICA SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 82 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 06:48:16a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098687216	CARLOS EDUARDO HERNANDEZ BAYEH	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULACION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 348 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	14
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	16
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 mg INYECTABLE	60	MG	8	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	9
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	5
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	16
Observaciones --						
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	0
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	16
Observaciones --						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 349 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 83 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 11:47:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE SENTIRSE BIEN, EN EL MOMENTO NO DISNEA, NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL

OBJETIVO

TA 120/85 FC 44 FR 21 TEMP 36.4 SATO2 98%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON HIPOVENTILACION EN BA SE DEERCHA CON ESCASOS CREPITOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA, EN EL MOMENTO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, DIURETICO, TIENE PENDIENTE REPORTE DE TAC DE TORAX, FUE VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE IN DICO DISMINUIR DOSIS DE METILPREDNISOLONA A 60 MG IV CADA 12 HORAS, RESTO IGUAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 84 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 11:52:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 350 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, CONTINUA CON SOPORT DE 02 POR CANULA NASAL A 1 LPM, CON SAT DEL 99%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS BILATERALES.

ANALISIS

SE REALIZA MANIBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 85 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/13 06:46:31p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO CON SAT DE 98% SIN SINGOS DE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA, A LA AUSUCULTACION EN CAMPOS PULMNARES CON HIPOVENTIALCION BIBASAL,

ANALISIS

SE REALIZO MAIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SE TOMA SAT DESPUES DEL ATERAPIA DE 98%

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 351 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 86 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 12:35:21a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REVALORACION MEDICA PACIENTE AFIRMA SENTIR MEJORIA CLINICA SIGNFICATIVA. NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE Y OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

OBJETIVO

TA: 132/74 FC: 58 FR:18 T:36.2 SO2:96%
EXAMEN FISICO
ASPECTO GENERAL: ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, HALO SENIL B ILATERAL, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. CAVIDAD NASAL PERMEABLE SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES APARENTES. CUELLO SIMETRICO MOVIL NO DOLOROSO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TIROIDES NO PALPABLE
TORAX: SIMETRICO, EX PANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DISMINUIDOS DE INTENSIDAD, RUIDOS RESPIRATORIOS LEVES CREPITOS BILATERALES, HIPOVENTILACION BASAL DERECHA.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACI ON SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS.
GENITALES: DIFERIDO
EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS, SIMETRICAS, NO EDEMAS. MOVILES, NO DOLOROSAS, PULSOS PERIFERICOS DE ADECUADA INTENSIDAD CON LLENADO CAPIL AR DE 1.5 SEGUNDOS. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA 5/5.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO COLABORADOR. GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE.
PIEL Y ANEXOS: NO SIGNOS DE CIANOSIS, NI ICTERICIA.

ANALISIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 352 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ADULTO MAYOR CON ANTECEDENTE DE FA QUIEN PRESENTA EPOC EXACERBADO Y FALLA CARDIACA, QUIEN EN EL MOMENTO AFIRMA SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE CONSDIERA CONTINUAR ESQUEMA MEDICO PREVIAMENTE ESTBALECIDO POR ESPECIALIDAD.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 87 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 04:49:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1090378194	JORGE ALBERTO CONTRERAS WHEELER	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	15

Observaciones
--

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 353 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	3
Observaciones --							
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	17
Observaciones --							
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	10
Observaciones --							
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	6
Observaciones --							
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	17
Observaciones --							
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60.1	MG	12	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --							
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	5	ML	8	1	ORAL	1
Observaciones --							
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	17
Observaciones --							

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 88 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 11:34:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO SOBREINFECCION

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 354 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

2. FIBRILACION AURICULAR
3. FALLA CARDIACA
S: REFIERE MEJORIA CLINICA, AUN DISNEA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES +, TOLERANDO LA VIA ORAL.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES TA: 90/70, FC: 68XC, FR: 25XC, T: 36.6, SATO2: 96%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, RONCUS BILATERAL, A BD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON CLINICA DE EPOC EXACERBADO CON REPORTE DE TAC DE TORAX DEL 12/03/18 PERDIDA DE VOLUMEN EN EL PULMON DERECHO CON MULTIPLES BRONQUIECTASIAS CON SIGNOS DE SOBREINFECCION, SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES. OPACIDADES CENTRILOBULILLARES QUE ADOPTAN UN PATRON DE ARBOL EN GEMACION EN HEMITORAX DERECHO EN RELACION A PROCESO INFLAMATORIO O INFECCIOSO A NIVEL DE LA PEQUEQA VIA AREA. SE CONSIDERA CONTINUAR IGUAL MANEJO A LA ESPERA DE VALORACION POR MEDICINA INTERNA HOY.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	15

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 89 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 12:09:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 355 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, SIN SOPORTE DE 02, SE TOMA SAT DEL 95%. CONTINUA CON TOS PRODUCTIVA,

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 90 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 02:11:35p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	63563015	LEYDI ZULAY GONZALEZ CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN RONDA CON EL DR SEPULVEDA QUEIN CONSIDERA INICIO DE CLARITROMICINA 500MG CADA 1 2HRS VIA ORAL Y MAQANA POSIBLE EGRESO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 356 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	0

Observaciones
TOMAR 1 CADA 12 HRS X 15 DIAS

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 91 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 07:37:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO EN BUENESTADO SIN SDR, SAT DE98%

ANALISIS

SE REALIZO DRENAJE POSTRUAL, + PERCUSION VBRACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 92 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/14 09:47:34p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 357 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS RIOS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN CAMA SIN ACOMPAQANTE, REFIERE MEJORIA CLINICA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES +, TOLERANDO LA VIA ORAL

OBJETIVO

TA 116/70 FC 63 FR 18 T 36.3 SAT 96
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MOH, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR HIPOVENTILADO CON SOBREAGREGADOS, ABD BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALI AS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABLE, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON CLINICA DE EPOC EXACERBADO CON REPORTE DE TAC DE TORAX DEL 12/03/18 PERDIDA DE VOLUMEN EN EL PULMON DERECHO CON MULTIPLES BRONQUIECTASIAS CON SIGNOS DE SOBREINFECCION, SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES. OPACIDADES CENTRILOBULILLARES QUE ADOPTAN UN PATRON DE ARBOL EN GEMACION EN HEMITORAX DERECHO EN RELACION A PROCESO INFLAMATORIO O INFECCIOSO A NIVEL DE LA PEQUEQA VIA AREA, A LA ESPERA DE DEFINIR ESGRESO EL DIA DE MAQANA, SE EXPLICA A PACIENTE DIAGNOSTICO Y MANEJO MEDICO PROPUESTO, SE RE SUELVEN DUDAS, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 93 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 12:44:26a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ RIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 358 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	12	2		16
Observaciones C 12 H						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4		4
Observaciones C 6 HR						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	18
Observaciones C 12						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1		11
Observaciones DIA						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1		7
Observaciones DIA						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	18
Observaciones DIA						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	12	3		1
Observaciones C 12 H						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	18
Observaciones C 12						

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 359 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 94 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 12:58:33a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098709517	HENRY FELIPE GOMEZ RIOS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2		1

Observaciones
C 12 HR

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 95 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 11:19:30a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098605665	LAURA ISABEL CASTELLANOS MARQUEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 360 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

NOTA DE ATENCION Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
PACIENTE PERMANECE EN HABITACION ASIGNADA SIEMPRE EN COMPAQIA DE FAMILIAR
PERSONAL DE ENFERMERIA NO INFORMA ASPECTOS DE IMPORTANCIA NUTRICIONAL
PACIENTE TOLERA LA VIA ORAL
DURANTE SEGUIMIENTO SE OFRECE EDUCA CION NUTRICIONAL A PACIENTE Y FAMILIAR CON EL FIN DE ESTABLECER MEJORES HABITOS ALIMENTARIOS Y APLICAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA FAVORECER EL CONTROL DE COOMORBILIDADES
NO PERDIDA DE PESO DURANTE INSTANCIA HOSPITALARIA
CONTROL DE PESO 79 KG

OBJETIVO

- REALIZO PREESCRIPCION DIETARIA TENIENDO EN CUENTA CONDICION CLINICA DEL PACIENTE - CONDUCTA ORIENTADA AL CONTROL DE COOMORBILIDADES
- QUEDO ATENTA A EVOLUCION CLINICA DE LA PACIENTE

ANALISIS

- PREESCRIPCION DIETARIA DIARIA
- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE INSTANCIA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA HIPOSODICA	SI

OBSERVACIONES RENAL - NCR - 1000CC/DIA - RICA EN FIBRA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 96 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 11:39:31a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 361 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SOPORTE DE 02, CON SAT DEL 97%, A LA AUSCULTACION EN CAMPOS PULMONARES CON RONCUS OCASIONALES DE PREDOMINIO HEMITORAX DERECHO.

ANALISIS

SE REALIZA MANIORBAS DE HIGIENE BRONQUIAL.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 97 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 02:12:50p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3908776	LUIS ALFREDO PONCE RAMOS	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"POR QUE TIENE UNA MUELA QUE LE ESTA MOLESTANDO PARA COMER"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

RESTO RADICULAR DEL 16
PACIENTE ANTICOAGULADO CON RIESGO CARDIOVASCULAR SE REMITE PARA EXODONCIA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 362 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 98 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 04:00:16p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, PRESENTA DISNEA Y DEBILIDAD CON ESFUERZOS MODERADOS, NO FIEBRE, TOS ESCASAS

OBJETIVO

TA 130/85 FC 61 FR 18 TEMP 35.6 SATO2 96% SIN O2 COMPLEMENTARIO
ACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVAD OS CON HIPOVENTILACION EN BASE DEERCHA CON ESCASOS CREPITOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, FALLA CARDIACA, ANTECEDENTE DE FA, EN EL MOMENTO EN MANEJO CON INHALOTERAPIA, CORTICOIDE SISTEMICO, DIURETICO, SEGUN REPORTE DE TAC DE TORAX SE INICIO MANEJO ANTIBIOTICO CON CLARITROMICINA, ESTA PENDIENTE EVOLUCION POR MEDICI NA INTERNA, HA ESTADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL Y SIN REQUERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 363 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	1

Observaciones

--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 99 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 05:44:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37944352	ALBA ROSMERY AVILA BELTRAN	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

CON DISNEA LEVE ESPECIALMENTE AL REALIZAR MOVIMIENTOS

ANALISIS

SE REALIZO MNAIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 100 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 06:23:55p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 364 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

ANALISIS

VALORADO EN RONDA MEDICA POR EL DR SEPULVEDA INDICA DISMINUIR DOSIS DE MTILPREDNISOLONA A 60 MG IV CADA 24 HORAS, NO OTROS CAMBIOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 101 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/15 10:46:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098645793	LUCIA LILIANA MANTILLA OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

IDX:1. EPOC EXACERBADO SOBREINFECTADO
2. FA
3. FALLA CARDIACA
4. CANDIDIASIS ORAL
S: REFEIRE QUE NO HA PODIDO COMER BIEN POR DOLOR EN PALADAR, CARRILLOS Y LENGUA, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS 48 HORAS, DIURESIS+, DEPOSICIONES+, TOLERANDO EL DESTETE DE O2.

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES TA: 120/80, FC:62XC, FR: 21XC, T: 35.9, SATO2: 95%. C/C NORMOCEFALA, PINRAL, MUCOSA ORAL CON PRESENCIA DE MULTIPLES PLACAS BLANQUECINAS QUE NO DESPRENDEN CON EL BAJALENGUAS EN PALADAR, CARRILLOS Y LENGU A, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, C/P RSCSRS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS, ABD BLNDO,

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 365 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASA, NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RSIS+, EXT NO EDEMA, EUTROFICAS, NO VARICES, NEUROLOGICO CON MARCHA ESTABL E, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ROOMBERG-.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBA SOBREINFECTADO Y MULTIPLES COOMORBILIDADES CARDIACAS EN MANEJO CON CORTICOIDE ENDOVENOSO E INHALADO, CON PRESENCIA DE LESIONES EN MUCOSA ORAL SUGESTIVAS DE CANDIDIASIS ORAL, SE DA MANEJO CON NISTATINA PARA ENJUAGUES Y PASAR CADA 8 HRS. SE RECOMIENDA DESPUES DE BUDESONIDA INHALADOR CEPILLAR LOS DIENTES Y ENJUAGAR LA BOCA CON LISTERINE O ISODINE BUCOFARINGEO.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
NISTATINA 100.000 U.I./mL SUSP	10	ML	8	1	ORAL	0

Observaciones
--

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 102 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 03:28:49a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098645793	LUCIA LILIANA MANTILLA OJEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

SE ABRE EVENTO PARA FORMULACION

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 366 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	17
Observaciones --						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	5
Observaciones --						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	19
Observaciones --						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	12
Observaciones --						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	8
Observaciones --						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	19
Observaciones --						
CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	2
Observaciones --						
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 40 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	60	MG	12	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	2
Observaciones --						
CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	19
Observaciones --						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 103 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 01:33:44p.m.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 367 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA OTROS SINTOMAS

OBJETIVO

TA 90/70 FC 55 FR 22 TEMP 35 SATO2 95%
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON ESCASOS CREPITOS EN BASE DERECHA, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE VALORADO EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA QUE HA TENIDO BUENA EVOLUCION Y QUE SE DEBE SUSPENDER METILPREDNISOLONA IV Y DEJAR PREDNISOLONA VO 25 MG PARA DESPUES HACER DISMINUCION GRADUAL DE CORTICOIDE. HOY YA SE ADMINISTRO DOSIS DE METILPREDNISOLONA POR QUE LA PREDNISOLONA VO SE ADMINISTRARA DESDE MAQANA.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	17
Observaciones --						
PREDNISOLONA 5 MG	5	TABLETA	24	5	ORAL	0
Observaciones 25 MG VO MAQANA A LAS 8 AM						

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 368 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 104 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 04:45:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SE LE REALIZA SEGUNDA SESION.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA

5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 105 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 05:24:38p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 369 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 106 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/16 10:55:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

POACIENETE QUIEN REFIERE MEJORIA TOLERA AIRE AMBIENTE NIEGA FIEBRE O DIFICULTAD RESP CIURESIS Y EVACUACIONES +

OBJETIVO

TA: 100/70 MMHG FC 63LPM FR 20RPM TEM`P 36.0 SATO2 96
CONDICIONES CLINICAS ESTABLES AFEBRIL HIDRATADO NORMOCEFALO ORL INDEMNE MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOMEGALIAS TORAX SIMETRICO NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE MV AUDIBLE BILATERAL CON RONCUS ESCASOS BILATERALES RSCSRS SINH SOPLOS. ADBDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIADDES SIMETRICAS ISN EDEMA NEUROLOGICO CONSERVADO.

ANALISIS

PACIENETE QUE SE MANTIENE EN PISO PARA VALORAR DESTETE DE OXIGENO. SINO TOLERA SE CONSIDERA POSIBILIDAD DE OXIGENO DOMICILIARIO.

MANTENER INDICACIONES

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 107 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 06:08:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 370 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA EXT.	568271	MARIA GABRIELA RAMIREZ GUERRERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	500	ML	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones MEDICAMENTOS						
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	18
Observaciones .						
FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECTABLE	20	MG	6	4	ENDOVENOSA PERIFERICA	6
Observaciones .						
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20
Observaciones .						
PREDNISOLONA 50 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones .						
TRAZODONE 50 mg	50	MG	24	1	ORAL	13
Observaciones .						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	9
Observaciones .						
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 371 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

Observaciones
.

CLARITROMICINA 500 mg	1	TABLETA	12	2	ORAL	3

Observaciones
.

CARVEDILOL 6.25 MG	1	TABLETA	12	2	ORAL	20

Observaciones
.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 108 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 10:41:40a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37511575	YAMILE TAMI PIMIENTO	REHABILITACION	TERAPIA RESPIRATORIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

PACIENTE SIN SDR, SIN SOPORTE DE 02, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, SE TOMA SAT DEL 98%, REFEIRE TOS OCASIONAL.

ANALISIS

SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL SIN COMPLICACIONES.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 109 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:14:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 372 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

REFIERE ESTAR ASINTOMATICO

OBJETIVO

TA 110/75 FC 71 FR 20 TEMP 36.1 SATO2 99% SIN O2 COMPLEMENTARIO
BUEN ESTADO GENERAL, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO SIN MASAS NO DOLOROSO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE CON EPOC EXACERBADO, EN MANEJO CON INHALADORES, CORTICOIDE ORAL, DIURETICO, CON ADECUADA EVOLUCION, SIN REQUERIMIENTO DE O2 COMPLEMENTARIO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SE VALORA EN RONDA MEDICA JUNTO CON EL DR SEPULVEDA MEDICO INTERNISTA QUE INDICA DAR EGRESO CON ORDENES AMBULATORIAS Y SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO POR EPOC EXACERBADO , SS CONTROL EN 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 ANTES DE DORMIR	60	NO.REQ. AUT.
ENALAPRIL MALEATO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
CARVEDILOL 6.25 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 373 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	SUSPENSION/200-ML	TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA (DESAYUNO - ALMUERZO - CENA) Y ANTES DE DOMIR	3	NO.REQ. AUT.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 110 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:24:46a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLARITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TINAR 1 CADA 12 HORAS POR 15 DIAS COMPLETOS	30	NO.REQ. AUT.
PREDNISOLONA 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 5 TAB MANANA, DISMINUIR DE A 1 TABLETA CADA 2 DIAS, LUEGO CONTINUAR TOMANDO 1 DIARIA HASTA NUEVO CONTROL	60	NO.REQ. AUT.
FUROSEMIDA 40 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
AMIODARONA (CLORHIDRATO) 200 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PREDNISOLONA DOMINGO:5 TABLETAS, LUNES Y MARTES: 4 TABLETAS, MIERCOLES Y JUEVES: 3 TABLETAS, VIERNES Y SABADO: 1 TABLETA, DESPUES CONTINUAR 1 TABLETA TODOS LOS DIAS A LA MISMA HORA

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 111 - **CAMA Nro.** 106 B - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/17 11:35:09a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDE 200MCG/DOSIS BUCAL	INHALADOR/200-INHALACION	DAR 2 PUFF CADA 8 HORAS INHALADO	2	NO.REQ. AUT.
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG/INH	INHALADOR/200-INHALACION	DAR 2 PUFF CADA 4 HORAS	2	NO.REQ. AUT.
FORMOTEROL 12 MCG X 30 CAPSULAS PARA INHALAR	CAPSULA/30-INHALACION	1 PUFF CADA 12 HORAS INHALADO, SE SOLICITAN 2 KIT DE 30 CAPSULAS	2	NO.REQ. AUT.

EVENTO 196

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/02/25 05:19:01p.m.	--	INDEFINIDO	HOSPITALARIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 112 - CAMA Nro. 106 B - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/17 05:58:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1020769989	VIVIANA CAROLINA SOTOMONTE RIVEROS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -
NO	J81X	EDEMA PULMONAR	IMPRESION	- -	- -
NO	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	CONFIRMADO REPETIDO	- -	- -
NO	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
28 Agosto 2018

Folio No. 375 de 375

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
5554503	CEDULA CIUD.	5554503	RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS	MASCULINO	1941/05/15	76 A?os 10 Meses 2 Dias

NO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

Conductas - Movimientos del Paciente

Tipo Movimiento : ALTA **Numero de Orden** 1803020750

Condición : MEJORIA PARCIAL

Destino : DOMICILIO MISMA AREA DE INFLUENCIA

EVENTO 197

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/03/21 05:12:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BUCARAMANGA(SANTANDER)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE

No. HC FISICA
5554503 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ********* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/21 05:12:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	37290439	NINA MARCELA CONTRERAS GUEVARA	SALUD ORAL	CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	- -	- -

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

DIRMED-0301-0645-18
Bucaramanga, Septiembre 11 de 2018

Señora
YINNETH BENAVIDEZ GUZMAN
Ciudad

Ante todo reciba de la Clínica Chicamocha, para usted y para su familia nuestras condolencias por el fallecimiento de su señor padre Rito Antonio Benavidez Celis.

En atención su comunicación calendada el 29 de agosto de 2018 mediante el cual solicita la historia clínica del señor Rito Antonio Benavidez Celis y habiendo comprobado el parentesco mediante registro civil de Nacimiento de la Notaria Sexta de Bucaramanga y anunciar el propósito para el cual la solicita, me permito entregarle en cinco (05) folios copia de la historia clínica de la atención prestada en esta institución del 17 al 18 de marzo de 2.018 al señor Rito Antonio Benavidez Celis (q.e.p.d) quien se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 5.554.503.

Atentamente,

LUIS FRANCISCO SILVA PEREZ MD.
Director Médico

Calle 40 No. 27A-22 Mejoras Públicas
PBX 6459680
Bucaramanga, Santander, Colombia
www.clinicachicamocha.com

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA
CLINICA CHICAMOCHA S.A.
Nit. 890209698
Dir. CALLE 40 No 27 A 22 - Tel. 6929991

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar home

Codigo Plantilla URGENCIA
Fecha Historia 17/03/2018 10:42 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA SANTANDER 17/03/2018 10:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097070
Atencion: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER
Ocupacion: MIEMBROS DE LA POLICIA
Nombre Responsable F: YINETH BENAVIDES
Telefono Responsable F: 3175390122

Hora: 22:22
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Sexo: Masculino
Telefono: 6849205 3182320863
Convenio: RubroUrgencias
Procedencia: BUCARAMANGA
Parentesco Responsable F: HIJOS

Paciente Remitido
Paciente Remitido: No

Triage
Nivel Triage: 1
Destino: URGENCIA

Motivo Consulta: "ESTA IDO"
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO ASOCIADO A MOVIMIENTO BISARROS TONICO CLONICOS DE PREDOMINIO DERECHO, NO FIEBRE. POR LO CUAL CONSULTA ACTUAMENTE A SERVICIO TRAIDO POR AMBULANCIA Y FAMILIAR HIJA JINETH BENAVIDEZ GUZMAN

Antecedentes
En los ultimos 15 dias ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6. CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA. FA RVR + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018 MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Gineco Obstetricos
Revision por Sistemas
Descripción: NIEGA

Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: ESTUPOR

Signos Vitales y Datos Corporales
TA: 90/72
FR(min): 24.00
Peso(Kg): 85.00
SatO2: 56
FC: 89.00
Temperatura: 36.00
Talla(cm): 167.00

Escala de Glasgow
Tamizaje Nutricional
¿Ha perdido peso recientemente:
No.....0
1kg - 5.9kg.....1:
10.6kg - 15kg.....3:
de forma no intecional?:
No está seguro.....2:
6kg. - 10.5kg.....2:
> 15kg.....3:
1. Puntaje pérdida de peso: 0
No.....0:
2. Puntaje: 0
(0 a 1) Reevaluar semanalmente:
Puntuación:: 0

¿Se alimenta deficientemente por falta de apetito?:
Si.....1
(2 o mas) Realizar intervención nutricional:

Haliazgos
Haliazgos: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL CC NORMOCEFAL PUPILAS HIPOREACTIVAS BILATERALES +/- 4CM DE DIAMETRO MOH CP RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO DESBALANCE TORACO ABDOMINAL ABD ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS ++ NO DOLOR A LA PALPACION AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO EQUIMOSIS ABDOMINAL DE +/- 10CM DE DIAMETRO NUM 3NEU MOVIMIENTOS BISAROS DE HEMICUERPO DERECHO CON DESCONEXION CON EL MEDIO NO RESPONDE AL LLAMADO

Impresion Diagnostica
Dx Principal: I679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis Conducta
Concepto: PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL QUIEN PRESENTA MULTIPLES COMORBILIDADES AL MOMENTO CONVULSIONANDO POR LO CUAL SE CONSIDERA SE ENCUENTRA CON UN ECV EN CURSO A DESCARTAR POR LO CUAL SE REALIZARA MANEJO DE LA SIGUIENTE MANERAPLANMANEJO EN SERVICIO DE URGENCIASCANALIZAR SOLUCION SALINA 0.9% BOLO DE 300CC LUEGO 60CC H EV MIDAZOLAM 4 MG EV RANITIDINA 50 MG EV CD 8 HORAS FENITOINA 750 MG IV LUEGO 125 MG CD 8 HORAS IVSS TAC DE CRANEO SIMPLESS HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES CREATININA BUN TIEMPOS DE COAGULACIONSS EKGSS RADIOGRAFIA DE TORAX AP LAT SS VALORACION POR UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOSMONITORIZACION EXTRACORPOREACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOSCURVA TERMICA

Escaneado con CamScanner

Fecha: 18/08/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Telefono: 6849205 3182320863

Hora: 02:38
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER

Evolucion de Pacientes
Nombre Procedimiento Quirurgico: SE HACE EPICRISIS
Recomendaciones de Salida: DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Hallazgos
Subjetivo - Objetivo: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES, ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, POR LO CUAL EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Analisis - Conducta
Concepto.: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES, ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, POR LO CUAL EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2
Destino Paciente: Otro
Epicrisis
Fecha Ingreso: 17/03/2018
Dx Principal: R570-CHOQUE CARDIOGENICO
Tratamiento Medico: DESCRITO EN HISTORIA CLINICA
Evolucion: NA

Fecha Egreso: 17/03/2018
Diagnostico Egreso: CHOQUE CARDIOGENICO
Tratamiento Quirurgico: NIEGA
Examenes Paraclinicos Resultados: NA

DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

Escaneado con CamScanner

DEL RACIENTE Y EL PRONOSTICO RESERVADO; POR LO CUAL SE REALIZARA MANEJO MEDICO DE LA SIGUIENTE MANERAPLANMANEJO EN SERVICIO DE URGENCIASCANALZAR SOLUCION SALINA 0.9% BOLO DE 300CC LUEGO 60CC/H EV MIDAZOLAM 4 MG EV RANITIDINA 50 MG EV CD 8 HORAS FENITOINA 750 MG IV LUEGO 125 MG CD 8 HORAS IVSS TAC DE CRANEO SIMPLESS HEMOGRAMA IONOGRAMA GASES ARTERIALES CREATININA BUN TIEMPOS DE COAGULACIONSS EKGSS RADIOGRAFIA DE TORAX AP LAT SS VALORACION POR UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSMONITORIZACION EXTRACORPOREACONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOSCURVA TERMICA

DR. INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla:UCI A
Fecha Historia:17/03/2018 11:58 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 11:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No. Atencion: 5554503 Cons. Historia: 7097275
Registro de Admision No. 414336

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
Hora: 23:50
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Telefono: 6849205 3182320863

Procedencia
Observaciones: 17:00 SE REALIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, EJERICICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, MARCHA INDEPENDIENTE, PACIENTE TOLERA BIEN TRATAMIENTO Y PERMANECE ESTABLE.
Enfermedad Actual: se atende llamado de medico de urgencias clave azul paciente en actividad electrica sin pulso

Estancia
Tipo Estancia: UCI HOPITALARIA

Antecedentes
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6, CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA, FA RV R + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018, MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: COMA

Signos Vitales
FC (min): 52
TA: 0
Peso(Klg): 60.00
FR(min).: 0
Temperatura: 36.00
Talla(cm): 167.00

Hallazgos
Cardiopulmonar:
Extremidades: Normal
Abdomen: Normal
Otros: PACIENTE ESTABLE EN CAMA, A QUIEN SE LE REALIZA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, EJERICICIOS ACTIVOS DIRIGIDOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, MARCHA INDEPENDIENTE POR TERRENOS PLANOS, PACIENTE TOLERA BIEN TRATAMIENTO Y PERMANECE ESTABLE.

Indices de Severidad
Impresion diagnóstica.
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Dx. Principal: R570-CHOQUE CARDIOGENICO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Analisis
Plan - Conducta: se atende llamado de medico de urgencias clave azul paciente en actividad electrica sin pulso , se inicia maniobras de reanimacion , se procede a intubacion orotraqueal ,sin complicaciones , se continua masaje cardiaco , dosis de arenalina , a los 7 minutso retorna a ritmo sinusal , por 2 minutos nuevo episodio de actividad electrica sin pulso , se continua maniobras de reanimacion , nuevamente retorna a ritmo sinsual , presente asistolia con posterio tv se descarga cn 200j , se continua masaje , durante 30 minutos sin respuesta , y paciente fallece en urgencias

DR CARLOS FERNANDO REYES MARTINEZ
CC 13512788
Especialidad MEDICINA INTENSIVISTA ADULTO
Registro 08519

Escaneado con CamScanner

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla Fisio
Fecha Historia 18/03/2018 12:12 a.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 18/03/2018 12:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097331
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Fecha: 18/03/2018
Historia: 5554503
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E.A.P.B.: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER

Hora: 00:00
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Telefono: 6849205 3182320863

Parametros Ventilatorios
Oxigeno Terapia
Observaciones: 17/03/18 HORA 23:00 TERAPIA RESPIRATORIA: SE ATIENDE LLAMADO DE CODIGO AZUL DE PACIENTE CON ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO SE ASISTENA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BASICAS Y AVANZADA E INTUBACIÓN OROTRAQUEAL N°8 FIJO EN REBORDE 22 SIN COMPLICACION SE CONTINUAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN BASICA Y AVANZADA POR MÁS DE 30 MINUTOS SIN RESPUESTA. PACIENTE FALLECE.

DR MARLY ALEXANDRA GALVIS GUARGUATY
C [illegible]5787301
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Registro

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla EVOL
Fecha Historia 17/03/2018 11:38 p.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 11:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097216
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Historia: 5554503
Telefono: 6849205 3182320863
Sexo: Masculino

Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Edad: 76 Años

Nota Aclaratoria
Nota: NOTA RETROESPECTIVA 22:44 HRPACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN EN CUBICULO 1 ENTRA EN PARO CARDIORESPIRATORIO COMENZANDOSE MANIOBRAS DE REANIMACION BASICAS Y AVANZADAS, RITMO DE PARO ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE ASEGURA VIA AEREA CON INTUBACION ENDOTRAQUEAL TUBO NUMERO 8, RENIIMACION DIRIGIDA MD INTENSIVISTA DE TURNO DR REYES.SE LOGRA PULSO EN 4 OPORTUNIDADES. ULTIMA OPORTUBNIDAD PACIENTE PRESENTA TAQUICARDIA VENTRICULAR SE RELIZA DESFIBRILACION CON 200 J, PERSITE CON RITMO DE ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SIN EMBARGO A PESAR DE MANIOBAS DE REANIMACION A LOS 30 MINUTOS DE REANIMACION NO HAY RESPUESTA FAVORABLE, PO L[illegible]AL EL INTENSIVISTA DECLARA LA HORA DE LA MUERTE A LAS 23:15 HRSE REALIZA CERTIFICADO DE DANE NUMERO 71140342-2

DR INA YADITH RANGEL GUALDRON
CC 63547519
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.
Artífices del bienestar humano

Código Plantilla EP
Fecha Historia 18/03/2018 02:42 a.m.
Lugar y Fecha BUCARAMANGA,SANTANDER 18/03/2018 02:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097654
Registro de Admision No: 414336

Datos de la Consulta

Escaneado con CamScanner

R. INA YADITH RANGEL GUALDRON
C 63547519
Specialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 018953

HISTORIA CLINICA

Clínica Chicamocha S.A.

Código Plantilla:URGENCIA
Fecha Historia:17/03/2018 10:49 p.m.
Lugar y Fecha:BUCARAMANGA,SANTANDER 17/03/2018 10:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 5554503 RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Administradora: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER Convenio: RubroUrgencias Tipo de Usuario: REGIMEN ESPECIAL
No Historia: 5554503 Cons. Historia: 7097086
Registro de Admision No: 414336

Datos Generales
Fecha: 17/03/2018
Historia: 5554503
Edad: 76 Años
Direccion: CALLE 45 N 4 59 LAGOS II
E[illegible]: SECCIONAL DE SANIDAD SANTANDER
Ocupacion: MIEMBROS DE LA POLICIA
Nombre Responsable F: YINETH BENAVIDES
Telefono Responsable F: 3175390122

Hora: 22:47
Nombre: RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS
Sexo: Masculino
Telefono: 6849205 3182320863
Convenio: RubroUrgencias
Procedencia: BUCARAMANGA
Parentesco Responsable F: HIJOS

Paciente Remitido
Paciente Remitido: No

Triage
Nivel Triage.: 1
Destino: URGENCIA
Motivo Consulta: "ESTA IDO"
Enfermedad Actual: NOTA A LAS 22.22 HR PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO ASOCIADO A MOVIMIENTO BISARROS TONICO CLONICOS DE PREDOMINIO DERECHO, NO FIEBRE, POR LO CUAL CONSULTA ACTUAMENTE AL SERVICIO TRAIDO POR AMBULANCIA Y FAMILIAR HIJA JINETH BENAVIDEZ GUZMAN

Antecedentes
En los últimos 15 dias ha presentado tos:: NO HA PRESENTADO
Generales: PATOLOGICOS IAM NUM 6, CA DE PROSTATA MANEJADO CON RADIOTERAPIA Y PROCTITIS POS TRADIOTERAPIA MANEJADO CON ARGON PLAMA, FA RV R + ICC FEV 45% ECOCARDIOGRAMA DEL 03/03/2018, MIOCARDIOPATIA DILATADA HIPOQUINESIA DIFUSA LEVE, INSUFICIENCIA MITRAL MODERADA, HIPERTENSION PULMONAR. FARMACOLOGICOS ASA, CARVEDILOL APIXABAN , HTA LOSARTAN Y CLARITROMICINA, AMIDARONA, FUROSEMIDA, PREDNISOLONA, ATORVASTATINAHOSPITALARIOR POR PATOLOGICOSQUIRURGICO NIEGA ALERGICOS NIEGA

Gineco Obstetricos
Revision por Sistemas
Descripción: NIEGA
Examen Fisico
Estado General: MALO
Estado Conciencia: ESTUPOR
Signos Vitales y Datos Corporales
TA: 90/72
FC: 89.00
FR (rp): 24.00
Temperatura: 36.00
Peso (kg): 85.00
Talla(cm): 167.00
SatO2: 56

Escala de Glasgow
Tamizaje Nutricional
¿Ha perdido peso recientemente:
No.....0:
1kg. - 5.9kg.....1:
10.6kg. - 15kg.....3:
de forma no intecional?:
No está seguro.....2:
6kg. - 10.5kg.....2:
> 15kg.....3:
1. Puntaje pérdida de peso: 0
No 0:
2. Puntaje: 0
(0 a 1) Reevaluar semanalmente:
Puntuación:: 0
¿Se alimenta deficientemente por falta de apetito?:
SI 1:
(2 o más) Realizar intervención nutricional:

Hallazgos
Hallazgos: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL CC NORMOCEFAL PUPILAS HIPOREACTIVAS BILATERALES +/- 4CM DE DIAMETRO MOH CP RSCSRS NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO DESBALANCE TORACO ABDOMINAL ABD ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RSIS ++ NO DOLOR A LA PALPACION AL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO, EQUIMOSIS ABDOMINAL DE +/- 10CM DE DIAMETRO NUM 3NEU MOVIMIENTOS BISAROS DE HEMICUERPO DERECHO CON DESCONEXION CON EL MEDIO, NO RESPONDE AL LLAMADO

Impresion Diagnostico
Dx. Principal: i679-ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Analisis - Conducta
Concepto: PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR QUIEN INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL QUIEN PRESENTA MULTIPLES COOMORBILIDADES AL MOMENTO CONVULSIONANDO POR LO CUAL SE CONSIDERA SE ENCUENTRA CON UN ECV EN CURSO A DESCARTAR, SE LE EXPLICA A FAMILIAR EL ESTA

Escaneado con CamScanner

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA SANTANDER
COORDINACIÓN CAJA SUELDOS DE RETIRO

6 52 13353

Bucaramanga, 17 Mayo de 2006

El Suscrito Coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en el Departamento de Santander,

HACE CONSTAR

Que el señor **RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS,** identificado con la CC no. **5.554.503,** Figura Pensionado por la Caja Sueldos de Retiro de la Policía Nacional, Por tiempo cumplido en la Institución, En Uso de Buen Retiro y con Asignación mensual en el Grado de **AGENTE.**

Lo anterior se expide a solicitud del interesado para tramites legales.

Atenta mente,

CT. ®. RODOLFO TORRES COTES
COORDINADOR CASUR DESAN

Elaboro. SI. JULIO P.

CASUR, SERVICIO CON CALIDAD A SUS AFILIADOS

ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA S.A. E.S.P.

Diagonal 32 No. 30A-01 Bucaramanga NIT. 890.200.160-2
Teléfono: 6320020 Fax: 6320565 Call Center: 2624 6320300 www.amb.com.co
Grandes Contribuyentes Res. 000076 de Diciembre 1/2016 Régimen Común Código CIIU 3600
Autoretenedores de Renta Res. 547 de Enero 25/2002 y DR 2261 de Diciembre 30/2016
Autoretenedores de Industria y Comercio Municipio de Girón Acuerdo 017/2016

amb

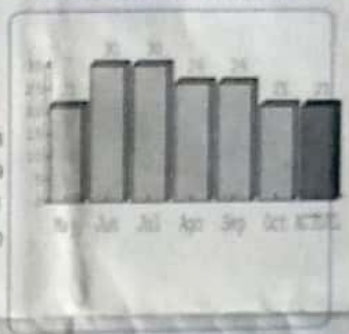
FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	SUSPENSIÓN DESDE	CÓDIGO PARA RECAUDO ELECTRÓNICO
NOVIEMBRE/2017	$502.810	ENE/11/2018	INMEDIATO	1124978

CÓDIGO SUSCRIPTOR: 124978 CÓDIGO RUTA: 20404 - 1650 -0000
DIRECCIÓN PREDIO: CL 45 # 4-59
DIRECCIÓN ENVÍO: CL 45 # 4-59
SUSCRIPTOR/USUARIO: RITO ANTONIO BENAVIDES /
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA BARRIO: LAGOS II
URBANIZACIÓN: ZONA:
USO: RESIDENCIAL CATEGORIA: ESTRATO 3

MEDICIÓN	
No. Medidor	178071
Diámetro	1/2" CL B
Marca medidor	IBERCONTA
Lectura Anterior	1908
Lectura Actual	1929
Consumo Mes (m³)	21
Area Común (m²)	0
Tipo Consumo	REAL

ULTIMOS CONSUMOS ACUEDUCTO



FACTURA No.	0553669	FECHA EXPEDICIÓN	ENE/02/2018	MESES VENCIDOS	3.34
CICLO	07	Vr. ULTIMO PAGO	$149.117	FECHA ULTIMO PAGO	OCT/12/2017

ACUEDUCTO

amb

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$1.888
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$11.638
TASAS AMBIENTALES ($/m³)	$5.52

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ACUEDUCTO	11.63
CONSUMO BASICO (1-17)	32.10
CONSUMO COMPL. (18-21)	7.55
DUPLICADOS FACTURA	1.00
INTERESES X MORA ACUEDUCT	1.00
AJUSTE DECENA FACTURA	
SUBSIDIO CARGO FIJO (-5%)	-58
SUBSID. CONS BASICO (-5%)	-1.63
SUBTOTAL MES	$51.19
SALDO EN MORA	$220.17
TOTAL ACUEDUCTO	$271.37

ALCANTARILLADO

EMPAS

REFERENCIA CONSUMO ($/m³)	$1.573
REFERENCIA CARGO FIJO ($/mes)	$5.459
T. AMBIENTAL VERTIMIENTOS ($/m³)	33.52

CONCEPTOS	VALOR
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	5.459
CONSUMO BASICO (1-17)	26.741
CONSUMO COMPL. (18-21)	6.292
SUBSID. CONS BASICO (-5%)	-1.337
SUBSIDIO CARGO FIJO (-5%)	-273
INTERESES X MORA ALC.	670
SUBTOTAL MES	$37.552
SALDO EN MORA	$134.770
TOTAL ALCANTARILLADO	$172.322

ASEO

REDIBA S.A.

RESIDENCIA ESTRATO 3

	ACTUAL	HIST 1	HIST 2	FREC BARRIDO	1
VBA	113155	0	0	FREC RECOLECCION	3
TRBL	0.0026	0.0023	0.0023	(ULTIMOS COBROS)	
TRLU	-	-	-	Jun	$12.202
TRRA	-	-	-	Jul	$11.648
TRMA	0.0753	0.0753	0.0753	Ago	$11.852
TRA	-	-	-	Sep	$11.840
TAFA	-	-	-	Oct	$11.624
TAFRA	-	-	-	Nov	$11.997

CONCEPTOS	VALOR
BARRIDO	2.87
RECOLECCION	6.40
DISPOSICION FINAL	2.04
COMERCIALIZACION	1.34
TRATAMIENTO LIXIVIA	38
TAPA A DE APROVECHAMIENTO	4
TRASPORTE EXCEDENTE	1.00
SUBSIDIO ASEO (-5%)	-1.38
INTERESES X MORA ASE	23
SUBTOTAL MES	$12.81
SALDO EN MORA	$46.29
TOTAL ASEO	$59.11

ESTADO DE CUENTA FINANCIACIONES

PERIODO	CONCEPTO	VALOR CUOTA	CUOTAS PENDIENTES	SALDO
	ACUEDUCTO			
	ALCANTARILLADO			
	ASEO			

TOTAL FACTURADO POR ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO	$502.810

CONCEPTO	VALOR

Escaneado con CamScanner

ESSA

Grupo-epm

NIt: 890.201.230-4
Carrera 19 No. 24-38 Bucaramanga Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767 Fax: 57 (7) 643 3218
Sitio web: www.essa.com.co

AUTORRETENEDORES RESOLUCION 0547 DE 25-01-2002
GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN No. 000016 DE DIC. 1 DE 2016

Número de cuenta
334934 - 9

Cliente:
BENAVIDES A RITO
NIU/C.c
CLL 45 4 - 59 *
FLORIDABLANCA, SANTANDER
Tel: 6499557
Entidad:

Localización del predio:
Dir. Postal: 0
Mpio Postal:
Ruta: 0128-245-8145

Felicitaciones:
Está al día en su pago
Valor a Pagar: $28,002
Pago oportuno hasta: NOV/09/2017
Suspensión desde: NOV/10/2017

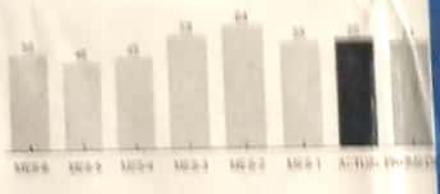
Periodo facturado
Desde: 22/SEP/2017
Hasta: 21/OCT/2017
Días Facturados: 30
Fecha último pago: 02/OCT/2017
Valor del último pago: $27.236
Total impuesto AP: $4.904

Factura de venta
No. 134990474
Expedición: 25/OCT/2017
Numero para pago electronico: 33493470

Consumo: 56 kWH/mes

Tipo	Lectura Actual	Lectura Anterior	Consumo
A1	73594.0	73538.0	56

Evolución de Consumo (KWh/mes)



Información de su tarifa

El valor de su factura de energía está determinado por la fórmula tarifaria (Res. CREG 119 de 2007)

Fórmula Tarifaria:

Costo Unitario Variable ($/Kwh)
CUv = G + T + D + Cv + PR + R
CUv Aplicado: 486.66

Generación (G):	172.22
Transmisión (T):	30.06
Distribución (D):	175.99
Comercialización (Cv):	52.64
Pérdidas (PR):	32.84
Restricciones (R):	22.91
CUv ($/Kwh):	**486.66**

Costo Total por Kwh consumido en el periodo

Costo Unitario Fijo ($/factura)

CuF = .00

- Subsidio 15.00 %
+ Contribución %



Desprendible de pago número de cuenta 334934 - 9

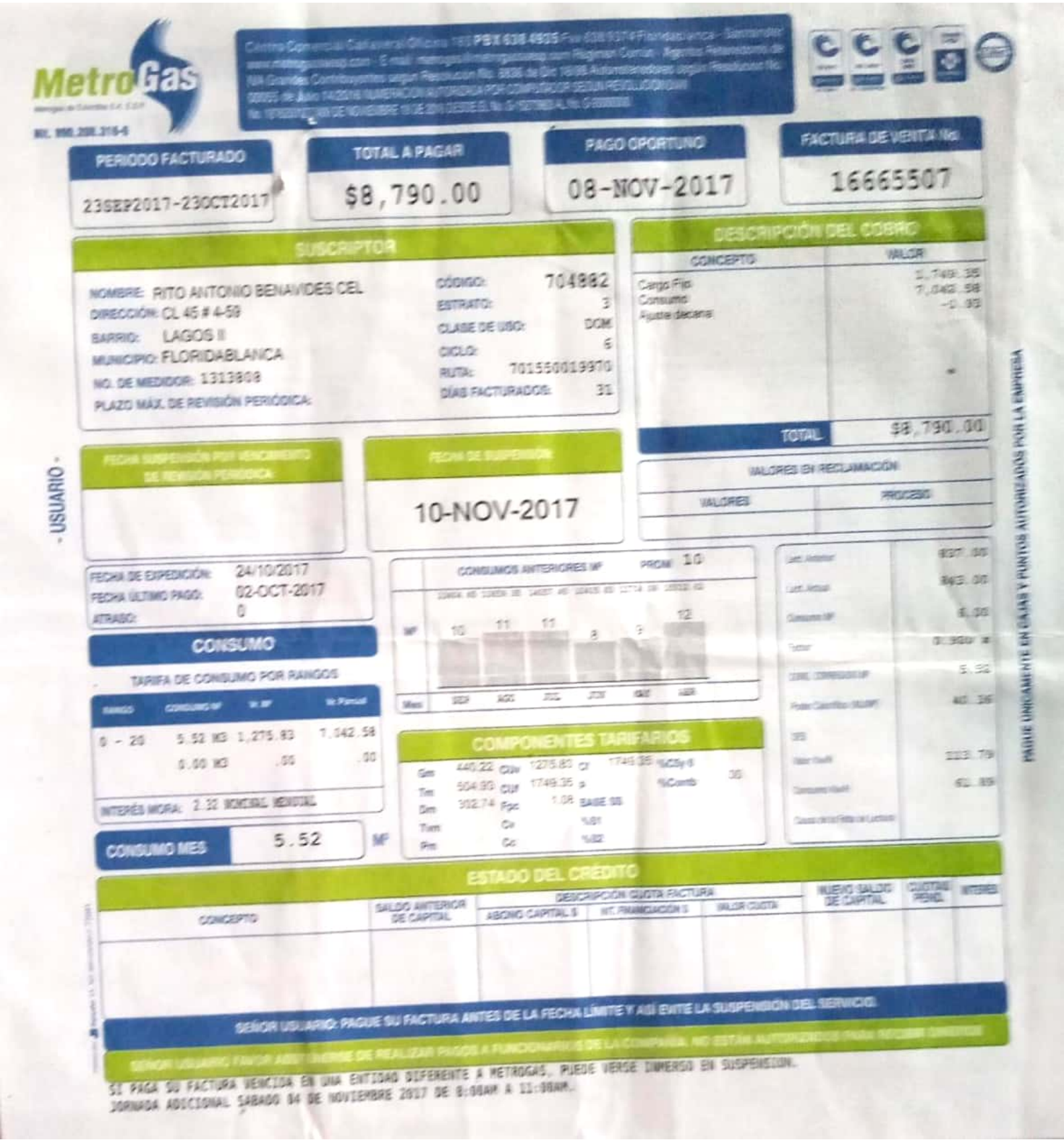
Este es el valor que usted paga por el servicio de energía y otros conceptos

Valor a pagar: $23,098 Pago oportuno hasta: NOV/09/2017

SI NO PAGA ESTA FACTURA SE SUSPENDERA EN LA FECHA INDICADA

Si cancela después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora de: 50% M.V

Escaneado con CamScanner



MetroGas

Centro Comercial Cañaveral Oficina 103 PBX 638 4935 Fax 638 9374 Floridablanca - Santander
www.metrogasesp.com - E-mail: metrogas@metrogasesp.com Régimen Común - Agentes Retenedores de IVA Grandes Contribuyentes según Resolución No. 0006 de Dic 16/98 Autorretenedores según Resolución No. 00005 de Enero 14/2016 NUMERACIÓN AUTORIZADA POR COMPUTADOR SEGÚN RESOLUCIÓN DIAN No. 18762007[illegible] DE NOVIEMBRE 19 DE 2015 DESDE EL No. 0-157785 AL No. 0-[illegible]

NIT. 890.208.316-4

PERIODO FACTURADO	TOTAL A PAGAR	PAGO OPORTUNO	FACTURA DE VENTA No.
23SEP2017-23OCT2017	$8,790.00	08-NOV-2017	16665507

SUSCRIPTOR

NOMBRE: RITO ANTONIO BENAVIDES CEL
DIRECCIÓN: CL 45 # 4-59
BARRIO: LAGOS II
MUNICIPIO: FLORIDABLANCA
NO. DE MEDIDOR: 1313808
PLAZO MÁX. DE REVISIÓN PERIÓDICA:

CÓDIGO: 704882
ESTRATO: 3
CLASE DE USO: DOM
CICLO: 6
RUTA: 7015500199?0
DÍAS FACTURADOS: 31

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	1,749.35
Consumo	7,042.58
Ajuste decena	-0.93
TOTAL	$8,790.00

FECHA SUSPENSIÓN POR VENCIMIENTO DE REVISIÓN PERIÓDICA:

FECHA DE SUSPENSIÓN: 10-NOV-2017

VALORES EN RECLAMACIÓN

VALORES	PROCESO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24/10/2017
FECHA ÚLTIMO PAGO: 02-OCT-2017
ATRASO: 0

CONSUMO

TARIFA DE CONSUMO POR RANGOS

RANGO	CONSUMO M³	Vr. M³	Vr. Parcial
0 - 20	5.52 M3	1,275.93	7,042.58
	0.00 M3	.00	.00

INTERÉS MORA: 2.32 NOMINAL MENSUAL

CONSUMO MES: 5.52 M³

CONSUMOS ANTERIORES M³ PROM: 10

COMPONENTES TARIFARIOS

Gm	440.22	CUv	1275.93	CF	1749.35	%CSyS	
Tm	504.93	CUF	1749.35	p		%Comb	30
Dm	302.74	Fpc	1.08	BASE SS			
Trm		Cv		%R1			
Prm		Cc		%R2			

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURA			NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.	INTERES
		ABONO CAPITAL $	INT. FINANCIACIÓN $	VALOR CUOTA			

SEÑOR USUARIO: PAGUE SU FACTURA ANTES DE LA FECHA LÍMITE Y ASÍ EVITE LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO.

SEÑOR USUARIO: FAVOR ABSTENERSE DE REALIZAR PAGOS A FUNCIONARIOS DE LA COMPAÑÍA, NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECIBIR DINEROS.

SI PAGA SU FACTURA VENCIDA EN UNA ENTIDAD DIFERENTE A METROGAS, PUEDE VERSE INMERSO EN SUSPENSION.
JORNADA ADICIONAL SABADO 04 DE NOVIEMBRE 2017 DE 8:00AM A 11:00AM.

- USUARIO -

PAGUE UNICAMENTE EN BANCOS Y PUNTOS AUTORIZADOS POR LA EMPRESA

Escaneado con CamScanner

2190

TIERRASANTA
PARQUE MEMORIAL

Propuesta Soluciones de Perpetuidad Responsable

Fecha DÍA | MES | AÑO

Nombre y apellido: Cooper Benavides Celis

Cédula: 91.242.057

Dirección: Calle 45 # 4-59 Lagos 2

E-mail

Celular: 315.675 0530.

Teléfono

Voluntad Especial

Cotización Cenizario en portal doble altura 13-16. $1.839.000 + 1103.400 = 2.942.400 Para adecuar deben Hacer un Pago de 1'251.200 y el saldo = 1'691.200 ÷ 12 = 140.933
18 = 93.955

2 custodias de Cenizas en portal a Perpetuidad Responsable
En cripta Altura 15-18. $1790.400 Adecuar

$1984.000 + 1190.400 = 3.174.400

Forma de pago ● ● Valor Pago Contado $

Cuota inicial: $

No. de cuotas ( ) mensuales de: $

Referencia

Nombre

Teléfono

Asesor Comercial
Carmenza Serrano Arenas
3502970622

Escaneado con CamScanner

UN HOMENAJE A LA VIDA

MEDIANTE EL ACTA DE ENTREGA DE CENIZAS
No. 3926

Certifica que:

EL Señor +**RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS,** fallecido el día 17 de Marzo de 2018, fue cremado el día 20 de Marzo del 2018 en las Instalaciones del Parque Memorial TierraSanta.

Se expide en Floridablanca, el 20 de Marzo de 2018

ORGANIZACIÓN TIERRASANTA S.A NIT. 900.070.446-5

LUIS LORENZO RODRIGUEZ
Gestor Operativo
Parque Memorial Tierrasanta

ORGANIZACIÓN TIERRASANTA S.A. NIT. 900.070-446-5
Parque: Kilómetro 3 Anillo Vial frente a UNE - Floridablanca
Oficina: Calle 45 #27 -71 Barrio Sotomayor Bucaramanga
Teléfonos: 6914949 - 6430275
www.tierrasanta.com.co – info@tierrasanta.com.co

TIERRASANTA
PARQUE MEMORIAL

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO
DE LA POLICÍA NACIONAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bucaramanga, 26 de marzo de 2018

El suscrito coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en la Metropolitana de Bucaramanga y Departamento de Santander.

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) se verificó que el señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la cedula de ciudadania No. 5,554,503, con asignación por la Caja Sueldos de Retiro de la Policia Nacional en el grado de AGENTE.

La anterior se expide a solicitud del beneficiario; con el fin de ser presentada para cobro del Auxilio Funerario.

Atentamente,

CR. MARIO JOSE GUATIBONZA CARREÑO
COORDINADOR CASUR REGIONAL SANTANDER

CAJA SUELDOS DE RETIRO
POLICIA NACIONAL
REGIONAL SANTANDER

Elaboró TES14 Mayerly Q.

Grupo Social y Empresarial de la Defensa

Escaneado con CamScanner

Servicios Fúnebres San Pedro
De la Tierra al Cielo

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA.

NIT. 890.208.946-8

Numeracion Habilitada por Computador del EC 4000 al EC 5000- Resolución DIAN No. 18762004402433 - Fecha 2017/08/14

Facturación por Computador

FACTURA DE VENTA 994

EC04736

FECHA 21-mar-2018

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *Cooper Benavides Celis	**C.C. O NIT.** *91242057
DIRECCIÓN *Cll 45 N. 4 59 Lagos 2	**TELEFONO** *3156750530 *6841015
CIUDAD: Floridablanca	**DEPARTAMENTO:** Santander

AGRADECEMOS CANCELAR A SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LA PRESENTE FACTURA POR CONCEPTO DE LOS FUNERALES DE:

Rito Antonio Benavides Celis — CEDULA: 5554503

DETALLE

SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL		**$ 3,906,210**
SALA DE VELACION	*1,492,800*	
COFRE MORTUORIO	*763,410*	
SERVICIO DE TRANSPORTE LOCAL DEL CUERPO	*150,000*	
OFICIO RELIGIOSO DE CUERPO PRESENTE	*120,000*	
COCHE FUNEBRE LIMOSINA	*280,000*	
PRESERVACION Y ASEPSIA DEL CUERPO	*380,000*	
DERECHOS DE CREMACION	*720,000*	

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO CANCELADO

SUBTOTAL $	**$ 3,906,210**
IVA $	**$**
TOTAL $	**$ 3,906,210**

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZPESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE: SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LTDA.

ACEPTADA:

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO

LA EMPRESA — **FIRMA**

CALLE 45 No. 27 71 SOTOMAYOR P.B.X Y FAX : 643 02 75 - 647 18 85 - BUCARAMANGA - SANTANDER COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Servicios Fúnebres San Pedro
De la Tierra al Cielo

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA.

NIT. 890.208.946-6

Numeracion Habilitada por Computador del EC 4090 al EC 5000- Resolución DIAN No. 18762004402433 - Fecha 2017/06/14

FACTURA DE VENTA 995

EC04733

FECHA 20-mar-2018

Facturación por Computador

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL *Melba Astrid Benavides Guzman	C.C. O NIT.*63363558
DIRECCIÓN *Cll 45 N. 4 59 Lagos 2	TELEFONO *3156750530
CIUDAD: Floridablanca	DEPARTAMENTO: Santander

AGRADECEMOS CANCELAR A SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LA PRESENTE FACTURA POR CONCEPTO DE LOS FUNERALES DE:

Rito Antonio Benavides Celis CEDULA: 5554503

DETALLE	
NOCHE DE CUSTODIA	$ 1,000,000
SUBTOTAL $	$ 1,000,000
IVA $	$
TOTAL $	$ 1,000,000

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO CANCELADO

SON: UN MILLON PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE: SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO LTDA.

ACEPTADA:

SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO

LA EMPRESA

FIRMA

CALLE 45 No. 27 71 SOTOMAYOR P.B.X Y FAX : 643 02 75 - 647 18 85 - BUCARAMANGA - SANTANDER COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Nº S-2018- 016164 - /GRAPS - CEREL- 29.25

Bogotá D.C., 30 MAY 2018

Señora
MELBA ASTRID BENAVIDES GUZMAN
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3175390122
E-mail. yineethbenavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: respuesta solicitud gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha 08-MAY-2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 16-MAY-2018 con el número E-2018-002298-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554 503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar que se dará el trámite correspondiente para el reconocimiento de los gastos de inhumación, procediéndose a liquidar y proyectar acto administrativo, según los requisitos establecidos en el decreto 1213 del 08-JUN-1990 y la resolución 02551 del 10 de junio del año 2015 de la Dirección General de la Policía Nacional, "Por la cual se reglamenta el funcionamiento y los servicios del Centro Religioso de la Dirección de Bienestar Social de la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones".

Así mismo, se informa que por este concepto se reconocerá un valor de $ 1 000.000,00, del valor total registrado en la factura de venta No. EC04733 de fecha 20-MAR-2018, expedida por la empresa SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO. La solicitud de gastos de inhumación se tramitará ante la Dirección de Bienestar Social para que le sea reconocido. Una vez la unidad responsable del pago realice el desembolso e informe a esta administración, se le estará comunicando, este procedimiento puede tardar más de un mes, a partir de la fecha del presente comunicado.

Cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co o a través de las líneas telefónicas fijas en Bogotá D.C. (1) 5189559 ext. 34211 – 34212 – 34213.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: /1. Oscar Eduardo Castellon Bermudez
Revisado por: C1. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 23-05-2018
Ubicación: R:\CEREL\ GESTION DOCUMENTAL \CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

Calle 63 No 56A-55 B/QUIRINAL
Teléfono 5189559 ext 34211-34212-34213
dibie.cerel@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ISO 9001 icontec
ISO 14001 icontec
IQNet

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, mayo 08 del 2018

SEÑOR
DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL
CALLE 63 No 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL
BOGOTA D.C.
Cordial saludo

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el reembolso correspondiente a la noche de custodia del cuerpo, del señor agente pensionado RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, identificado con cedula de ciudadanía 5.554.503 de Bucaramanga, en el cual por no vivir en el país autorizo a mi hermana YINNETH BENAVIDEZ GUZMAN, identificada con cedula de ciudadanía No 63.452.849 de Bucaramanga para cobrar este servicio.

Cuyo valor se encuentra relacionado en la factura de vente ECO 4733 por un valor de $1.000.000= (adjunto factura)

MELBA ASTRID BENAVIDEZ GUZMAN

CC 63.363.558 de Bucaramanga

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- FOTOCOPIA CEDULA BENEFICIARIO
- CERTIFICACION BANCARIA
- PODER NOTARIAL AUTENTICADO
- FOTOCOPIA CEDULA
- FACTURA CERTIFACION GASTO FUNEBRE

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, mayo 08 del 2018

SEÑOR
DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL
CALLE 63 No 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL
BOGOTA D.C.
Cordial saludo

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el reembolso correspondiente de la compra cenizario del señor agente pensionado RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, con cedula de ciudadania N. 5.554.503 de Bucaramanga, cuya compra se realizó en la parroquia San Agustin de Bucaramanga, el valor se encuentra relacionado en el comprobante de ingreso N2059 por un valor de $991.000 pesos(adjunto recibo más certificado).

YINNETH BENAVIDES GUZMAN

CC 63452849 Bucaramanga

Escaneado con CamScanner

SEÑOR

COMPROBANTE DE INGRESO Nº 2059

ARQUIDIOCESIS DE BUCARAMANGA
PARROQUIA SAN AGUSTIN
COMUNIDAD DE AGUSTINOS RECOLETOS

CALLE 26 No. 10 - 122 LAGOS 1 TEL.: 639 7544 - FAX.: 638 0693
FLORIDABLANCA, SANTANDER
psanagustinfloridablanca@gmail.com

CIUDAD: Floridablanca FECHA 23 Abril 2018 $ 99.000

RECIBIMOS DE: Yineth Benavides Guzman

POR CONCEPTO DE: Compra Cenizario + Reto Antonio Benavides Celis

LA SUMA DE (en letra): Noventa y nueve mil Pesos

FIRMA Y SELLO

IMPRESO POR: origami NIT 91.237.673 - 6 TEL. 649 7931 / 318 822 6465

Escaneado con CamScanner

Floridablanca, marzo 26 del 2018

SEÑOR

DIRECTOR CENTRO RELIGIOSO POLICIA NACIONAL

CALLE 63 No. 56 A – 55 BARRIO QUIRINAL

BOGOTA D.C.

Cordial saludo:

De manera atenta me dirijo a usted para solicitar el desembolso y/o reembolso correspondiente al Auxilio de servicios fúnebres de la Policía Nacional referente a los costos suscitados por el fallecimiento del señor agente pensionado **RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS** identificado con cedula de ciudadanía 5.554.503 de Bucaramanga cuyas honras fúnebres fueron realizadas por SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO LTDA NIT. 890.208.946-6 cuyo valor se encuentra relacionado en la factura de venta ECO4736 por un valor de $3.906.210. (Adjunto factura)

De igual manera se presenta cotización del cenízaro del parque memorial Tierra Santa para la disposición final de las cenizas del fallecido (adjunto cotización No. 2189)

También se adjunta evidencia de la cancelación día de custodia del cuerpo del día 18 de marzo del 2018 debido a que sus hijos residentes en el exterior no encontraron disponibilidad en los vuelos internacionales para llegar a Colombia oportunamente más la diferencia horaria incurriendo en este gasto para alcanzar a llegar a sus honras fúnebres. Por un valor de $1.000.000 según recibo adjunto de cobro No. 176480 cancelado por la señora Melba A Benavides (Hija del fallecido)

Cualquier información adicional requerida por favor contactarme al celular 3156750530 o al correo gprbence@hotmail.com

Agradeciendo de antemano su colaboración me despido atentamente,

COOPER BENAVIDES CELIS

CC 91242057 de Bucaramanga

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL BENEFICIARIO
- REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION
- CONSTANCIA VINCULACION POLICIAL EXPEDIDA POR CASUR
- FACTURA CERTIFICACION DE LOS GASTOS FUNEBRES
- CERTIFICACION BANCARIA BENEFICIARIO

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

N° S-2018- -013409- /GRAPS - CEREL- 29.25

Bogotá D.C., 07 MAY 2018

Señor
COOPER BENAVIDES CELIS
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3156750530
E-mail: qprbence@hotmail.com y inneth benavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: solicitud documentos para el pago de gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha 26-MAR-2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 09-ABR-2018 con el número E-2018-001708-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554.503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar lo siguiente:

1. Verificada la documentación por usted remitida se encuentra anexo el recibo de cobro No. 176480, de fecha 20-MAR-2018, expedido por la empresa Servicios Fúnebres San Pedro por un valor de $1.000.000,00, siendo este un documento no válido para realizar reclamación de gastos de inhumación; por tal razón, debe remitir la factura original en la cual se indique que el servicio cancelado fue prestado al extinto señor agente. Así mismo, me permito informar que si la factura está a nombre de la señora MELBA A. BENAVIDES C.C. 63.363.558, es ella quien debe realizar el cobro por este concepto anexando la carta de solicitud de reclamación, copia de la cédula de ciudadanía y certificación bancaria o, en su defecto ella puede otorgarle un poder autenticado en notaria, anexando copia de la cédula de ciudadanía, para que usted cobre los gastos de inhumación a que ella tiene derecho.

2. Así mismo, la cotización No. 2189 de fecha 19-MAR-2018, expedida por la empresa Organización Tierrasanta S.A. no es un documento válido para realizar solicitud de gastos de inhumación, para este fin debe remitir la factura por medio de la cual adquirieron el cenizario y en la que se indique que en esta fueron depositas las cenizas de extinto señor agente. Si la factura se encuentra a nombre de otra persona, se debe seguir lo indicado en el primer punto del presente comunicado.

Los documentos solicitados deben ser remitidos en original a la Dirección de Bienestar Social, por correo certificado, a la Calle 44 Nro. 50 – 51 CAN Piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C.; cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co.

Una vez sean recibidos en esta administración los documentos solicitados y estos cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente, se continuará con el trámite para el reconocimiento de los gastos de inhumación.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: IT. Oscar Eduardo Castrillón Bermúdez
Revisado por: CT. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 27-04-2018
Ubicación: R:\CEREL - GESTIÓN DOCUMENTAL\CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

N° S-2018- 80 14857 - /GRAPS - CEREL- 29.25

Bogotá D.C., 18 MAY 2018

Señora
YINNETH BENAVIDES GUZMAN
Calle 45 No. 4-59 Lagos II
TEL. 3156750530
E-mail: yinnethbenavides7@gmail.com
Floridablanca – Santander.

Asunto: solicitud documentos para el pago de gastos de inhumación

En atención a su solicitud de fecha abril de 2018, radicada en la Dirección de Bienestar Social el día 02-MAY-2018 con el número E-2018-002110-DIBIE, por medio de la cual solicita el reconocimiento de los gastos de inhumación por el fallecimiento del extinto señor Agente (r) RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la C.C. No. 5.554.503, fallecido el día 17/MAR/2018; esta administración se permite informar lo siguiente:

1. Verificada la documentación por usted remitida, esta administración se permite informar que para tramitar el valor correspondiente a la compra del cenizario debe remitir copia de su cédula de ciudadanía y copia de la certificación bancaria, expedida por la entidad donde usted tenga su cuenta de ahorro o corriente.

2. Con relación a la factura de venta No. EC04733, de fecha 20-MAR-2018, expedida por la empresa Servicios Fúnebres San Pedro por un valor de $1.000.000,00, esta se encuentra a nombre de la señora MELBA ASTRID BENAVIDES, C.C. 63.363.558, siendo ella quien debe realizar el cobro por este concepto anexando la carta de solicitud de reclamación, copia de la cédula de ciudadanía y certificación bancaria o, en su defecto ella puede otorgarle un poder autenticado en notaria, anexando copia de la cédula de ciudadanía, para que usted cobre los gastos de inhumación a que ella tiene derecho.

Los documentos solicitados deben ser remitidos en original a la Dirección de Bienestar Social, por correo certificado, a la Calle 44 Nro. 50 – 51 CAN Piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C.; cualquier inquietud será resuelta a través del correo electrónico dibie.cerel@policia.gov.co.

Una vez sean recibidos en esta administración los documentos solicitados y estos cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente, se continuará con el trámite para el reconocimiento de los gastos de inhumación.

Atentamente,

Capitán **DIANA MARÍA GÓMEZ QUEVEDO**
Administradora Centro Religioso

Elaborado por: IT. Oscar Eduardo Castrillón Bermúdez
Revisado por: CT. Diana María Gómez Quevedo
Fecha de elaboración: 13-05-2018
Ubicación: R:\CEREL - GESTIÓN DOCUMENTAL\CUENTAS CEREL\DOCUMENTACION DEVUELTA 2018

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL.
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO
DE LA POLICÍA NACIONAL

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bucaramanga, 26 de marzo de 2018

El suscrito coordinador de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en la Metropolitana de Bucaramanga y Departamento de Santander.

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos del Sistema de Información para la Administración del Talento Humano (SIATH) se verificó que el señor RITO ANTONIO BENAVIDES CELIS, quien se identificó con la cedula de ciudadania No. 5.554.503, con asignación por la Caja Sueldos de Retiro de la Policía Nacional en el grado de AGENTE.

La anterior se expide a solicitud del beneficiario; con el fin de ser presentada para cobro del Auxilio Funerario.

Atentamente.

CR. MARIO JOSE GUATIBONZA CARREÑO
COORDINADOR CASUR REGIONAL SANTANDER

Elaboro TES14 Mayerly Q

CAJA SUELDOS DE RETIRO
POLICIA NACIONAL
REGIONAL SANTANDER

CASUR, MÁS CERCA DE SUS AFILIADOS
Calle 41 No. 12-60, Teléfono 6338058, Bucaramanga
mesan@casur.gov.co - www.casur.gov.co
Linea gratuita Nacional 018000910073

Escaneado con CamScanner