### CONTESTACION 08001405301020220025800

olfap@ompabogados.com <olfap@ompabogados.com>

Lun 29/08/2022 15:41

Para: Juzgado 10 Civil Municipal - Atlántico - Barranquilla <cmun10ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: nellanos@contraloria.gov.co < nellanos@contraloria.gov.co >

Señores

JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL ORAL DE BARRANQUILLA

E. S. D.

**REF: PROCESO: VERBAL** 

DEMANDANTE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. DEMANDADO: NELSI ESTELLA LLANOS ORTEGA

RADICADO: 08001405301020220025800

Cordial saludos

Por medio de la presente, adjunto los siguientes documentos relacionados con el proceso de la referencia, en formato PDF:

- 1. Contestación a la demanda de reconvención.
- 2. Certificado de Cámara de comercio
- 3. SIF Vida de Axa Colpatria Seguros de Vida.

La suscrita doctora Olfa Maria Perez Orellanos, en la Carrera 58 No 70 – 110, Oficina A-4 de la ciudad de Barranquilla, y al correo electrónico <u>olfap@ompabogados.com</u>, correo que me permito informar al despacho y a las partes en razón a que realice dicho cambio en el registro único de abogados.

Atentamente,

### Olfa María Pérez Orellanos

**OMP** | Abogados

C.C. No. 39.006.745 de El Banco (Magd)

T.P. No. 23.817 del C. S. de la J.

Dirección: Carrera 58 No. 70 – 110 Oficina B 4 Piso 2

Teléfono: +57 (605) 3225281 Celular: +57 (333) 0334656

Correo Electrónico: olfap@ompabogados.com

Barranquilla, Colombia



Señores JUZGADO DECIMO CIVIL MUNICIPAL ORAL DE BARRANQUILLA BARRANQUILLA – ATLANTICO E. S. D

**REF: PROCESO: VERBAL** 

DEMANDANTE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

**DEMANDADO: NELSI ESTELLA LLANOS ORTEGA** 

RADICADO: 08001405301020220025800 - DEMANDA DE RECONVENCIÓN

**OLFA MARIA PEREZ ORELLANO**, mujer, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.006.745 expedida en El Banco - Magdalena, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 23.817 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de la sociedad AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., identificada con el Nit. No. 860.002.183-9, respetuosamente me permito CONTESTAR DEMANDA DE RECONVENCIÓN, presentada dentro del presente proceso con bases a los siguientes argumentos:

### **SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

AL HECHO 1: Es cierto, como se desprende de las pruebas documentales aportadas. Ma

**AL HECHO 2**: Este hecho es cierto, el señor Jose Iglesias Vera (QEPD), suscribió contrato de seguro con mi representada En las pólizas No. 11000 de certificado individual No. 8526561 y No.1000415269 figura como tomador el Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A., y asegurado el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.015.188 con vigencia desde el día 17 de julio de 2019 y la otra 23 de julio de 2019.

**AL HECHO 3**: Este hecho es cierto, cierto, el señor Jose Iglesias Vera (QEPD), suscribió contrato de seguro con mi representada En las pólizas No. 11000 de certificado individual No. 8526561 y No.1000415269 figura como tomador el Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A., y asegurado el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.015.188 con vigencia desde el día 17 de julio de 2019 y la otra 23 de julio de 2019.

**AL HECHO 4:** Es cierto este hecho, el señor Jose Iglesias Vera (QEPD), suscribió contrato de seguro con mi representada En las pólizas No. 11000 de certificado individual No. 8526561 y No.1000415269 figura como tomador el Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A., y asegurado el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.015.188 con vigencia desde el día 17 de julio de 2019 y la otra 23 de julio de 2019.

**AL HECHO 5:** Es cierto, dentro de la póliza se encuentra el amparo por muerte por valor de CIEN MILLONES DE PESOS (\$ 100.000.000), sin que se entienda el valor se afecta en su totalidad.

**AL HECHO 6:** Es cierto, dentro de la póliza se encuentra el amparo por muerte por valor de Valor de CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$ 50.000.000), sin que se entienda el valor se afecta en su totalidad.

**AL HECHO 7:** Es cierto, manifiesto al despacho que este hecho se encuentra probado en las pruebas documentales aportadas por la parte demandante, donde se acredita la muerte del señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA (QEPD).

**AL HECHO 8:** Es cierto, la señora NELSI ESTELLA LLANOS ORTEGA es beneficiaria del 100%, de las pólizas de seguro.



**AL HECHO 9:** Es cierto, el 15 de julio de 2020, la señora NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA, presentó reclamación para que fueran afectadas las pólizas No. 11000 certificado individual No. 8526561 y No.1000415269, bajo el amparo básico de MUERTE.

**AL HECHO 10:** Es cierto, se objetó la reclamación, ello con respaldo con la historia clínica del señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA, se evidencia que este sufría de patologías que surgieron antes de la suscripción de las pólizas de seguro, situación que no fue informada al momento de suscribir las pólizas No. 11000, lo cual claramente genera la consecuencia jurídica de la NULIDAD RELATIVA del contrato de seguros por reticencia establecida en el artículo 1058 del Código de Comercio.

AL HECHO 11: Es cierto, se agoto la mencionada audiencia de conciliación.

**AL HECHO 12:** Manifiesto al despacho que este hecho no le consta mi representada toda vez que no fue participe ni conocedora de este; por lo tanto, me atengo a lo efectivamente probado dentro del presente proceso una vez agotadas todas y cada una de las etapas procesales del presente proceso.

**AL HECHO 13:** Este hecho se debe revisar desde varios puntos:

Es cierto, que la póliza contiene dicha autorización para que la aseguradora consultara la historia clínica del asegurado, lo cual realizo mi representada al momento de conocer la reclamación, ahora bien, dicha autorización no significa que mi representada este obligada a examinar el riesgo asegurable, dado que AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., aseguró bajo un estado del riesgo normal al señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA, dado que en la declaración de asegurabilidad que se le puso de presente, esta, había declarado que no tenía ningún antecedente médico que pudiese llevar a la compañía aseguradora a realizar verificaciones adicionales, no asumir el riesgo o establecer condiciones más onerosas

Ahora bien, mi representada con el finado suscribió un contrato que tiene como eje característico la buena fe opera de modo especial respecto del contratante seguro en el momento en que esté todavía no lo es, se trata de un deber precontractual a cargo del tomador-asegurado del seguro, consistente en declarar exactamente todas las circunstancias que pueden influir en la apreciación de los riesgos cuyas circunstancias el asegurador va a asumir, lo cual fue violentado por el finado al momento de suscribir el contrato al no informar de manera explícita y detallada las patologías sufridas.

### FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Mi prohijada se opone de manera expresa a las pretensiones formuladas en la demanda por ausencia de presupuestos fácticos y sustanciales, así:

**A LA 1:** Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo la póliza 11000 con certificado individual No. 8526561 y No. 1000415269, no tiene validez al contraerse viciado desde la suscripción por no haber existido consentimiento para su suscripción.

**A LA 2:** Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo la Póliza de Seguro de plan familiar 11000 con certificado individual No. 8526561 y No. 1000415269, está viciado de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio.

Igualmente, mi representada no está en la obligación de realizar devoluciones de los dineros pagados por la demandante con cargo de las obligaciones financieras respaldadas.

**A LA 3:** Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo la Póliza de Seguro de plan familiar 11000 con certificado individual No. 8526561 y No. 1000415269, está viciado de



nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio, por lo cual no hay lugar a la afectación de dicha póliza.

**A LA 4:** Esta pretensión no está llamada a prosperar, toda vez que el contrato de seguro, recogido bajo la Póliza de Seguro de plan familiar 11000 con certificado individual No. 8526561 y No. 1000415269, está viciado de nulidad relativa, de conformidad con lo señalado por los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio, por lo cual no hay lugar a la afectación de dicha póliza.

**A LA 5:** Esta pretensión no está llamada a prosperar, por ser consecuencia directa de las anteriores, mi representada no ha incurrido en mora alguna.

A LA 6: Esta pretensión no está llamada a prosperar, por ser consecuencia directa de las anteriores.

### OBJECIÓN FRENTE AL JURAMENTO ESTIMATORIO REALIZADA POR EL DEMANDANTE

Por medio de la presente manifiesto al despacho, que OBJETO la liquidación y solicitud de perjuicios realizada por el apoderado de la demandante en su escrito de demanda en el acápite que denomina JURAMENTO ESTIMATORIO. Con respecto a la póliza de plan familiar deudor No. 11000, tenemos que es seguro que tiene como finalidad servir de garantía personal al beneficiario oneroso, para el pago insoluto de la obligación, que en este caso es el titular de la obligación que se encuentra consignada en el certificado individual de la póliza plan familiar deudor, en este caso, tenemos que la obligación FINANCIERA A respaldada el único beneficiario de la póliza es el Banco Colpatrina Multibanca Colpatria, es por ello que el valor asegurado no puede ser reconocido en ningún momento a favor de la demandante, ni mucho menos el pago del saldo del valor asegurado a la hoy demandante, toda vez que lo que se asegura en estos casos es el saldo insoluto de la obligación contraída por el deudor.

Sea lo primero mencionar, que no es posible el reconocimiento de perjuicio alguno, por no existir incumplimiento del contrato de seguro en cabeza de mi representada, toda vez que como se demostrara en este proceso el contrato de seguros de encuentra viciado de nulidad relativa.

Así las cosas, objeto el juramento estimatorio señalado por la parte demandante con fundamento en el artículo 206 del Código General del Proceso, y en el caso que se reconozca sumas de dineros a favor del demandante que no alcancen los baremos señalados en el precitado artículo, solicito al señor juez que imponga la correspondiente multa.

### EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Con el propósito de oponerme a las pretensiones de la demanda, formulo con el carácter de perentorias las siguientes excepciones de mérito:

1. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA POLIZA DE SEGURO PLAN FAMILIAR DEUDORES POR RETICENCIA O INEXACTITUD.

Los conceptos de reticencia e inexactitud hacen mención a las obligaciones precontractuales del tomador, como lo es la declaración del estado del riesgo, ya que sobre ella se sustentarán todas las bases del contrato de seguro. La declaración del estado del riesgo debe tener dos características; debe ser sincera y versar sobre los hechos y circunstancias determinantes del estado del riesgo.

La **inexactitud** presupone una conducta activa del tomador e implica discordancia objetiva entre la declaración expresa (la absolución afirmativa o negativa de una pregunta, la afirmación espontanea de un hecho) y la realidad del hecho o circunstancia sobre que ella recae. La reticencia, en cambio, entraña por definición, una conducta



pasiva: es el silencio, es la omisión, el encubrimiento de un hecho o circunstancia sobre los cuales se reclamado la atención del tomador o cuya importancia ha debido motivar su declaración espontanea.<sup>1</sup>

Es decir que la declaración debe ser ajustada a la verdad de la situación de los bienes y las personas; no se deben omitir por parte del candidato al seguro hechos que pudieran afectar la voluntad del asegurador al momento de valorar el riesgo; el candidato al seguro está en mejor condición para conocer el verdadero estado del riesgo y es su deber informarlas al asegurador para que haga una adecuada calificación del riesgo, ya que ésta se sujeta a la información suministrada por el tomador asegurado o beneficiario en su declaración.

El seguro es un contrato peculiar, fundado bajo el apotegma de la buena fe, elevada a su máxima expresión; el carácter de *uberrimae bona fidei* le da la connotación particular de la que se anota, de tal suerte que este axioma debe verificarse desde la etapa precontractual del seguro, inclusive, en los tratos preliminares también debe observarse so pena de generarse intereses negativos como lo son la nulidad relativa del contrato.

El tratadista Joaquín Garrigues expresa que la exigencia de la ubérrima buena fe obedece al hecho de que " el seguro es un contrato celebrado en masa, en el que se ofrecen las características propias de un contrato de adhesión" agregando que la exigencia de la buena fe lleva en el contrato de seguro a consecuencias extremas, desconocidas en los demás contratos, en tal sentido se dice que el seguro es uberrimae fiei contractus, esta nota peculiar se manifiesta no solo en la ejecución del contrato, sino en el momento anterior al contrato. Esto es justamente lo típico del seguro. Pero lo característico es que la buena fe opera de modo especial respecto del contratante seguro en el momento en que esté todavía no lo es, se trata de un deber precontractual a cargo del tomador-asegurado del seguro, consistente en declarar exactamente todas las circunstancias que pueden influir en la apreciación de los riesgos cuyas circunstancias el asegurador va a asumir².

Ahora bien, el fenómeno de la reticencia en el contrato se seguro se encuentra regulado en el código de comercio, para una mayor ilustración me permito transcribir las normas que la regulan:

"Art. 1058. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieran retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro..." (Negrillas y subrayado por fuera del texto original)

*(...)* 

"Art. 1158. Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción de lugar."

Es claro que, por disposición legal, los artículos 1058 y 1158 del C. de Co. imponen un deber, como imperativo de conducta, en el candidato a asegurado dentro de la póliza dada la especialidad de este contrato, previendo que en caso de incumplimiento en la declaración sincera de los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo tal situación conlleva a la sanción prevista en el citado artículo 1058.

La sanción prevista en el artículo 1058 del código de comercio se justifica en la medida en que la reticencia o inexactitud en la que incurre el tomador, en la declaración del estado del riesgo, representa un "vicio en el consentimiento del asegurador el cual es inducido a un error en su manifestación de voluntad frente al tomador".

La doctrina sobre el particular ha indicado:

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Teoría general del seguro – El contrato. J. Efren Ossa G. Temis. Pag 330

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Joaquin Garrigues, Ob. Cit. Pags 256 y 257



"Como no es razonable exigir al asegurador el aseguramiento "a ciegas" de los riesgos por cuanto ello desvirtuaría el fundamento técnico de la operación aseguradora —la ley de los grandes números y el cálculo de probabilidades-, y como tampoco será posible en todos o en muchos casos la comprobación directa de los riesgos por asumir, dadas (sic) la dispersión geográfica de los riesgos y las numerosas propuestas de aseguramiento que recibe el asegurador en virtud de la contratación en masa, él que tiene que confiar o tener fe en lo que le manifiesta el candidato a tomador y, por ende, se justifica plenamente la existencia de un régimen especial que regule cabalmente el deber de información a cargo de este último y las consecuencias de su incumplimiento. Ese voto de confianza en lo que manifiesta el candidato a tomador se torna en núcleo fundamental del seguro pues el asegurador, en cierta forma, se abandona, entrega o se pone en las manos de aquel, y estará tranquilo sólo si espera y efectivamente se produce un comportamiento honrado, leal, eficiente, transparente y diligente por parte de quien le proporcionó la información."

La Corte Suprema de Justicia, al respecto señalo lo siguiente:

"No obstante lo aleatorio del contrato, como la ley procura un tratamiento de equilibrio entre el riesgo que asume el asegurador y la contraprestación a cargo del tomador, <u>las consecuencias de una eventual fractura de esta armonía</u> pesan no solamente sobre los contratantes, sino sobre los terceros con interés en el contrato, tales como el asegurado o el beneficiario. De ahí que el artículo 1044 ejusdem, declare con diafanidad que el asegurador le puede oponer al beneficiario las excepciones que le hubiera propuesto al asegurado, o al tomador, en caso de ser estos distintos de aquél, y al asegurado las que hubiere podido alegar contra el tomador. <u>Por consiguiente, si el tomador en la declaración de asegurabilidad incurrió en reticencia o inexactitud, la nulidad relativa que ello genera se constituye en un motivo para el no pago de la indemnización oponible al beneficiario y al asegurado.</u>" (1999) Corte Suprema de Justicia – Expediente No. 04923

Ahora, de acuerdo a lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio, el candidato al seguro debe declarar en forma sincera el estado del riesgo, esta declaración se puede hacer en forma dirigida, es decir, cuando la aseguradora provee un formulario de preguntas, o de manera espontánea cuando no se entregue el mismo por parte de la compañía de seguros.

En el primer escenario, el hecho de que la aseguradora haya suministrado un cuestionario que debe ser respondido por parte del candidato al seguro, conlleva unos efectos prácticos, como es que se presume que las preguntas que se incluyen en el cuestionario son determinantes para efectos de que la compañía de seguros forme su juicio en torno a la celebración o no del contrato de seguro o su celebración en condiciones más gravosas.

El cuestionario puede contener preguntas referentes a aspectos objetivos o aspectos subjetivos o morales del riesgo. Existiendo omisión de información sobre alguno de esos hechos objetivos o subjetivos o una información imprecisa o inexacta sobre los mismos, se viciaría el consentimiento de la compañía de seguros. Razón por la cual el tomador de seguro está obligado a responder sinceramente el cuestionario que le proporcione la compañía de seguros previo a la celebración del contrato.

En cuanto a la declaración dirigida, la doctrina ha expuesto que "Cuando la declaración obedece a un cuestionario planteado por el asegurador, mediante una declaración dirigida, la buena fe del declarante opera sobre hechos o circunstancias de orden objetivo y subjetivo. En este caso sólo hace falta la existencia de la reticencia o inexactitud para dar fundamento a la procedencia de la acción rescisoria"<sup>4</sup>

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Asociación Colombiana de Derecho de Seguros. Deberes de información en la etapa precontractual a cargo del asegurador y del candidato a tomador. Ponencia del Dr. José Fernando Torres Fernández de Castro. XXIII Encuentro Nacional. Santiago de Cali, octubre de 2002.

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> GONGORA NAVIA, Luis Jorge; BERNOSKE MERINO, Elizabeth Ann. Declaración Inexacta y Reticente sus efectos en el seguro de vida. En: Memorias XVII Encuentro Nacional Asociación Colombiana de Derecho de Seguros ACOLDESE, octubre de 1992 Paipa (Boyacá).



Bajo esta premisa, el espíritu del artículo 1058 del C. de Co. busca que el asegurador preste su consentimiento libre de vicios, es decir, separado de error o dolo causado por culpa del candidato a tomador – asegurado, consentimiento que para el caso que nos ocupa, como ya bien se expuso se encuentra viciado.

Igualmente, en fallo de casación de 2 de agosto de 2001, expediente número 6146, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, insistió:

"(...) la declaración de asegurabilidad debe contener una información fidedigna, amén de veraz y oportuna, como quiera que, en función suya, preponderantemente, el asegurador expresará su voluntad de establecer una relación contractual con el sujeto que, en la etapa precedente: la precontractual, fungió en calidad de candidato a tomador del seguro -llamado en algunos círculos asegurando, por su potencialidad-. Ello explica el empleo de la expresiva y diciente locución: "sinceramente", inmersa en el primer inciso del artículo 1058 del Código de Comercio, relativa al deber –o carga- de declarar, que sirve para ilustrar el justiciero deseo que le asiste al legislador, consistente en que el asegurando, con responsabilidad y solvencia, asuma tan revelador compromiso, base fundamental del asentimiento del asegurador, quien ha depositado su confianza en su cocontratante.

Todo ello justifica, en demasía, no sólo la consagración positiva en el derecho nacional del referido deber informativo (o carga, stricto sensu), como se indicó de penetrante valía, sino también la adopción de un severo régimen sancionatorio, para el evento de que el futuro tomador lo pretermita, en muestra de inequívoco resquebrajamiento del axial principio de la buena fe, piedra angular de los negocios de confianza, como lo es el seguro, por antonomasia, sin perjuicio de eventuales investigaciones o inspecciones que, motu proprio, efectúe la entidad aseguradora -facultativamente-, para mejor proveer, si así lo estima aconsejable (art. 1.048 C. de Co), ya que, en rigor, no está obligada a realizarlas. No en balde, son un arquetípico plus -y no un prius-.

*(...)* 

3. Aplicado el discurso que antecede al contrato de seguro, concretamente a su fase precontractual (buena fe in contrahendo), salta a simple vista su conexión y pertinencia, puesto que la carga (onere u obliegenheit) de declarar el estado del riesgo, radicada en cabeza del candidato a tomador, no se agota por completo al momento de responder el cuestionario formulado por el asegurador, como prima facie pudiera parecer de una inconexa y avara lectura del primer inciso del artículo 1.058 del C. de Co, habida consideración que la plausible -y terminante- exigencia de 'declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo', en sí misma considerada, posee un espectro más amplio y, por contera, es titular de una proyección sustancialmente mayor, como tal llamada a trascender el diligenciamiento del cuestionario en comento, que servirá como aquilatada brújula para orientar la tipología de sus respuestas, pero en manera alguna para entender que, una vez obtenidas, cesa -o fenece- dicha exigencia.

Tan cierto será lo afirmado, que la declaración de asegurabilidad puede hacerse en Colombia -al contrario de otras naciones- sin '...sujeción a un cuestionario determinado' (inciso segundo, art. 1.058, C. de Co.), lo que demuestra que éste no se erige en frontera infranqueable, a la vez que insustituible. Tan sólo es un útil instrumento que, al arbitrio del asegurador, puede o no emplearse, sin que por ello se pueda pretextar que, en este supuesto, el tomador no esté igualmente obligado a "...declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo", ya que es un deber general -lato sensu- (...)".



En el caso concreto, se tiene que la señora NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA, presentó reclamación para el pago del amparo "Muerte" en virtud de PÓLIZA de seguro de banca seguros grupo con póliza plan familiar número 11000, en la cual figura como asegurada.

Dicha reclamación se le dio respuesta negativa por parte de mi representada AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. alegando reticencia, con base en la la historia clínica de El señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA se logró establecer que presenta antecedente de:

Fecha	Antecedente medico	Entidad
22/06/2007	Enfermedad actual: pacte quien asiste a control de endotelio p y p por Dx hta dlp obesidad en tto actual	
16/07/2008	Enfermedad actual: pacte dx hta esencial y obesidad	
18/03/2010	Enfermedad actual: refiere cefalea de localización frontal de varias horas de evolución , antecedente de obesidad, hipertensión, sedentarismo, tomando antihipertensivo.	
16/04/2011	Diagnósticos: 110X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada – E119 diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de Complicación	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
04/01/2016	Enfermedad actual: paciente presenta comorbilidad derivada de su patología paciente hipertenso, no tabaquismo, no dislipidemia, obesidad III.  Diagnósticos: I10X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada – E119 diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación	
24/04/2017	Diagnósticos: E109 diabetes mellitus insulinodependiente - I10X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada	
23/04/2018	Enfermedad actual: diabetes e hipertensión diagnosticada de hace más de 5 años no fuma, toma ocasional, no camina no hace ejercicio es adherente a toma medicamento	
15/03/2019	Diagnósticos: 1.Hta 2.DM tipo 2 3.Obesidad mórbida	

Lo que permite establecer que la hoy demandante tenía pleno conocimiento de las patologías al momento de suscribir la declaración de asegurabilidad, inmersa en la solicitud/certificado individual de la póliza plan familiar número 11000 deudores, en el cual trae consigo la declaración de asegurabilidad, la cual fue aceptada por este en esta se manifiesta que no posee antecedentes o patologías existentes, por lo cual se configura una nulidad relativa del contrato de seguro y la pérdida de cualquier derecho en virtud del cual se pretenda una indemnización por los amparos establecidos dentro de la póliza.

Respecto de lo consignado por la apoderada de la parte demandante en su escrito de demanda, es menester manifestar que no es procedente jurídica ni legalmente lo pretendido, debido a que la negativa de mi representada se encuentra sustentada fáctica, legal y probatoriamente, en el entendido que es clara la incurrencia, el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA, en reticencia al ocultar información acerca de su verdadero estado de salud al momento de declarar sobre el estado del riesgo, tal y como pasa a explicarse a continuación:

Como se puede observar, El señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA, al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad omitió información esencial sobre su estado de salud, puesto que padecía patologías tales como Hipertensión, obesidad, diabetes

Y demás , siendo conocidas por esta antes de suscribir el contrato de seguro, circunstancia que de ser conocida por AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., habría sido fundamental para efectos de la consideración del riesgo asumido, no asumiendo el riesgo o haciéndolo en condiciones más onerosas, es así, como en el presente caso se vislumbra claramente la configuración de reticencia por parte del asegurado, y, en consecuencia, se originó la respectiva sanción al negocio jurídico, que como ya se ha estudiado previamente consiste en la nulidad relativa del contrato de seguro, extinguiendo de esa manera la obligación condicional de la aseguradora de acceder al pago de la indemnización reclamada por el asegurado.



Bajo esta premisa, el espíritu del artículo 1058 del C. de Co. busca que el asegurador preste su consentimiento libre de vicios, es decir, separado de error o dolo causado por culpa del candidato a tomador – asegurado, consentimiento que para el caso que nos ocupa, como ya bien se expuso se encuentra viciado.

Con el fin de afianzar y darle un poco más de claridad a su despacho al respecto del tema de la reticencia. Me permito traer a colación una sentencia de la Corte Suprema de Justicia.

En sentencia proferida por la Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil y Agraria No. T1100122030002017 – 01366 – 01 de 27 de julio de 2017 esta se pronunció al respecto de una acción de tutela interpuesta por una providencia emitida en segunda instancia por un Juzgado Civil del Circuito, el cual decidió declarar la nulidad relativa del contrato por reticencia manifestando los siguientes argumentos:

"Para ello, el Despacho enjuiciado adujo, en suma, que en el caso sub judice, el asegurado tenía «la obligación de manifestar con absoluta sinceridad y sin ningún tipo de reserva su real estado de salud, pues debe observarse que se parte del presupuesto de la buena fe», al margen que sean o no practicados los respectivos exámenes clínicos al momento de la suscripción de la póliza, más aún cuando el tomador, contrario a lo que mostraba su registro médico, afirmó encontrarse en «óptimas condiciones de salud», lo cual no correspondía a la realidad, en tanto que se encontraron «serios antecedentes dentro de la historia clínica que demuestran sin lugar a equívocos que el señor B.B. (...) presentaba un estado mental deplorable. Bajo ese entendido (...) a la aseguradora se le ocultó esa situación. Es lo que se conoce técnicamente como una reticencia, es decir, cuando el tomador oculta su real estado» haciendo creer a la aseguradora que no existen riesgos patentes que pongan en potencial peligro la vida del beneficiario.

En este entendido, y descendiendo al caso que nos ocupa, tenemos entonces que el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA suscribió solicitud individual de seguros con AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para amparar la obligación financiera, dentro de la cual manifestó que no padecía ninguna de las enfermedades planteadas en el cuestionario de asegurabilidad. En ese entendido, es claro que la omisión de la asegurada al momento de suscribir la póliza plan familiar deudores es relevante para el otorgamiento de la mencionada póliza, toda vez que el contrato de seguro parte de la buena fe del asegurado y al no manifestar que sufre de alguna patología, este se suscribirá con la información dada en ese instante. Por tal motivo, es claro que el presente contrato está viciado de NULIDAD RETALIVA POR RETICENCIA y debe declararse la presente excepción.

Al respecto la corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en sentencia de fecha 1 de junio de 2007, radicado 2004-00179-01, precisó como

"(...) el referido texto legal [artículo 1058 del Código de Comercio] se puede deducir lo siguiente: (...) 4.1. Que la obligación del tomador de pronunciarse sinceramente frente al cuestionario que le formula el asegurador con el fin de establecer el estado del riesgo, no tiene por fuente misma dicho contrato sino que opera en la fase previa a su celebración ya que su objetivo es el de garantizar la expresión inmaculada de la voluntad del primero de consentir en dicho vínculo, de abstenerse de hacerlo, o de contraerlo pero bajo condiciones más onerosas (...) 4.2. No importan, por tanto, los motivos que hayan movido al adquirente para comportarse sin fidelidad a la verdad, incurriendo con ello en grave deslealtad que a su vez propicia el desequilibrio económico en relación con la prestación que se pretende de la aseguradora, cuando se le ha inquirido para que dé informaciones objetivas y de suficiente entidad que le permitan a ésta medir el verdadero estado del riesgo; sea cual haya sido la razón de su proceder, con intención o con culpa; lo cierto es que la consecuencia de su actuar afecta la formación del contrato de seguro, por lo que la ley impone la posibilidad de invalidarlo desde su misma raíz (...) 4.3. Es palmario que el legislador quiso arropar la falta de sinceridad del contratante y su obrar contrario a la buena fe, bajo la sanción de la nulidad relativa, con lo cual, en ejercicio de una actividad que le es propia y para la cual se halla facultado, construyó un régimen particular que inclusive alcanza a superar en sus efectos



el ordenamiento común de los vicios del consentimiento, frente al que, tal como fue instituido en el citado artículo 1058, no puede el intérprete hacer distingos, observándose que el vicio se genera independientemente de que el siniestro finalmente no se produzca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro."

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

2. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE REALIZAR INSPECCIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO (EXAMENES MEDICOS) A CARGO DE MI REPRESENTADA AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA

En materia de contrato de seguro, el código de comercio en lo concerniente a la reticencia establece lo siguiente:

"Art. 1058. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieran retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro..." (Negrillas y subrayado por fuera del texto original)

*(...)* 

"Art. 1158. Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058. ni de las sanciones a que su infracción de lugar."

Al respecto de la carga de la declaración del estado del riesgo la doctrina, ha expuesto:

"La carga de la declaración del estado del riesgo es de la exclusiva incumbencia del tomador. El asegurador no está legalmente obligado a controlar su fidelidad, a confrontar con la realidad los hechos o circunstancias declarados, a investigarlos superficial o exhaustivamente. Si lo hace, en ejercicio de una política técnico- comercial, en desarrollo de una función preventiva, su conducta no está ciertamente exenta de consecuencias jurídicas"5.

"El asegurador debe conocer todas las circunstancias que influyen en la apreciación del riesgo. En todos los demás contratos, la verificación del estado del riesgo o condiciones del bien objeto de la contraprestación queda, generalmente librada a la diligencia de la parte interesada. Esta actividad del asegurador se hace imposible, no sólo por onerosa, sino también por incompleta: no está en condiciones de establecer por sus propios medios, por grande que sea la diligencia aplicada, los elementos de hecho que le permitirían apreciar el riesgo"6.

La Corte Suprema de Justicia, también se ha pronunciado en lo referente a hasta dónde debe llegar la diligencia y cuidado del asegurador para conocer el estado del riesgo, lo siguiente:

"Esa extrema diligencia y cuidado, correspondiente a la culpa levísima, no se le impone al asegurador; su responsabilidad en este contrato, sólo llega hasta la llamada "culpa leve"

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> OSSA GOMEZ, J. Efrén. Op. cit., pág. 329.

<sup>6</sup> HALPERIN, Isaac. Seguros. 2ª. edición actualizada por Juan Carlos Félix Morandi. Volumen I. Buenos Aires: Editorial DE ALMA, 1986. p. 268.



(Art.63 C.C.) por consiguiente no es razonable imponer a una sociedad aseguradora el deber de verificar la sinceridad y exactitud de las declaraciones de un tomador del seguro haciendo indagaciones en las demás empresas dedicadas a la misma actividad mercantil, y no sólo a sus casas principales sino a la totalidad de las sucursales o agencias que tengan en el territorio nacional"<sup>7</sup>

De todo lo anteriormente expuesto es claro, que no es obligación del asegurador, realizar ningún tipo de inspección del riesgo o practicar exámenes médicos al candidato del seguro, pues ni la ley, ni la misma jurisprudencia así lo han indicado. Me permito hacer alusión a jurisprudencia reciente, de la Corte Suprema de Justicia en la cual ha sostenido lo siguiente sobre este punto:

"No puede, entonces, endilgarse que el profesionalismo que requiere la actividad aseguradora, de entrada, exige el agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar cual es el «estado del riesgo» al instante en que se asume, como si fuera de su exclusivo cargo, so pena de que la inactividad derive en una «renuncia» a la «nulidad relativa por reticencia».

Esto por cuanto, se reitera, el tomador está compelido a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias» que lo determinan y los efectos adversos por inexactitud se reducen si hay «error inculpable» o se desvanecen por inadvertir el asegurador las serias señales de alerta sobre inconsistencias en lo que aquel reporta.

*(...)* 

Ahora bien, no puede pasarse por alto que, tratándose de seguros colectivos de vida, en los que se contrata por cuenta de un tercero determinado o determinable, la obligación de declarar el «estado del riesgo» la tiene el asegurado, de conformidad con el artículo 1039 del Código de Comercio, puesto que es él quien sabe sobre las afecciones o la inexistencia de ellas al momento de adquirirlo<sup>1</sup>."

La Corte Constitucional, en sentencia T-058 de 2016, se pronunció con respecto a los fallos de tutela que consideraba que era una obligación de la aseguradora realizar exámenes médicos con el fin de determinar el estado de salud del tomador del seguro, manifestado lo siguiente:

"En relación con este último punto, es preciso advertir que en algunas sentencias se ha considerado que las aseguradoras (al margen de que no se trate de contratos de medicina prepagada o pólizas médicas), deben realizar con anterioridad a la suscripción de la póliza, un examen médico o exigir que se allegue uno por parte de los asegurados, con el fin de determinar su estado de salud, cuya exigibilidad permite tener un mayor grado de certeza sobre la aplicación del régimen de coberturas y exclusiones del contrato.

Esta exigencia cuya aplicación se ha vinculado con la resolución de casos concretos, a partir de las condiciones fácticas y jurídicas de suscripción del contrato de seguro, ha permitido considerar que la falta de realización del examen dada la ocurrencia del siniestro excluye la posibilidad de la aseguradora de alegar que determinadas enfermedades no se encontraban amparadas y que, por ende, el riesgo es anterior a la celebración del contrato.

El alcance de las providencias en las que se estableció la obligación de realizar un examen médico previo a la celebración del contrato de seguro se limitó a las circunstancias que rodearon cada uno de esos casos, en virtud de los efectos inter-partes que por regla general tienen las sentencias de tutela.

<sup>7</sup> CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil. Sentencia de 28 de julio de 1976. Magistrado Ponente Dr. José Maria Esquerra Samper.



Por tanto, no puede entenderse lo anterior como una regla sobre la materia, pues en el contrato de seguro rige con amplia intensidad el principio de autonomía de la voluntad privada, conforme al cual las partes cuentan con la posibilidad de fijar cláusulas específicas y particulares que regulen la relación de aseguramiento según el tipo, categoría o modalidad de póliza, siempre que no se desconozcan normas imperativas, por ejemplo, respecto del surgimiento del riesgo, los actos que resulten inasegurables, la temporalidad de las coberturas, las garantías que se deben brindar por el asegurado y el procedimiento y/o autoridad competente para definir el supuesto que da lugar a la ocurrencia del siniestro.

Por lo anterior, la jurisprudencia de esta Corporación ha advertido que las reglas de los contratos de medicina prepagada o las pólizas médicas, como ocurre con la exigencia del examen previo del estado de salud, no son imperativas ni extensivas frente a todas las modalidades del contrato de seguro, pues cada una de ellas responde a unas particularidades propias, incluso amparadas por el postulado de normatividad de los contratos, como se advirtió en la Sentencia T-832 de 2010[71] y se reiteró en la Sentencia T-751 de 2012,[72] en los siguientes términos: (Negrilla y subraya fuera del texto)

"(...) no resulta plausible suponer que la Corporación extendió a todos los contratos de seguros las reglas propias de los contratos de medicina prepagada, previamente ampliadas al contrato de seguro de salud. La relevancia constitucional del segundo tipo de negocio implica la existencia de reglas particulares que obedecen a límites y vínculos constitucionalmente impuestos a una actividad a la que se asocia un claro interés público."

Reiterando la posición adoptada por la Sala Primera de Revisión de este Tribunal en la providencia en cita, es innegable que el deber de realizar exámenes médicos previos a la celebración de un contrato de medicina prepagada o pólizas médicas, en los términos previamente expuestos, tiene razón de ser en tanto está involucrada la prestación del servicio público de salud. No obstante, en el caso de los demás seguros, como ocurre con el de vida o el de daños, están en juego intereses distintos que no inciden en el acceso a un servicio público y que no hace necesaria la imposición de límites adicionales a los contenidos en la ley. Por el contrario, en dichas hipótesis la relación de aseguramiento se guía por el principio de autonomía de la voluntad privada, lo que exige verificar que se cumpla con el clausulado acordado por las partes.

Así, por ejemplo, en los seguros de vida, salvo pacto en contrario, deberá atenderse a la disposición contenida en el artículo 1158 del Código de Comercio que en su tenor literal dispone: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 [obligación de veracidad en la declaración del tomador sobre el estado del riesgo], ni de las sanciones a que su infracción de lugar"

En ese sentido, y tomando en consideración a todos los preceptos de índole jurisprudenciales y doctrinales citados anteriormente, es claro que, no es admisible pretender endilgar en cabeza de mi representada AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. ., la obligación de realizar exámenes médicos o inspeccionar el estado del riesgo de los posibles candidatos a ser asegurados, pues, al ser el contrato de seguros de plan familiar deudores un contrato peculiar, el mismo se erige o fundamenta sobre el principio de la buena fe, el cual le otorga especial importancia al deber de información que se deben las partes intervinientes durante todo el desarrollo del negocio contractual.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

3. BUENA FE DE MI REPRESENTADA AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. EN CELEBRACION DEL CONTRATO DE SEGURO CONTENIDO EN LA POLIZA PLAN FAMILIAR DEUDORES No. 11000



Nuestra constitución política en el artículo 83 consagra el principio de buena fe, el cual debe estar inmerso en todas las actuaciones tanto de los particulares como de la administración pública, concebido como un mecanismo para buscar la protección de los derechos de las personas al interior de las relaciones de negocios.

Es decir, la buena fe pasó de ser un principio general, consagrado inicialmente en el artículo 769 del Código Civil, a uno de carácter constitucional, lo que conlleva a que, tanto los particulares con las autoridades públicas actúen de forma honesta, leal y correcta, características estas que dan confianza, seguridad y credibilidad a las partes.

Al respecto, del principio de la buena fe la Corte Constitucional<sup>8</sup>, sostuvo lo siguiente:

"La Corte Constitucional ha considerado que en tanto la buena fe ha pasado de ser un principio general de derecho para transformarse en un postulado constitucional, su aplicación y proyección ha adquirido nuevas implicaciones, en cuanto a su función integradora del ordenamiento y reguladora de las relaciones entre los particulares y entre estos y el Estado, y en tanto postulado constitucional, irradia las relaciones jurídicas entre particulares, y por ello la ley también pueda establecer, en casos específicos, esta presunción en las relaciones que entre ellos se desarrollen".

De lo anterior, se permite concluir que, la buena fe debe estar presente en todos los contratos, cualquiera sea su naturaleza, de acuerdo con lo preceptuado por el Código Civil en su artículo 1603, el cual establece que "los contratos deben ejecutarse de buena fe, y por consiguiente obligan no solo a lo que en ellos se expresa, sino a todas las cosas que emanan precisamente de la naturaleza de la obligación o que por la ley pertenecen a ella".

Igualmente, dentro de la legislación comercial existe, en el mismo sentido, norma expresa que indica que los contratos deberán celebrarse y ejecutarse de buena fe. (Artículo 871 del Código de Comercio).

Ahora, con respecto al contrato de seguro, si bien en el artículo 1036 del Código de Comercio no figura la buena fe como elemento estructural del dicho contrato, la jurisprudencia ha coincidido en mencionar que ella hace parte integral del negocio.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, es diáfano que la buena fe es un principio fundamental que debe estar presente en toda relación jurídica negocial, bien sea de carácter civil o comercial. Sin embargo, y como ya es sabido, en el contrato de seguro esta máxima toma una mayor relevancia y un mayor carácter y exigencia, el de la ubérrima buena fe.

Esta ubérrima buena fe les exige a las partes vinculadas a un contrato de seguros, que actúen con "Honradez, Probidad, Honorabilidad, Transparencia, Diligencia, Responsabilidad y sin dobleces. Identificase entonces, en un sentido muy lato, la bona fides con la confianza, la legitima creencia, la honestidad, la lealtad, la corrección y, especialmente en las esferas pre-negocial y negocial, con el vocablo 'fe', puesto que "fidelidad, quiere decir que una de las partes se entrega confiadamente a la conducta leal de la otra en el cumplimiento de sus obligaciones, fiando que ésta no la engañará.

En tal sentido la sentencia T-251 de 2017 expuso lo siguiente:

"Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador".

\_

<sup>8</sup> Sentencia C-1194 de 2008



Así las cosas, la buena fe constituye un principio que disciplina y constituye un eje fundamental en los contratos de seguro, obligación que recae en el tomador, quien se encuentra en el deber de declarar de manera cierta todas las circunstancias inherentes al riesgo.

Así, en los seguros de vida, salvo pacto en contrario, deberá atenderse a la disposición contenida en el artículo 1158 del Código de Comercio que dispone: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción de lugar". (Negrilla y subraya fuera del texto)

Es por ello que la ubérrima buena fe representa en el contrato de seguro la encontramos consagrada en el artículo 1058 del Código de Comercio, donde se impone al tomador del seguro "declarar sinceramente" todas las circunstancias o hechos que puedan influir en la valuación del riesgo que se pretende asegurar por parte de la compañía aseguradora, y que ayuden al asegurador a conocer su verdadero estado, exigencias relevantes ya que el conocimiento del real estado del riesgo se constituye como la motivación del asegurador para contratar.

Tal como lo ha establecido la Corte Suprema de Justicia "Se trata como ya se anotó, de exigencias legales para la contratación, tendientes a que el consentimiento del asegurador se halle libre de todo vicio, especialmente del error, para que pueda conocer en toda su extensión el riesgo que va a asumir, exigencias que deben cumplirse cualquiera que sean las circunstancias en que se produzcan tales declaraciones, esto es, que bien se hagan a iniciativa del particular o de la compañía aseguradora; ora sea precedidas o no de efectos, situaciones o contrataciones anteriores. Es decir, de una u otra manera, lo primordial, lo importante es que las declaraciones que el tomador del seguro haga, sean sinceras, exactas y sin reticencias"

De lo anterior, se puede concluir sin temor a equívocos que cómo esta declaración de asegurabilidad es el medio que tiene el asegurador para enterarse del estado de ese riesgo del candidato al seguro, por esta razón, nuestra legislación castiga severamente esta falta a la ubérrima buena fe. Dentro de la suscripción del contrato de seguros amparado en la póliza No. 11000 mi representada actuó de buena fe toda vez que con base en la información suministrada por El señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA en el certificado individual sobre su estado de salud, este manifestó que no padecía o había padecido las enfermedades enunciadas en el cuestionario, razón por la cual mi representada procedió a incluirla como asegurada de dicha póliza, actuación que no se puede predicar del candidato al seguro toda vez que se encuentra plenamente demostrado que omitió o calló, padecimientos o patologías que venían en estado de evolución.

Al respecto del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguros la Sentencia T-058 de 2016, establece lo siguiente:

"Precisamente, entre otros momentos, dicha buena fe se manifiesta cuando el asegurado declara el estado del riesgo que sólo él conoce íntegramente, para que conforme a esa información la aseguradora determine si hay lugar a establecer condiciones más onerosas o, incluso, en casos extremos, para que decida no contratar, siempre que no se incurra en un abuso de la posición dominante que implique la violación de derechos fundamentales. De suerte que si se desdibuja la obligación de declarar sinceramente el estado del riesgo, exigiendo siempre—a pesar del mandato legal previamente transcrito—la carga de realizar un examen médico y, por ende, de asumir los siniestros por enfermedades no declaradas, se estaría desconociendo el citado principio que debe regir la actuación de los contratantes, dando lugar a una relación minada por la desconfianza y por la necesidad de descubrir aquello que la otra parte no está interesada en dar a conocer.

Es claro que no se puede desmaterializar el contrato de seguro, pues deben confluir los elementos esenciales para que produzca efectos, tales como el que debe existir una obligación condicional del asegurador frente a la ocurrencia del riesgo y que se trate de un hecho futuro e incierto, esto sin contar con la presencia de un vicio en el consentimiento en cabeza del candidato al seguro, pues al no conocer el asegurador de manera adecuada el



estado del riesgo no se le permite hacer uso de la facultad discrecional que le otorga el artículo 1056 del Código de Comercio, de asumir a su arbitrio todos o algunos de los riesgos a los que este expuesto el interés asegurable.

Es claro que si el candidato al seguro tiene pleno conocimiento de su estado de salud y omite dar información a la aseguradora para ser asegurado, haciendo parecer que es un riesgo normal, desequilibra el contrato de seguro, desconoce sus elementos esenciales, vulnera otros derechos fundamentales, afecta el principio de solidaridad y desconoce la función del mismo, independientemente de que se trate de un sujeto de protección especial por su condición de invalidez o discapacidad, debido a que dicho sujeto pretende acceder a una cobertura, sin haber cumplido con los requisitos mininos de obrar de buena fe, pagar una prima acorde a su riesgo y tener derecho a la indemnización que reclama.

Por lo anteriormente expuesto, es claro que mi representada actúo bajo el principio de buena fe al incluir como asegurada a la hoy demandante, quien al momento de suscribir el certificado de asegurabilidad no obro de igual manera, es decir actuó de mala fe ocultando su verdadero estado de salud para ser asegurada, por lo anteriormente expuesto esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

4. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE REALIZAR PAGO O DEVOLUCIÓN DE DINEROS POR CUENTA DE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., A FAVOR DE LA DEMANDANTE POR CONCEPTO DEL VALOR ASEGURADO EN LA POLIZA No. 11000

La presente excepción tiene como fundamento el hecho de que mi representada no tiene obligación de realizar pago alguno o devolución de dineros al hoy demandante, por concepto del valor asegurado en la póliza, toda vez que dentro de la póliza de plan familiar deudores No. 11000, la suma asegurada la constituye el saldo insoluto de la obligación al momento del siniestro, es decir el fallecimiento del asegurado o de la declaratoria de incapacidad. La Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera estableció que, por saldo insoluto de la obligación, se entenderá el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados a la fecha del siniestro. En el evento de mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y las primas del seguro de plan familiar deudores no cancelados por el deudor.

En cuanto al beneficiario, la Corte Suprema de Justicia, estipuló que en los seguros de vida de deudores sea individual o de grupo, el acreedor es el beneficiario a título oneroso y no la mera liberalidad del asegurado que sustenta la designación.

Al respecto la Corte Suprema de Justicia<sup>9</sup> manifestó, que "en el seguro de plan familiar deudores se asume específicamente el suceso incierto de la muerte del deudor sin dejar de lado que se cubra también el riesgo de la incapacidad permanente total del deudor. Se asegura la muerte independientemente de si el préstamo que deja el deudor permite que la acreencia sea pagada a la entidad bancaria prestamista, no se asegura la imposibilidad de pago del deudor por causa de muerte porque esto tendrá un contenido patrimonial y se asemejaría a una póliza de seguro de crédito.

Es un seguro de vida hasta por el saldo de la deuda al momento de su muerte, o al momento de su incapacidad total y permanente, con el único y exclusivo fin de aplicar su valor a la deuda del asegurado. El valor asegurado no excederá el del saldo insoluto del crédito."

Igualmente, la Corte, en diferentes pronunciamientos ha hecho relación a casos que han versado sobre esta modalidad aseguraría.

En fallo de 29 de agosto de 2000, se dijo que "el fin de éste es el pago del saldo de la deuda del asegurado fallecido... En este caso concreto... el valor del seguro va a la par con el saldo de la deuda, de modo que nunca

\_

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> CORTE SUPREMA DE JUSTICIA. (agosto 29 de 2002: Sala de Casación Civil). Magistrado Ponente. Dr. Jorge Santos Ballesteros.



quedarán remanentes. Pero, además, ese valor del seguro tiene una destinación específica: ser aplicado a la deuda del asegurado fallecido" (Exp. No. 6379).

En fallo de 17 de octubre de 2006, se dejó sentado que "si el valor del seguro correspondía no más que al monto impagado del crédito y sus accesorios al momento del fallecimiento del asegurado, la indemnización debía ascender a ese valor y, por lo mismo, sólo alcanzaría para satisfacer el derecho de crédito del acreedor beneficiario" (Exp. No. 11001-3103-008-1996-0059-01).

Así las cosas, es claro que mi representada no tiene ninguna obligación de hacer pago alguno a la hoy demandante, ya que el único beneficiario a <u>título oneroso es la entidad bancaria</u>, y el valor asegurado en la póliza corresponde al saldo insoluto al momento del siniestro, por lo cual no habría lugar a reconocer, pagar o devolver excedentes o remanentes del valor asegurado.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

5. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE RECONOCER INTERESES MORATORIOS A FAVOR DE LA PARTE DEMANDANTE SOLICITADA CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 1080 DEL CODIGO DE COMERCIO.

La presente excepción tiene como fundamento el hecho de que mi representada no tiene obligación de realizar pago alguno por concepto de intereses moratorios a la parte demandante, toda vez que dentro de la póliza plan familiar deudores No. 11000, la suma asegurada la constituye el saldo insoluto de la obligación al momento del siniestro, es decir el fallecimiento del asegurado o de la declaratoria de incapacidad. La Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera estableció que, por saldo insoluto de la obligación, se entenderá el capital no pagado, más los intereses corrientes calculados a la fecha del siniestro. En el evento de mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y las primas del seguro de plan familiar deudores no cancelados por el deudor.

La Corte suprema de Justicia<sup>10</sup>, al respecto del contrato de póliza de plan familiar deudores ha manifestado lo siguiente:

"Ahora bien, en el estado actual de la legislación y para el caso concreto, la única limitación que existe en este campo, es que en el seguro de plan familiar deudores, la indemnización a favor del acreedortomador no puede ser mayor al saldo insoluto de la deuda, tal y como reza el artículo 120 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 2 de abril de 1993) al prever que "en los seguros de vida del deudor el valor asegurado no excederá el del saldo insoluto del crédito". Ello, en lo fundamental, coincide con lo previsto en la Resolución 2735 de 1990 y en la Circular Externa 037 del mismo año, dictadas por la Superintendencia Bancaria y vigentes para la época de celebración del contrato de mutuo referido en la demanda, que como se recuerda, ocurrió en noviembre de 1992.

Por ende, la indemnización que debe pagar la aseguradora, en caso de ocurrir el siniestro, está vinculada necesariamente a una obligación concreta a cargo del deudor, en el cual la prestación debida determinada o determinable- tiene una magnitud que va aparejada a la extensión del riesgo; entonces, cualquier monto adicional ya no es deuda y, bajo ese entendido, no hay interés asegurable -ni siquiera indirecto- para el acreedor."

\_

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. M. P. Edgardo Villamil Portilla. Sentencia del 30 de junio de 2011. Expediente 76001-31-03-006-1999-00019-01.



Para mayor ilustración me permito indicar los parámetros bajo los cuales se desarrolla la citada póliza basada, en el literal c), subnumeral 6.1, numeral 6° del capítulo segundo, título sexto de la Circular Básica Jurídica 07 de 1996 de la Superintendencia Bancaria.

### 1.6. Saldo insoluto de la deuda

Por saldo insoluto de la deuda, se entenderá el capital no pagado más los intereses corrientes calculados hasta la fecha de fallecimiento del asegurado. En el evento de mora en las obligaciones se comprenderán, además, los intereses moratorios y las primas del seguro de plan familiar deudores no cancelados por el deudor.

Cuando la indemnización tiene como causa el amparo de la incapacidad total y permanente, el saldo insoluto de la deuda será aquel que se registre en la fecha en la cual el asegurador informe por escrito al tomador su aceptación respecto de la declaratoria de incapacidad del asegurado.

Igualmente, la Corte, en diferentes pronunciamientos ha hecho relación a casos que han versado sobre esta modalidad aseguraría.

En fallo de 29 de agosto de 2000, se dijo que "<u>el fin de éste es el pago del saldo de la deuda del asegurado fallecido</u>... En este caso concreto... el valor del seguro va a la par con el saldo de la deuda, de modo que nunca quedarán remanentes. Pero, además, ese valor del seguro tiene una destinación específica: ser aplicado a la deuda del asegurado fallecido" (Exp. No. 6379).

En fallo de 17 de octubre de 2006, se dejó sentado que "si el valor del seguro correspondía no más que al monto impagado del crédito y sus accesorios al momento del fallecimiento del asegurado, la indemnización debía ascender a ese valor y, por lo mismo, sólo alcanzaría para satisfacer el derecho de crédito del acreedor beneficiario" (Exp. No. 11001-3103-008-1996-0059-01).

Dentro del proceso del asunto la parte demandante en sus pretensiones solicita que se declare que mi represetnada además del pago del saldo insoluto de la obligación debe pagar a los demandantes los intereses moratorios a la tasa máxima legal desde la fecha del fallecimiento del demandante.

Al respecto me permito manifestar los siguiente:

En cuanto al beneficiario, la Corte Suprema de Justicia, estipuló que en los seguros de vida de deudores sea individual o de grupo, <u>el acreedor es el beneficiario a título oneroso</u> y no la mera liberalidad del asegurado que sustenta la designación.

Al respecto la Corte Suprema de Justicia<sup>11</sup> manifestó, que "en el seguro de plan familiar deudores se asume específicamente el suceso incierto de la muerte del deudor sin dejar de lado que se cubra también el riesgo de la incapacidad permanente total del deudor. Se asegura la muerte independientemente de si el préstamo que deja el deudor permite que la acreencia sea pagada a la entidad bancaria prestamista, no se asegura la imposibilidad de pago del deudor por causa de muerte porque esto tendrá un contenido patrimonial y se asemejaría a una póliza de seguro de crédito.

Es un seguro de vida hasta por el saldo de la deuda al momento de su muerte, o al momento de su incapacidad total y permanente, con el único y exclusivo fin de aplicar su valor a la deuda del asegurado. El valor asegurado no excederá el del saldo insoluto del crédito."

Por su parte el artículo 1080 del Código de Comercio, establece lo siguiente:

<sup>&</sup>lt;sup>11</sup> CORTE SUPREMA DE JUSTICIA. (agosto 29 de 2002. Sala de Casación Civil). Magistrado Ponente. Dr. Jorge Santos Ballesteros.



### "ARTÍCULO 1080. PLAZO PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN E INTERESES MORATORIOS.

El asegurador estará obligado a efectuar el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que el <u>asegurado o beneficiario acredite</u>, aun extrajudicialmente, su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo <u>1077</u>. Vencido este plazo, el asegurador reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario, además de la obligación a su cargo y sobre el importe de ella, un interés moratorio igual al certificado como bancario corriente por la Superintendencia Bancaria aumentado en la mitad."

Nótese como de la norma antes mencionada, la obligación del asegurador es pagar al asegurado o beneficiario, la indemnización dentro del mes siguiente a la fecha en que se acredite el derecho por parte de estos, la norma hace mención al asegurado o beneficiario, disyuntiva que quiere decir que el pago de la indemnización se debe realizar a uno u a otro, en caso de que el asegurado no sea el mismo beneficiario, como es el caso que nos ocupa donde el beneficiario del pago del saldo insoluto de la obligación es el Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A.

Así las cosas, es claro que mi representada no tiene ninguna obligación de hacer pago de intereses moratorios a los hoy demandantes, ya que el único beneficiario a título oneroso es la entidad bancaria, y el valor asegurado en la póliza corresponde al saldo insoluto al momento del siniestro, por lo cual no habría lugar a reconocer o pagar los intereses moratorios establecidos en el artículo 1080 del código de comercio.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

6. FALTA DE LEGITIMACIÓN POR ACTIVA PARA SOLICITAR QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. CANCELE A LA DEMANDANTE EL VALOR ASEGURADO CON CARGO A LAS OBLIGACIONES.

Es menester resaltar, que en la póliza de seguro de plan familiar deudores No. 11000 figura como tomador y beneficiario el Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A. y como asegurado el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA.

La Corte Suprema de Justicia Sala Civil se ha pronunciado con respecto al seguro de plan familiar deudor y afirma que el mismo nace como una necesidad para "proteger el patrimonio del acreedor" 12, cuyo instrumento más sofisticado es el seguro el cual puede amparar la incertidumbre del acreedor sobre el cobro de la deuda, por consiguiente, el seguro se torna en "una garantía personal, según la cual, a la muerte o incapacidad física del deudor, otro, el asegurador, asume el pago". 13

Sin embargo, en el caso objeto de estudio, la demandante en sus pretensiones solicita la afectación de la póliza de plan familiar deudores para que se le pague el valor asegurado, lo cual no está llamado a prosperar de conformidad a que la demandante no ostenta la calidad de beneficiaria de la póliza No.11000, por consiguiente, esta carece de legitimidad por activa para solicitar que se reconozca el valor asegurado de la póliza. Con respecto a este punto, la Corte Suprema de Justicia se ha pronunciado respecto a la legitimación en causa por activa para efectos de reclamar el valor asegurado de una póliza de plan familiar deudores. En sentencia SC-248/2005 la máxima Corporación de la jurisdicción ordinaria, Sala de casación Civil, Magistrado Ponente: Jaime Alberto Arrubla Paucar se indicó:

"El estudio conjunto de los cargos obedece a que en ambos se denuncia la violación de las mismas disposiciones legales y porque se orientan a desvirtuar la declarada por el Tribunal falta de legitimación en causa por activa.

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> Corte Suprema de Justicia Sala Civil Exp. No. 76001-31-03-006-1999-00019-01M.P. Edgardo Villamil Portilla

<sup>13</sup> Ibidem



2.- Como se recuerda, luego de superar lo relativo a la existencia del contrato de seguro grupo de vida deudores, el Tribunal, para llegar a la conclusión que se controvierte, se refirió el causante (...) como el "cónyuge y padre de los demandantes".

A partir de dejar sentado, con vista en el contrato de seguro y sus anexos, que el causante era el asegurado, sin que figurara como "beneficiario de dicho contrato", el sentenciador concluyó que los demandantes no tenían derecho a reclamar valor alguno por concepto de indemnización, porque el seguro de vida tenía como "especial destinación" cubrir el "saldo insoluto de la obligación" a la muerte del deudor asegurado.

Por esto, al constatar que el tomador del seguro, esto es, el Banco (...), aparecía como el <u>"exclusivo titular del crédito"</u>, o lo que es lo mismo, del saldo de la obligación, el ad-quem señaló que dicho acreedor, en su calidad de beneficiario del seguro, como así constaba expresamente, era el <u>"único legitimado para efectuar la reclamación"</u>.

Legitimación que como lo señaló, no se desvirtuaba por haber renunciado a cobrar el valor del seguro o por no haber insistido en el pago luego de que la aseguradora objetara la reclamación. Tampoco por haber obtenido el pago del saldo de la obligación, "mediante la figura de la dación en pago" del inmueble hipotecado, según se advertía en las copias del proceso ejecutivo, porque apoyado en un antecedente que cita, la obligación había sido satisfecha por un codeudor solidario.

3.- En suma, como en la sentencia se reconoció que el "único" beneficiario del seguro de plan familiar deudores, era el citado banco, (...), claramente se advierte que en ningún error de hecho, con las características de manifiesto y trascendente, pudo incurrir el Tribunal, porque el adjetivo "único" necesariamente descartaba que otras personas, incluidos los demandantes, por las circunstancias que fueren, pudieran serlo, menos cuando expresamente se refirió, para confirmar la legitimación en causa de aquellos, a todos los hechos que en el cargo segundo se mencionan." (Negrillas y Subrayado fuera de texto).

Por consiguiente, resulta diáfano que el factor determinante para la legitimación es la designación de beneficiario consignado en el contrato de seguros, en el caso objeto de estudio tenemos que en la casilla de beneficiario figura únicamente Banco Colpatria Multibanca Colpatria S.A., así las cosas, la referida entidad bancaria, es la única legitimada para reclamar el valor asegurado de la póliza para cubrir el saldo insoluto de la deuda, sin que ello implique que el remanente sea a favor del asegurado, con fundamento en que no se estipuló de este modo.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

7. INEFICACIA DEL CONTRATO DE SEGURO E INEXISTENCIA DE LA EVENTUAL OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA POR CUENTA DE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. Y A FAVOR DEL DEMANDANTE CON AFECTACIÓN A LA POLIZA SEGURO PLAN FAMILIAR DEUDORES No.11000.

Como quiera que el contrato de seguro en cita adolece de vicios en su formación y, en consecuencia, es susceptible de nulidad relativa conforme a los Artículos 1058 y 1158 del C. de Co., el acto jurídico es ineficaz y, por contera, no existe obligación legal y/o contractual de reconocer la prestación asegurada por cuenta de la póliza que sirvió de fundamento para la vinculación de mi representada.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar y así solicito al señor Juez declararla al momento de proferir decisión de fondo.

8. IRRELEVANCIA ENTRE EL MOTIVO DE LA MUERTE Y LA CAUSA DE LA RETICENCIA.



En la demanda, la parte demandante hace a lución a que no existe nexo causal entre la causa de la muerte y las patologías por las cuales fue reticente el finado, dicho planteamiento no constituye un requisito no es necesario que existe causalidad entre la causa del fallecimiento y las patologías existentes antes de la suscripción del contrato; en sentencia C232 de 1997 La Honorable Constitucionalidad revisa la constitucionalidad del art 1058, donde se precisa "Las nulidades relativas del artículo 1058 del Código de Comercio renuevan un equilibrio roto"; En efecto, cuando, a pesar de la infidelidad del tomador a su deber de declarar sinceramente todas las circunstancias relevantes que constituyen el estado del riesgo, de buena fe se le ha expedido una póliza de seguro, la obligación asegurativa está fundada en el error y, por tanto, es justo que, tarde o temprano, por intermedio de la rescisión, anulabilidad o nulidad relativa, salga del ámbito jurídico.

La necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. La relación causal que importa y que, para estos efectos, debe existir, no es, como sostienen los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador.

En este sentido, el profesor Ossa escribió: "Debe, por tanto, existir una relación causal entre el vicio de la declaración (llámese inexactitud o reticencia) y el consentimiento del asegurador, cuyo error al celebrar el contrato o al celebrarlo en determinadas condiciones sólo ha podido explicarse por la deformación del estado del riesgo imputable a la infidelidad del tomador; Ello no significa, en ningún caso, como algunos lo han pretendido, que la sanción sólo sea viable jurídicamente en la medida en que el hecho o circunstancia falseados, omitidos o encubiertos se identifiquen como causas determinantes del siniestro. Que, ocurrido o no, proveniente de una u otra causa, de una magnitud u otra, es irrelevante desde el punto de vista de la formación del contrato." (J. Efrén Ossa G., ob. cit. Teoría General del Seguro - El Contrato, pág. 336)."

De lo manifestado, se concluye que en el presente caso el contrato no nació a la vida jurídica por entenderse viciado el consentimiento de la aseguradora, así mismo la jurisprudencia ha sido clara en que no es necesario que exista dicho nexo causal.

9. CUALQUIER OTRO TIPO DE EXCEPCION DE FONDO QUE LLEGARE A PROBARSE Y QUE TENGA COMO FUNDAMENTO LA LEY O EL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA POLIZA INVOCADA COMO FUNDAMENTO DE LA DEMANDA, así como la prescripción del contrato de seguro.

### **PRUEBAS**

Para que se declaren probadas las excepciones propuestas en este escrito, solicito que en la oportunidad procesal correspondiente se decreten, tengan en cuenta y practiquen como pruebas las siguientes:

### **DOCUMENTALES**

- Reclamación presentada por la señora NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA a AXA
- COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
- Pólizas de seguro de banca seguros grupo con plan familia No. 11000 de certificado
- individual No. 8526561 y No.1000415269
- Declaración de asegurabilidad firmada por el señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA.
- Objeción de fecha 12 de agosto de 2020 y 18 de agosto de 2020 expedida por AXA
- COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., a la reclamación.
- Historia clínica del señor JOSE ELIAS IGLESIAS VERA.



- Certificado de existencia y representación legal expedido por la superintendencia financiera
- de Colombia de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

### INTERROGATORIO DE PARTE

Que se cite a la señora NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA para que absuelva el interrogatorio de parte que les formularé en la respectiva audiencia o diligencia, sobre los hechos de la demanda y su contestación, su citación se puede efectuar en la dirección indicada en la demanda y a ella me remito.

### **ANEXOS**

- Los enunciados en el acápite de prueba documental.
- Cámara de comercio que me acredita como apoderado judicial.
- Certificado de existencia y representación legal de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.

### **NOTIFICACIONES**

Las partes reciben notificaciones en las direcciones aportadas en la demanda y a ellas me remito.

La sociedad AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. recibirá notificaciones en la Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12, Edificio Los Venados, en la ciudad de Bogotá D.C.

Por mi parte las recibiré en la secretaría de su Despacho o en la Carrera 58 No. 70-110 Oficina 4 de la ciudad de Barranquilla, o al correo electrónico: <u>operez@ompabogados.com</u>

De la señora Juez, atentamente,

OLFA MARÍA PÉREZ ORELLANOS C.C. No. 39,006.745 de El Banco-Magd

T.P. No. 23,817 del C.S.J.

ACNE

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

SUCL	IRSAL	RAMO	POLIZA			CHA DE EXPEDICION VIGENCIA DES			DESDE	VIGENCIA HAS	TA CERTIFICADO DE	No. CERTIFICADO INDIVIDUAL
2	:9	67	11000	Dia 18	Mes 07	Año 2019	Dia 17	Mes 07	Año 2019	ANUAL Renovable	EXPEDICION	8526561
TOMAL	OOR	BANCO (	COLPATRIA MULT	ATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.***						Nit/CC	86003	4594-1
DIREC	CION	KR 7 No. 2	4 - 89				Ciudad	BOGOT	A D.C	Telefono	745	6300
ASEGL	JRADO	JOSE IGI	LESIAS VERA							Documento Identidad	720 <sup>-</sup>	15188
DIREC	CION	Calle 63 25	50, BARRANQUILLA				Dpto	ATLANT	ICO	Telefono	644	8271
		lacimiento							Número de Produ	icto Asociado: Tarjeta/Crè	d.Consumo/CrèdRotativo_	
Dia 16	Mes 05	Año 197		ASALARIADOS								
		,		AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS								
PLAN:		PLAN	FAMILIA									
ASEGU	JRADO	NOMBRE:	JOSE IGLESIAS	VERA								
AMPAF										DO INDIVID	UAL VA	ALOR PRIMA
		Y PTE SICO DE	MUERTE						100,000, 100,000,		1,4	107,095.00

LA FECHA DE VENCIMIENTO DE PAGO ES ANUAL BANCA SEG AL DIA DE CORTE DEL PRODUCTO ASOCIADO A ÉSTE CERTIFICADO.

MORA: ESTA PÓLIZA ES DE VIGENCIA ANUAL CON RENOVACIÓN AUTOMATICA ANUAL Y PAGOS DE PRIMAS ANUAL BANCA SEG LA MORA SUPERIOR A 60 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DEL PRESENTE CERTIFICADO, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL SEGURO INDIVIDUAL .

#### DECLARO:

- 1. TANTO MIS ACTIVIDADES COMO MI PROFESION, U OFICIO SON LICITOS Y LOS EJERZO DENTRO DE LOS MARCOS LEGALES.
- 2. TENGO CONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE CERTIFICADO DE SEGURO, SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES HECHAS EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL SEGURO: QUE EN EL EVENTO DE NO COINCIDIR ELLAS ESTRICTAMENTE CON LA REALIDAD, ESTA QUEDA VICIADA DE NULIDAD (ART. 1058 Y 1158 DEL CODIGO DE COMERCIO) Y QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. SE RESERVA TODOS LOS DERECHOS QUE PUEDAN ASISTIRLE EN CASO QUE ANTES O DESPUES DE PRODUCIRSE EL SINIESTRO SE COMPRUEBE QUE ESTAS DECLARACIONES NO SEAN VERIDICAS.
- 3. ACEPTO QUE LA POLIZA Y MI INCLUSION EN ELLA SE RENUEVA AUTOMATICAMENTE EN FORMA ANUAL A NO SER QUE POR ESCRITO Y CON ANTELACION NO INFERIOR A TREINTA (30) DIAS MANIFIESTE A LA ASEGURADORA LO CONTRARIO.
- 4. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD ES TOTALMENTE CIERTA Y CONFIRMABLE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCION, SEGUN RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

SE ADJUNTA EXTRACTO DE CONDICIONES DEL SEGURO FORMA V2289 - MARZO 2008

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.E A LOS 06 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2021

EN CASO DE SINIESTRO POR FAVOR COMUNIQUESE CON LAS LINEAS DE ATENCION AL CLIENTE EN BOGOTA: 4235757 O A NIVEL NACIONAL : 018000512620

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

	BENEFICIARIOS		
ASEGURADO	NOMBRES Y AF	PELLIDOS	Porcentajes
JOSE IGLESIAS VERA	NELSI LLANOS	CONYUGE	100.00

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

SUCL	IRSAL	RAMO	POLIZA	FE	CHA DE I	EXPEDICION		VIGENCIA	DESDE	VIGENCIA HAS	CERTIFICADO DE	No. CERTIFICADO INDIVIDUAL		
2	9	67	11000	29   07   2019   23   07   2019   Henovable		EXPEDICION	1000415269							
TOMAE	OOR	BANCO (	COLPATRIA MULT	BANC	A COL	PATRIA S.	A.***			Nit/CC	86003	4594-1		
DIREC	CION	KR 7 No. 2	4 - 89				Ciudad	BOGOT	A D.C	Telefono	745	6300		
ASEGL	JRADO	JOSE IGI	LESIAS VERA							Documento Identidad	720 <sup>-</sup>	15188		
DIREC	CION	Calle 63 25	50, BARRANQUILLA				Dpto	ATLANT	ICO	Telefono	644	8271		
		lacimiento		Actividad Número de Producto Asor								d.Consumo/CrèdRotativo_		
Dia 16	Mes 05	Año 197		,	ASALA	RIADOS								
					AM	PAROS Y	VALC	RES A	SEGURAD	oos				
PLAN:		PLAN	FAMILIA											
ASEGU	IRADO	NOMBRE:	JOSE IGLESIAS	VERA										
AMPAF										DO INDIVID	UAL VA	ALOR PRIMA		
		Y PTE	MUERTE						50,000,0 50,000,0		703,548.00			

LA FECHA DE VENCIMIENTO DE PAGO ES MENSUAL HYC AL DIA DE CORTE DEL PRODUCTO ASOCIADO A ÉSTE CERTIFICADO.

MORA: ESTA PÓLIZA ES DE VIGENCIA ANUAL CON RENOVACIÓN AUTOMATICA ANUAL Y PAGOS DE PRIMAS MENSUAL HYC LA MORA SUPERIOR A 60 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DEL PRESENTE CERTIFICADO, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL SEGURO INDIVIDUAL .

#### DECLARO:

- 1. TANTO MIS ACTIVIDADES COMO MI PROFESION, U OFICIO SON LICITOS Y LOS EJERZO DENTRO DE LOS MARCOS LEGALES.
- 2. TENGO CONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE CERTIFICADO DE SEGURO, SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES HECHAS EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL SEGURO: QUE EN EL EVENTO DE NO COINCIDIR ELLAS ESTRICTAMENTE CON LA REALIDAD, ESTA QUEDA VICIADA DE NULIDAD (ART. 1058 Y 1158 DEL CODIGO DE COMERCIO) Y QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. SE RESERVA TODOS LOS DERECHOS QUE PUEDAN ASISTIRLE EN CASO QUE ANTES O DESPUES DE PRODUCIRSE EL SINIESTRO SE COMPRUEBE QUE ESTAS DECLARACIONES NO SEAN VERIDICAS.
- 3. ACEPTO QUE LA POLIZA Y MI INCLUSION EN ELLA SE RENUEVA AUTOMATICAMENTE EN FORMA ANUAL A NO SER QUE POR ESCRITO Y CON ANTELACION NO INFERIOR A TREINTA (30) DIAS MANIFIESTE A LA ASEGURADORA LO CONTRARIO.
- 4. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD ES TOTALMENTE CIERTA Y CONFIRMABLE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCION, SEGUN RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

SE ADJUNTA EXTRACTO DE CONDICIONES DEL SEGURO FORMA V2289 - MARZO 2008

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.E A LOS 06 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2021

EN CASO DE SINIESTRO POR FAVOR COMUNIQUESE CON LAS LINEAS DE ATENCION AL CLIENTE EN BOGOTA: 4235757 O A NIVEL NACIONAL : 018000512620

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

	BENEFICIARIOS		
ASEGURADO	NOMBRES Y AF	PELLIDOS	Porcentajes
JOSE IGLESIAS VERA	NELSI LLANOS	CONYUGE	100.00



Barranquilla, 15 Julio de 2020

Señor(es)

AXA COLPATRIA

Barranquilla-Atlántico

Referencia. Solicitud Indemnización póliza adquirida a través del Banco Colpatria:

Desempleo con anexo de Incapacidad Total y temporal
Accidentes Personales
Protección Integral tarjeta habiente
Seguro de vida Plan Familia

Respetados señores: agradecemos se sirvan diligenciar la siguiente información:

### Datos del reclamante:

Nombres y Apellidos completos: Nelsi Estela Llanos Ortega

Número de identificación: 32.717.624

Numero celular 300 2503499 Teléfono fijo: 3395058

Dirección de correspondencia: Calle 63 #25-50 Ciudad: Barranquilla

Correo electrónico: nellanos@contraloria.gov.co

Relato de los hechos ocurridos, indicar causa y motivo de la reclamación.

✓ El señor Jose Elias Iglesias el cual falleció el día 22 junio del 2020; siendo su esposa me encuentro como beneficiarias de los seguros de vida dejados por mi esposo.

Fecha del evento. 22 junio del 2020

Anexos: Documentos Solicitados

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 · Bogotá D.C. - Colombia · www.axacolpatria.co

Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 0180 -0-512620 para el resto del país Correo electrónico: servicioalcliente@axacolpatria.co

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12B No. 7-90 - pir 2, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax: Op. 1 ext. 3473, Correo electro alco: cfinanciero@defensoria.com.co



Para el respectivo pago, el dinero debe ser abonado a la siguiente cuenta, la cual, se encuentra a nombre del beneficiario del pago.

Cuenta Ahorros

Cuenta Corriente

NÚMERO DE CUENTA: 93

ENTIDAD BANCARIA: COLPATRIA

Atentamente,

ifamos Tega Nelsi E. NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA

C.C32.717.324 DE B/QUILLA

Celular: 300 2503499

Correo Elect.: nellanos@contraloria.gov.co



### ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

### REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

07040245

Clase de oficina: Registraduría Notaria (Consulado Corresimiento	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policia	Insp. de Policía Código C 3
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA	
Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos IGLESIAS VERA JOSE ELIAS	Andrew Name and Andrew Andrew
	ı
Documento de identificación (Clase y número)  Cédula de Ciudadanía Nro. 72.015.188	Sexo (en Letras)
Datos de la defunción	Masculino
ugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA	
Fecha de la defunción Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 2 0 Mes 1 1 N Día 2 2 05:15	72365654-7
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
Documento presentado	Mes Día
Autorización Indiala	Nombre y cargo del funcionario  DO VARON SUAREZ-MEDICO
Datos del denunciante	
RUIZ ADAME TOBIAS EDUARDO	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 79.398.455	A hadd
Primer testigo	The state of the s
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
¥*************************************	
Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
***************************************	i bis
/ /þ	E STERANUULLA EITMA
	WHEN CLUB ME NO SALAZAS
Fecha de inscripción Non	pre y fibile del función o que autoriza
Año 2020 Mes JUN Dia 25 AYDEEC	FEILIA MEGINO BALAZAR
ESPACIO PARA NOTAS	
NOTARIO SEXTO ENCARGADO DEL CÍRCULO  DE BARRANQUILLA PEDRO ENRIQUE MIRANDA CUETO  JOA DE	
DEGLERADO GT.TT	€ FESA S.A. NIT. 890.32
Hace constar que es fiel copia tomada del follo original que reposa en nuestros	

Dado en Barranquilla, el 17/07/2020



### SOLICITUD - CERTIFICADO INDIVIDUAL

No. DE CERTIFICADO INDIVIDUAL 8526561

NCO COLPATRIA ILTIBANCA COLPATRIA S.A.	102 1140	12.	ta ahorros () visa ta ahorros () masteri	print agreement removes		ARJETA DE GRÉD	
OMBRES Y APELLIDOS ASEGURADO	11	DOCUMENTO DE IDEN	22	FECHA DE NACIM	Commission of the Parket of th	OCUPACIÓN (ESPECIFIQUE O	CUPACIÓN)
JOSE TORITOS		CE 72 0151	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	1970	שורוכוט	Indep	endiente
Callo (3 4 75	CIUDAD	TEL RESIDENCIA		No. CELULA	S VIDI	A EN OTRA COMPA	TIENE OTRO SEGURO DE NIA?
DOBED ELECTRANICO	-50 Ibarrandui	19339505		3157.	238043 819	O NO SEEN CU	ÓN DE ENVÍO DE SMS
Iveelionightie	@ lomal.co	DEPORTE	(S) QUE PRACTICA			O CORREO	SIO NO
AMPAROS 191631	OPCIÓN 1		CIÓNZ	OPC	IÓN 3	+	OPCIÓN 4
SICO DE VIDA	OPCIÓN 1 VALOR ASEGURADO INICIAL DE C		ADO INICIAL DE CAU	VALOR ASEGURA	DO INICIAL DE CIU		SURADO INICIAL DE CAU
APACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$100,000,000		00.000	\$35,000			15,000,000
	\$100,000	(MARQUE CON X S	00.000	\$35.000	2,030		15.000
MA ANUAL	\$1.316.100	<u> </u>	558.050	O \$46	sh cho	1 0	\$197.950
MA MENSUAL	O \$123.050		562.060		2,800	1	
a: En caso de que no se realice el co	bro de su póliza en un mes, le inform					obros correspo	ndientes al mes vigen
CHA INICIO DE VIGENCIA	20 4 900 47	HORA: 16:00	FECHA FIN D		2020		HORA 16:00
The second section of the second seco	20/1/0/////		O To the feet to the service	EVIGENCIA	1201201	A TITLE	Agent views)
NOMBRES Y APE	ELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	BENEFICIARIOS	ASEGURADO	PARENTESC	2 22 8000000000000000000000000000000000	C) C) AND	% PART
Nelsi Har	v2.5		6000			10	25, L
501 7701	~~		Espo	90			
				-	P. ***		
		RENOVACIÓN	AUTOMATICA				
recente póliza es de renovación automática	anualmente. En caso de no desear la renova	ción anual se puede cumunico	ir con muestra linea de alen	nción al cliente en Bogoti	ol 16fetono 4235757 e f	uera de la ciudad a	it 018090-512629 opción 2
EL TOMADOR TIENE CONTRATADA CON A) I COMO ASEGURADO SE EXPIDE ESTE CER ICIA AL DÍA SIGUIENTE QUE SE REALICE E	KA COLPATRIA. SEGUROS DE VIDA, S.A. LA PÓ ITIFICADO INDIVIDUAL. SIEMPRE QUE SU DIO L. RECAUDO EFECTIVO DE LA PRIMERA PRII NGIA DEL SEGURO, PAGARÁ EL VALOR ASEGI	CERTIFI LIZA DE SEGURO DE VIDA GRI LIGENCIAMIENTO SEA EL COR MA. 3. QUE AXA COLPATRIA	UPO ARRIBA INDICADA, 2 RECTO, NO SE ORIGINE DI SEGUROS DE VIDA S.A. AI	QUE AXA COLPATRIA SE EVOLUÇIÓN DEL DOCUMI L RECIBO DE LA PRESSI	GUROS DE VIÇA S.A. ACK E-ITÓ Y SE HAYA PAGAD ITE SOLIGITUD CERTIFIC	EPTA LA INCLUSIÓN 10 LA PRIMERA PR 2400 Y DE LAS PR	I EN ELLA DE LA PERSONA IMA. EL SEGURO ENTRA E UEBAS PEHACIENTES DE L
				CODG AGAOLGISI MOLOGOG	EL ASEGURADO.		
IL ESTADO ACTUAL DE SALUD ES NORMAL IN DOCONES DUE REPERDUTAN DIRECTAMENTO DECONES DUE REPERDUTAN DIRECTAMENTO DE DETOCO DE DESTRUCCIÓN DE PEDERA CONTRACTORIA ACTIVADA CONTRACTORIA DE DELA SE PROMEIRO DE ATROCO DE LA PEDIDA DEL PRIMA DO CASA VESTÓ DEL LA PEDIDA DE PRIMA DE DESTRUCCIÓN DE DE DESTRUCCIÓN DE DE DESTRUCCIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DESTRUCCIÓN DE DE DESTRUCCIÓN DE	DECLARACIÓN DE AL  PADEZO NI HE PADECIDO ENFRUENCES E SOBRE ME SENDO DE SALLO Y QUE RUM RUGO QUE AFLOTIN ME SALLO Y QUE RUM PAULS O ACTIVIDADOS DE LA PETETA ME MAI EL SOLLO MADORE DE LA PETETA ME MAI EL COMPENDADO DE LA COMPENDADO DE LA  LICITA CONTEMPAJAD A DE LOCO DE PRIM EL COMPENDADO DE LOCADO DE LOCADO MINITE AS UN PROMINENTO COM UN INCRAM MINITE AS UN PROMINENTO COM UN INCRAM LOCADO MODICA PRADA QUE SUMINISTREM DE LOCADO RESPONDADO DE PRIMADO DE SALLO DE  RESPONDA MEDICADO DE SALLO DE  PARIADO DE RESPONDA MEDICADO DE SALLO  PARIADO DE SALLO DE LA  PARIADO DE LA  PARIADO DE SALLO DE LA  PARIADO DE SALLO DE LA  PARIADO DE SALLO  PARIADO DE SALLO  PARIADO DE SALLO  PARIADO DE SALLO  PARIADO  PARIADO DE SALLO  PARIADO  P	SEGURABILIDAD (ASEC CONGENTAS O QUE INCIDAN S O MENOS DE DEZ 110. CIGARI MENOS DE DEZ 110. CIGARI MENOS DE DEZ 110. CIGARI MENOS DESCRIBERADA CIGARISTA DE MENOS LA COLOMBIANO A LAS PELO NI LAS CONSECUENCIAS ESTIP ESTO DEL VALO ASSEGURADO SEGURADO 6 AUTORIZO DE CULA DUER TIEMPO Y LUBAR CULA DUER TIEMPO Y LUBAR AL FORMA AUTORIZO AL TOMO DA	CURESE DE LEER ES' SOBRE LOS SISTEMAS ORG PILLOS AL DÍA NO TUNDO MITTO MAS ACTIVIDADES CA LICRODE RÍCASO DUE SE LACIDA ASEGURADO SI LACIDA SE CONTENDAS E LACIDAS CONTE	TO ANTES DE FIRM. SÁNICOS DEL CUERPO HOI PONDO ENTES TRATAMION DENDO PROFESSION OCUPI- COMPRIGARIO QUE MI CI LOS DIMERDES DON LOS DI NESTE DOCUMENTO SO: NESTE PERSONA NATURA PODE PERSONA NATURA NESTE SO: NESTE SO: NE	ATP)  VANO EN LA ACTUALIDA  PICE O INTERVENCIONE  PAID PROFESSION DE SIGNE  LA ACQUART MAS BEINES  VIOLES COMPLETAS  VIOLES COMPLETAS  LES POR CIETTO JEST COMPLETAS  EL SURIDICA (MEDICAS  SOLICITION COPIA COI  COMPLIENTE) O TRAJETI	AD NO SUPPID DE EN S QUIRURGICAS N 1700S Y LOS EJERZY 1700AD NO CORRES 17 LOS UTILIZADOS 17 V VERIDICAS EN LI ACEPTO QUE LA VI INCREMENTO SE HI 1. P.S. E. P.S. CLINW MPLETA DE MI HIST A DE CREDITO ARRI	ETEMEDADES, AFECDOMES O PROJECTO DE LESSONES O DENTRO DE LOS MARCIOS PERAP PACADE LA POCCI, ARABA PARA PACADE LA PHIMA DE FORMA EN DIE APARCEE GENCIA DE LA PILIZA Y MA RAE EN EL ANIVERSARIO DE AS HESPITIALE CENTROS DORIA CUNICA Y QUE TODA BA INOVICADA LAS SUMAS A
ESTADO ACTUAL DE SALIDI SA MORDAL. IN INCOMENS DE REFERENCIA DI HISTORIA DE LA MONDA DE LA MONDA DEL SA MONDA DE LA SENA SE DI REGISTO DE REFERENCIA DE HISTORIA DEL SA SE DI REGISTO DE LA SENA SE DI REGISTO DEL SA SE DI REGISTO DEL SA SENA SE DI REGISTO DEL SA SE DI REGISTO DEL SA SENA SE DEL REGISTO DEL SA SENA SE DI REGISTO DEL SA SENA SE DI REGISTO DEL SA SENA SE DI REGISTO DEL SA SENA SE DEL REGISTO DEL SA SENA S	DECLARACIÓN DE AL  PROBEZÓN IN HE PADECIDO ENFRUERDOS.  PENDRE MI ESTADO DE SALLOY DUE FILM GONTES DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  PENDRE MI ESTADO DE SALLOY DUE FILM GONTES DE ALOR DE SADE DE SADE  RECENTARIO DE SADE DE SADE  RECENTARIO DE SADE ARCESTIM INTERPREDIA  RECENTARIO DE SADE ARCESTIM INTERPREDIA  RECENTARIO DE SADE ARCESTIM INTERPREDIA  RECENTARIO DE SADE DE SADE DE SADE  RECENTARIO DE SADE DE SADE DE SADE  RECENTARIO DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE DE SADE  TRADACIONA DE SADE DE S	SEGURABILIDAD (ASEC CONSCIENTS ON MENDS DE DETECTION CASE CONSCIENTS ON MENDS ON MENDS ON MENDS DE DETECTION CASE CONSCIENTS ON MENDS ON MEND	CHESE DE LEER ES' CORRELOS SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA NO SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-    LUCIS AL D	TO ANTES DE FIRIM.  ANTOS DE CUERPO HE PIROL MITES TATAMANIO  ANTOS DE CUERPO HE PIROL MITES TATAMANIO  ANTOS DE COMPONIONO  SER PIROL MITES TATAMANIO  ANTOS DIREPTO DEL LOS  SER PIROL MITES DEL COS  SER PIROL MITES  SER PIROL MITES DEL COS  SER PIROL MITES  SER PIROL MITES DEL COS  SER PIROL MITES  SER PIROL MITES  SE	ATI) WANG EN LA ACTUALIDA WANG EN LA COMPRETA WANG EN LA C	AO NO SUFFO DE DE S. QUINTIFICAS NO S. QUINTIFIC	EFERMENACES, AFFODIGMENT O PACIETO DE LESSIDIES ( O DENTRO DE LOS MARCOS DE LA PACIFICIA ES LOS MOSI DENTRO DE LOS MARCOS DE MODICADES DE LOS MOSI DENTRO DE LOS MOSI  DENTRO DE LOS MOSI DENTRO DE LOS MOSI DENTRO DE LOS MOSI  DENTRO DE LOS MOSI DE LOS MOSI DE LOS MOSI DE LOS MOSI DENTRO DE LOS MOSI
ESTADO ACTUAL DE SALUE SA MORNAL. IN  INCOMENS DUE REFEROLITATO DIRECTAMENTO  LES Y AND COMENTE PROJECTION DE PRETIONE  LES Y AND COMENTE PROJECTION DE PRETIONE  LES Y AND COMENTE PROJECTION DE PRETIONE  LES Y AND COMENTE PROJECTION DE PROJECTION  LES Y AND COMENTE DE LA CALUE DE PRESIDENT SELUCION DE PRETIONE  LES Y AND COMENTE DE LA CALUE DE PRESIDENT SELUCION DE LA PRESIDENT SELUCION DE LA PRESIDENT SELUCION DE LA PRESIDENT DE LA CALUE DE LA C	DECLARACIÓN DE AL  POREZÓN IN HE PADECIDO ENPRUEDADES E SOBRE MI ESTODO DE SALLO Y UNE FINA GENES DE SOBRE MI ESTODO DE SALLO Y UNE FINA GENES DE SOBRE MI ESTODO DE SALLO Y UNE FINA GENES DE SOBRE MI ESTODO DE SALLO Y UNE FINA GENES DE VIDA SE A FASTENIDA DE AR  ILCITA CONTEMPLADA EN LE COMO DE PINA MINITE AS UPUNIDANTE DO CONTEMPLADA DE AR  ILCITA CONTEMPLADA EN LE COMO DE PINA MINITE AS UPUNIDANTE DO CONTEMPLADA DE  ILCITA CONTEMPLADA EN LE COMO DE PINA MINITE AS UPUNIDANTE DO CONTEMPLADA DE  INCOMENTA DE SALLO RESULTO E  TO MANORA DE SALLO RESULTO E  TO MANORA DE SALLO RESULTO  TENDADO DE ARBERDO ALA DECON LE SI  TENDADO DE ARBERDO ALA DECON LE SI  TENDADO DE ARBERDO ALA DECON LE  TENDADO DE ARBERDO ALA DEL  TEND	SEGURABILIDAD (ASEC CONSCIENTS ON MENDS DE DETECTION COMMENS DE DETECTION DE DESCRIPTION DE LA COMMENS	EURESE DE LEER ES' CORRELOS SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA NO SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL D	TO ANTES DE FIRM.  AMICOS DE CUERPO HE  AMICOS DE CUERPO HE  FINO ENTES TRATAMENO  DODO PROFESSON COMPO  DE PROFESSON COMPO  MITERIOR MASS ES N. CE  EL SES EL COLUMNINO SO  EL COLUMNINO SO  EL SES EL COLUMNINO  EL SES EL COLUMNINO  EL SES EL COLUMNINO  EL SES EL COLUMNINO  EL CLARICO  EL COLUMNINO  EL COLUMNINO  EL COLUMNINO  EL COLUMNINO  EL CLARICO  EL C	ATI) WANG EN LA ACTUALIDA WANG EN LA CUENTE EN BOOCT WANG EN LA CU	AO NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUBJEMBIG	EFEMALINATES. AFEDICIONES O DENTINO DE LOS MARCIOS DE L'ESIGNES O DESTINO DE LOS MARCIO DE L'ESIGNES O DESTINO DE LOS MARCIO DE L'ESIGNES DE LOS MARCIOS DE L'ESIGNES DE LOS MARCIOS DE L'ESIGNES DE LA COLLAR MARCIO DE L'ESIGNES DE LA POLIZIA Y MA RABER EN LE ANIVERSARIO DI MARCIO DE L'ANIVERSARIO DE LA CONTROL DE L'ANIVERSARIO D
ESTADO ACTUAL DE SALVIDIS SAMPANAL IN INCOMENS DUE FERRENCIA DE PETRADO ACTUAL DE SAMPANAL IN INCOMENS DUE FERRENCIA DE DESTADO CALES Y ADICIDADA DE PETRADO CALES Y ADICIDADA DE PETRADO CALES Y ADICIDADA MANDESTE NO PETRADO CALES Y ADICIDADA DE PETRADO CALES Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA PORCESA Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA PORCESA Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA PORCESA POR PETRADO CALES Y PORCESA POR PETRA	DECLARACIÓN DE AL  PROEZZÓ NI HE PADECIDÓ EPROMEROS.  P SOBRE MI ESTADO DE SALLOY DUE FILM  GORTES O ACTIVIDADOS DE MALOY DUE FILM  GORTES O ACTIVIDADOS DE MALOY DUE FILM  GORTES O ACTIVIDADOS DE AFECTEM MIN  MINISTRA SE VIPINADOS DE AFECTEM MINISTRA  ILICITA CONTEMPLADA EN EL COORDO PENA  MINISTRA SE VIPINADOS DE MENTA DE AR  MINISTRA SE VIPINADOS DE MENTA DE AR  MINISTRA SE VIPINADOS DE MENTA  MINISTRA SE VIPINADOS  MINISTRA S	SEGURABILIDAD (ASEC ONSENTAS O DUE MIDIDAN MENDS DE DETE (170 GIGAR MENDS DE LA CONTROL MENDO DE LA CONTROL MENDS DE LA CONTROL DE LA CON	EURESE DE LEER ES' CORRELOS SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA NO SISTEMAS ORGI- LUCIS AL DÍA SISTEMAS ORGI-   LUCIS AL D	TO ANTES DE FIRIM.  ANTOS DE CUERPO HE  ANTOS DE CUERPO HE  FINO ENTES TATAMANIO  JOSO PROPERSON COLIFIE  JOSO PROPERSON COLIFIE  SE PENDE STATE STATAMANIO  JOSO PROPERSON COLIFIE  SE VENZA ARTALI  CONTRIBUTA  SE VENZA ARTALI  SE VENZA	ATI) WHIGH SHI LA ACTUALIDA WHIGH SHI LA ACTU	AO NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUFFO DE ES SUBJEMBIGAS NO SUBJEMBIG	DEFINACIONES AFFOCIONES DE PRODUCTO DE L'ESTIDICES DE PRODUCTO DE L'ESTIDICES DI DENTRO DE LOS MARCOS DE DENTRO DE LOS MARCOS DE PRODUCTO DE LOS MARCOS DE PRODUCTO DE L'ADRICES DE L'ADRIC

### SOLICITUD PRODUCTO BANCASEGUROS



	אודינאכלו	מלוחר		חרו				SEG		ILIDO TEN	חרור	ארו	nhr	חחר		חחו	000
PRIMER NOMBRE	m terre							SEO	אונט אונט אונט אונט אונט אונט אונט אונט אונט		מטר פרור	וחחו					
OTROS NOMBRES							מוסיוו	ו הר		27.74	A)L			WO ID	20187		DIR.
			LULL	LUU	LILI		TIL C	c / CE	MSW	ORTE	OIP.	PEGIS	MLL	Dia	WKU	المالا	IS CO.
SEGURO DE	VIDA GRUPO	PLAN FAMIL	14 7	UNP	ACCUC	TO E'AIT	AYOCI	VINIST	ADO PO	AXA C	PAIR	A SEGUE	OS DE	104 5 A.			A3A.0
CBJETO DEL SEGURO SUJECIÓN e los términos,	onsiciones y fi	coión, a ellerce Imites de sums	e del Banco esegurada.	Colpetri Demila o	a - Mult endicic	ibance Co nes, compo	olpatria S ama y coa	A, control	a los riesg pagún lo e	os de mu apresado	erto o in an el ex	ospacidas Irripto adju	into	ermanent	e, generad	tos per cu	E FOR
AHORROS NO D	DE PAGO (TI	PO DE CUENT	TARJET	X)	TARJE	TAN!	to DE P	ODUCT	<u></u>			TANK	PARA DE	SCONTAR SCONTAR SCONADO	OMPAÑA D OEL MEDIO EL VALOR D	DE PAGOA E LA PRIM	OUI PAGE
CORRIENTE	لبالبا	ш	Ш	ЦU		Kig.					194	的出	CORRE		RALPOOS	UCTO Y PU	ANUA
			Ť.	PLAN		ALORES	ASEGUE		OR OPCIO	-	T	PLA	Na	ı	T	PLAN	41
VIDA TP				_	000,000		-	\$ 50.	000,000	-			000,000				000,000
	25 4	1 ,	٠.	\$ 100,0	,		MA POR		000,000 (No aplica	(VA)	1	\$ 35	,000,000			\$ 15,0	35,000
				PLAN	1 D			PLA	N2 12			PLA				PLAH	
RIMA MENSUAL RIMA ANUAL			+-	\$ 123,			+		e,050		<del> </del>		0,100		-	\$ 197	
			/	7.4		DA		EFICIAR	ios .								
TOPULON	ERY SEGUNO			пп	ПП	TRITO	NY S	INT	GUNDON	OMBRE		חר	IHK	VICY T	MENTESC		710
				H	荋			inn		H							1
					뭐								1				
					1 41 1	1 11 11	11 11	11 11 11									
IE IO DEL SEGURO: (	Rotest and profe	ección en execu	de decemal	len n inne	- March	I hatel in			4-1-1-4	- 4						O O C	MACON CONSIST
ve l'O Del Sejondo. ago de un valor fijo dur cu bre contretos verba sterat del contreto de tra nora y cuando hayan le sertura para in depea irmadad o Accidente n ratos de prestación de	Jiogar una proteste asis (6) me Jules, en missión oe: Garantiza el Tabajo sin justa e rido por lo manu diantes: Garan nayor a 30 días, servicios o cien	ección en esso eses consecutivo e tiempo de al pego dunaria : tacase. La odber os una renovaci fiza el pago da aplica únicama tes con contrato	de decemplos consposos consposo co	leo o inca nciente a imiento j lee contir lee a frab itva (5) mese:	spacidad I plan di provision nuos del nijadore s contin	total terrescondinates of con- plan de co plan de co occin vinci uos del p	nequesta es de designa de designa de designa de de designa de de designa de de designa de de de designa de de d	a los tarje en caso térralno elegido u al encrito bertura e	stahabiente de desemp fijo Interio ma vez ei d a término i elegido una	s y/o cue leo o de l r a sels ( seguradi ndefinido	mahabie nceptick 6) meso o se ence no men segurad	ntes del B lad total te le pantre en lor a tres ( o es decla	lanco Co imporal ( situación 3) mase: srado en	ipatria me cobertura: da desan o a térmi	nores de E excluyers rpteo gene ina fijo, no e incapaci	era entre a enado por i menor a s idad Total	i). Esta po la termina els (S) me
unt to DEL SEGUNC.  sego de un valor fijo dunculo pero contretos verba betrute pero Empleed stema del contretos verba stema del contreto de te nora y cuando hayan te betrutar para il ndepean intelos de perotacida de TORIZACIÓN MEDIO O DORIGO	Jiogar una proteste asis (6) me Jules, en missión oe: Garantiza el Tabajo sin justa e rido por lo manu diantes: Garan nayor a 30 días, servicios o cien	ección en esso eses consecutivo e tiempo de al pego dunaria : tacase. La odber os una renovaci fiza el pago da aplica únicama tes con contrato	de decemplos consposos consposo co	leo o inca ndiente a amiento p see contir ce a frab (va (6) meses a bajadon	specidar I plan di provision suos del siladore s contin se indep (rebajo	total tem eccentum nat e ce pien de ce ecca vinci uos del p esciado.	nequesta es de designa de designa de designa de de designa de de designa de de designa de de de designa de de d	a los tarje en caso térralno elegido u al exerto bertura e tán cotiza ondicione	stahabiente de desemp fijo Interio ma vez ei d a término i elegido una	s y/o cue leo o de l r a sels ( seguradi ndefinido	mahabie nceptick 6) meso o se ence no men segurad	ntes del Biad total te pentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co emporal ( situación 3) mase: srado en o mínimo resado e AUTOPE CONTAR	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extra	nores de 8 s excluyers retes gene ina Sjo, no e incapaci , personas no edjumo DMPANIA C	es entre a menor a s idad Total vinculada	il). Este po la termina els (6) me Temporal es a través
ari to DEL SEGUEDO.  go de un vasto filo duo cu bre contratos verba nettura para Emplead sterat dei contrato de tr nora y cuando hayan te nettura para Indepana rimedad o Accidente m ratios de presbacida de ORIZACIÓN MEDIO	Jiogar una proteste asis (6) me Jules, en missión oe: Garantiza el Tabajo sin justa e rido por lo manu diantes: Garan nayor a 30 días, servicios o cien	ección en esso eses consecutivo e tiempo de al pego dunaria : tacase. La odber os una renovaci fiza el pago da aplica únicama tes con contrato	de decemplos consposos consposo co	leo o inca ndiente a amiento p see contir ce a frab (va (6) meses a bajadon	procidar diplan de provibile nuos del ajadore s contin se inde frebajo RUETA EDITO	dictal tem concerns ned a ce plan de ce con vina uoz del p cerdiente escrista	poral para la elegido niretos a robertura sulo labor lan de co la que es Demás o	a los tarjes en caso sérvalno elegido un caso elegido un elegido un elegido un elegido un elegido con elegido con elegido con coliza condicione	staha biente de desemp (ijo Interio ina vez et a a término i alegido una ando al sistes, amparo	s y/o cue leo o de l r a sels ( seguradi ndefinido	mahabie nceptick 6) meso o se ence no men segurad	ntes del Biad total te pentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	nores de E s excluyers reteo gene ina fijo, no e incapaci , personas no edjumo	es entre a menor a s idad Total vinculada E BEGUAN D AOUI SEI	il). Esta po la termina els (6) me Temporal es a través OS PARA LEOCIONA
wer to the Laster floor up de un valor flood un cubre contratos verbs neture pare Emplead sterat del contrato de to nors y cuando hayan te neture pare Indepen intradad o Accidenta DRAGOS NA EDE DRAGOS NA EDE RESENTE	Diogar vina prob sinte sele (6) me dice, en misión : os: Garantiza el abajo sin juste e rido por lo meni dientes: Garan nayor a 30 días, servicios o ciser E PAGO (TIPO RODUCTO	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemplos consposos consposo co	leo o inca ndiente a amiento p see contir see a frab (va (6) meses a bajadon	procidar diplan de provibile nuos del ajadore s contin se inde frebajo RUETA EDITO	total tem eccentum nat e ce pien de ce ecca vinci uos del p esciado.	poral para la elegido niretos a robertura sulo labor lan de co la que es Demás o	a los tarjes en caso sérvalno elegido un caso elegido un elegido un elegido un elegido un elegido con elegido con elegido con coliza condicione	otahabiente de desemp filjo Inderio nna vez el a a término i alegido alesta nales amparos DPCIÓN	s y/o cue leo o de l r a seta ( seguradi ndefinido s vez el a ema gun o y exclus	mishabie ncepecie 6) mese se ence no mese no mese segurad eral de s iones se	ntes del Biad total te pentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	nores de la sectuyent replacigant propins para la constitución de incaspacio personas con acionas con	es entre a menor a s idad Total vinculada ie BEGURO JACAJ SEI RESPOND ERALADO	il). Esta po la termina els (6) me Temporal es a través OS PARA LEOCIONA
ver IO Det Sectimes.  The good our version fine during the contraints and the contraints are the reference and the reference of the contraint	Diogar vins prob sinte sale (4) m sites en misión o se: Garantiza el salejo sin juste e rido por lo man- disentes: Garan agor a 30 días, servicios o cilen PAGO (TIPO RODUCTO	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemple os correspos ness (e) mas fura se cire ón consecu- cante sais (i ente para til o en coopen TARJETA)	leo o inca ndiente a amiento p see contir see a frab (va (6) meses a bajadon	procidar diplan de provibile nuos del ajadore s contin se inde frebajo RUETA EDITO	dictal tem concerns ned a ce plan de ce con vina uoz del p cerdiente escrista	poral para la elegido niretos a robertura sulo labor lan de co la que es Demás o	a los tarjes en caso sérvalno elegido un caso elegido un elegido un elegido un elegido un elegido con elegido con elegido con coliza condicione	otahabiente de desemp filjo Indreide ona vez et e a término la elegido uma nato al elet e, amparos DPCIÓN PLA \$200 \$120	s y/o cue leo o de l respundió respu	rrishable incepecial 6) mese o se enco no men segurad eral de s fones se	ntes del Biad total te pentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	nores de 8 sectuyeris replacigantes e incapacio personas do adjumo DMPARIA CO DE PROC RIMA COR DY PLAN S	es entre a menor a s idad Total vinculada ie BEDURO 2 AOJI ESPONDI ERALADO	il). Esta po la termina els (6) me Temporal es a través OS PARA LEOCIONA
VETO DEL SECURIC.  VETO DEL SECURIC.  L'ON TRO DEL SECURIC.  L'ON TRO DEL SECURIC.  L'ON TRO DE L'ON TRO DEL SECURITION DE L'ON TRO DE L'O	Diogar vins prob sinte sale (4) m sites en misión o se: Garantiza el salejo sin juste e rido por lo man- disentes: Garan agor a 30 días, servicios o cilen PAGO (TIPO RODUCTO	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemple os correspos ness (e) mas fura se cire ón consecu- cante sais (i ente para til o en coopen TARJETA)	leo o inca ndiente a amiento p see contir see a frab (va (6) meses a bajadon	pacidad I plan di provision ause del aljadore s contin se indep frebajo PLIETA ÉDITO	dictal tem concerns ned a ce plan de ce con vina uoz del p cerdiente escrista	poral para a steglido no recipio de constante de constant	a los tarje en caso en caso en caso elegido cas encríos elegidos cas encríos elegidos cas encríos elegidos en contra	stahabierte de desemp (il)o Interio ma vez el  a término i elegido una maio al elst na, amparor  DPCIÓN PLA \$200 \$120	s y/o cueleo o de leo	rrishable incepecial 6) mese o se enco no men segurad eral de s fones se	ntes del Biad total te rentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	nores de la excluyera  replación a fijo, no  e incapación personas  eto aquimo  co DE PRO  O DE PRO  O Y PLAN S  PLAN 2  S350.000	es entre a menor a s idad Total vinculada vinculada e BEDURG BRONDI ER RESPONDI ERALADO	il). Esta po la terminac els (5) me Temporal es a través OS PAPA LEOCIONAL
SEGUIDO DE OCCESATARE.  LE TO DEL SECURDO.  DEL SECURDO.  DEL SECURDO.  LE SECURDO.	Diogar vins prob sinte sale (4) m sites en misión o se: Garantiza el salejo sin juste e rido por lo man- disentes: Garan agor a 30 días, servicios o cilen PAGO (TIPO RODUCTO	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemple os correspos ness (e) mas fura se cire ón consecu- cante sais (i ente para til o en coopen TARJETA)	leo o inca ndiente a amiento p see contir see a frab (va (6) meses a bajadon	pacidad I plan di provision ause del aljadore s contin se indep frebajo PLIETA ÉDITO	l total tem concerning	poral para a steglido no recipio de constante de constant	a los tarje en caso en caso en caso elegido cas encríos elegidos cas encríos elegidos cas encríos elegidos en contra	stahabierte de desemp (ij) elterle ona vez el e a término le legido uni nato al elst es, amparor  PLA SCOON 5120 5 (60)	s y/o cue leo o de l ro a sela ( segurado ndefinido l vez el a ema gam a y exclus  N 1   0000 / Me 0000 000  H-286	rrishable incepecial 6) mese o se enco no men segurad eral de s fones se	ntes del Biad total te rentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	enores de 8 excluyerii repteo generina fijo, no e incapacti, personas co adjunto OMPARIA CO DE PROCEDIMA COMPARIA CO DE PROCEDIMA COMPARIA CO DE PROCEDIMA COMPARIA CO DE PROCEDIMA COMPARIA COMPARIA COMPARIA COMPARIA COMP	es entre a senado por imenor a sidad Total i vinculada i vinculada de SEGUA DI AOJI ESTA DA OJI VID	il). Esta po la terminac els (5) me Temporal es a través OS PAPA LEOCIONAL
VETO DEL SECURICZ.  VETO DEL SECURICZ.  CONTROS PER SECURICA DEL SECURICA DEL SECURICA DEL SECURIDA DEL SECUR	Angar was professional and a sea of the control and the contro	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemple os correspos ness (e) mas fura se cire ón consecu- cante sais (i ente para til o en coopen TARJETA)	leo o inca ndiente a amiento p see contir see a frab (va (6) meses a bajadon	pacidad I plan di provision ause del aljadore s contin se indep frebajo PLIETA ÉDITO	I total fem o coberful nat o ce pien de ce e con vinu uot del permitente escribante escribante.	poral para estiglido no recipio de estiglido no recipio de consecuente de consecu	a los tarje en caso en caso el	risha biente de desemp fijo interde de desemp fijo interde de na vez el e a término la tiendo al sistema en amparor peción PLA Secondo Si 120 Si 60 Si 70 Si	s y/o cue leo o de le ro a sela ( segurada indefinida i vez el a ema gam e y exclus  N 1	rrishable incepecial 6) mese o se enco no men segurad eral de s fones se	ntes del Biad total te rentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	ianco Co imporei ( situeción 3) mese: srado en o mínimo resado e ALTOPLI CONTAR EL VALO	de desante o a térmi estado de 3 mases, n el extrac COA LA CO DEL MEDI R DE LA PI	nores de 8 sectuyent ripteo gene ina Rio, no e incapaci personas cho adjumo DMPARIA CORDO DE PAGO PLAN S PLAN 2 \$330.000 \$2.100.00	es entre a senado por imenor a sidad Total i vinculada i vinculada DAOJI Esta BEDURO DAOJI ESTALADO DAOJI SE SEDURO DAOJI SE	il). Esta po la terminac els (5) me Temporal es a través OS PAPA LEOCIONAL
VETO DEL SECURICE.  VETO DEL SECURICE.  VETO DEL SECURICE.  VIDENCI POR CONTROLO PER	Zoigat was professional and a sea of the control and the contr	ección en eseo inse cutivo de la tempo de al pago durante e secuel. La obten de al pago durante e secuel. La obten de la pago durante en escuel de la constante de la pago de la	de decemple de consequente participation de consequente participation de consequente de conseque	o o inconnection of a control of the	pacidad I plan di provision ause del aljadore s contin se indep frebajo PLIETA ÉDITO	i total fem coperful nat e ce plen de ce ple	goral para a stoglido ni roma a controla a controla a controla con	a los tarje en cato i cato en cato i térnance elegido i al encrito elegido i al encrito elegido i cal encrito elegido i cal encrito elegido i condicione c	risha biente de desemp fijo interde de desemp fijo interde de na vez el e a término la tiendo al sistema en amparor peción PLA Secondo Si 120 Si 60 Si 70 Si	is y/o cue leo o de l	nfahabie magedin go mese segurad no men segurad segurad segurad segurad	ntes del Biad total te rentre en cr a tres ( e es decla alud coma gún to exp	lanco Comporei ( situeción ( ) meste strado en o mínimo  resado e  ALITOPIE CONTAR EL VALO P	Igatria me pobortura: de desare o a térmi estado de estado de con termi estado de con termi estado de con termi con LA co DEL MEDI PRODUCTO	inores de 8 excluyers ripteo gentino fijo, no e incapació personas rio adjumo DMPARÍA CORI DE PIGO PLAN 2 S350-200 \$2,100,00 \$ 600,0 \$ 29,9 \$ 20,9 \$ 20,9	es entre a sendo por imenor a sidad Total vinculada i SESEURIO ACUI SEI SESPONDI ERALADO.  17 Mes 0 / Vio 200 27 73 200 200 200 200 200 200 200 200 200 20	i). Eeta po la termine la termine Temporal la a travéa DE PAPA LEOCIONA LEOCIONA ENTE AL
INTERIO DEL SEGURICE.  TOTAL DE SEGURICE.  TOT	Zoigat was professional and a sea of the control and the contr	ección en caso sessiones consequiente de la especia de la	de decemple de consequente para la consequente	o o inconnection of a control of the	pacidad I plan di provision ause del aljadore s contin se indep frebajo PLIETA ÉDITO	i total fem coperful nat e ce plen de ce ple	goral para a stoglido ni roma a controla a controla a controla con	a los tarje en cato i cato en cato i térnance elegido i al encrito elegido i al encrito elegido i cal encrito elegido i cal encrito elegido i condicione c	risha biente de desemp fijo interés de desemp fijo interés de ma vez el a a término la tiente de la ciente de	is y/o cue leo o de l	nfahabie magedin go mese segurad no men segurad segurad segurad segurad	nter det Bild total te  pentre en  or a tres ( o ee deck  aturd common be exp	lanco Comporei ( situeción ( ) meste strado en o mínimo  resado e  ALITOPIE CONTAR EL VALO P	Igatria me pobortura: de desare o a térmi estado de estado de con termi estado de con termi estado de con termi con LA co DEL MEDI PRODUCTO	enores de 8 excluyers processes excluyers processes en la compacta de nacembra fig. no el nacembra fincipation de la nacembra fig. no el nacembra fig. no el nacembra	es entre a sendo por imenor a sidad Total vinculada i SESEURIO ACUI SEI SESPONDI ERALADO.  17 Mes 0 / Vio 200 27 73 200 200 200 200 200 200 200 200 200 20	il). Esta po la terminac els (5) me Temporal es a través OS PAPA LEOCIONAL
VETO DEL SECURIC.  VETO DEL SECURIC.  L'ON TRO DE L'ANTINO DE L'AN	Zoigat was professional and a sea of the control and the contr	ecidin en caso ness consequing es consequing es l'empo de da el lempo de da el le	de decemple de consequente para la consequente	dec o ince de considera de la	specidis de la composition de la composi	i total tem cocernium and a co	poral para e alegido nitro par	a los tarje en caso o en caso o en caso o escado el térraleno elegador los elegador los elegador el terraleno elegador el terraleno elegador el terraleno el terr	risha biente de desemp fijo interés de desemp fijo interés de ma vez el a a término la tiente de la ciente de	is y/o cue leo o de l	nfahabie ncapecity gy mese so so so so so no men sogurad so so so so sogurad so so sogurad	nter det Bild total te  pentre en  or a tres ( o ee deck  aturd common be exp	lanco Co importi (i situación 3) meses in mánimos in mánimos el valo El valo Pl	Igatria me pobortura: de desare o a térmi estado de estado de con termi estado de con termi estado de con termi con LA co DEL MEDI PRODUCTO	principle of a cachyoring of a cachyoring of a cachyoring of a cachyoring of the second of the secon	es entre a senado por inmenor o si menor o s	i). Eets pois (a termino et sis (a termino et sis (a) me Temporal is a través sa travé
VETO DEL SEGUREZ.  VETO DEL SEGUREZ.  VETO PORTO	Zongar ente protein ente see 66 mente see 66	ecidin en caso ness consequing o l'armo de ab pago durant la pago durant pa	de decergio de decergio de correspon de nombre de de de de de fura se otre do nombre cante sels (6) mas rire para la de d	dece interes de la constante d	apacidas (plan de provisiones de pro	I total term of the control of the c	poral para e afoglido introlar a catoglido interese	a los tarjo en caso o en caso o en caso o terraino si encaso o terraino elegido eleg	tribabienis  de deserriba  de deserriba  de deserriba  de l'entre	my jecuse property pr	ntah able to apacit young to a see a	nites del Biologia	lanco Coo emporal ( introduction in interest of the interest o	igatria me oberturati o a distrimi estado di 3 meses, o CO A LA CO DEL MEDI	inores de 8 excluyers ripteo gentino fijo, no e incapació personas rio adjumo DMPARÍA CORI DE PIGO PLAN 2 S350-200 \$2,100,00 \$ 600,0 \$ 29,9 \$ 20,9 \$ 20,9	es etra a la reseasa per la reseasa	i). Eeta po la termine la termine Temporal la a travéa DE PAPA LEOCIONA LEOCIONA ENTE AL

PRODUCTOS DE CARDITO I INSTALAMENTO VEHÍCULO [	HAPOTECARIO No. DE PRODUCTO VICIENT	
AUTORIZO AL BANCO COLPATRIA A COBRAR LA PRIMA DEL SEGURO DE FORMA I	MENBLIAL COMO UN CARGO ADICIONAL AL CRÍOTO A URADO INDIVIDUAL	SEGURADO ACA INDICADO O QUE ME REA OTORIGAD VALOR DE PRIMA MEROVAL PRIMA DEL SEGURO CORRESPONDIENTE AL 8% DE
DESEMPLEO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL LA FECHA DE SINIESTRIO (SI ME		PRIMA DEL SEGURO CORRESPONDIENTE AL 8% DE OTA MENSUAL DEL CRÉDITO + IVA
	BENEFICIARIOS DEL BEGURO TRIA MULTIBANCA COLANTRIA S.A. POR EL 100%	
		A.G.
SEGURO DE PROTECCION INTEGRAL DE TANJETA (AUJENTES (PIT)	un paggiore entrope au instrumento aca estapana	SCENOS S.
OBJETO DEL SEGURIO: Otorgar una protección el assegurado contre los risegos de muer de hurso ostilicado incluyendo atraco y paseo millonario (suberhiras accluyentes entre al)	an antidadel y adecidas autoriales de discos o macrosocias	: adquiridas con el producto esegursoc como consecuenc mado en al axinacio edjunio.
AUTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)		DESCRIPTION DE MEDIO DE PAGO AQUÍ SELECCIONADO
AHORROS CORRIENTE	IS DE PRODUCTO	EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO Y PLAN GERALADOS
VALC	RES ASEGURADOS POR OPCIÓN	PLAN 1 VALOR ASEGURADO ANU
COBERTURA  Nuito Calficado de Dinero Retirado de Cajero Electrónico u Oficina Bancaria (Máximo 2	horari	\$ 2,400,000
Nurte Calificado de Compres con terjeta (Másimo 2 horas).		\$ 2,400,000
Adultaración o Clonación Compres o Pagos traudulentos realizados é través de Internet	and the same of th	\$ 2,400,000 \$ 2,400,000
Reposición de Documentos, Acetalos y Llaves		9 480.500
Muerte Accidental Castos Médicos por accidente en Cajero		\$ 30,000,000
Orientación Legal Telefónica		61
	ALORES PRIMA POR OPCIÓN	\$11,945
VALOR PRIMA MENGUAL (POR TARJETA ASEGURADA) YA		\$ 2.155
VALOR PRIMA MENBUAL INÁS IVA (POR TARJETA ASEGURADA)	×	<b>\$ 13,520</b>
ESTE PRODUCTO CUBRE NASTA DOS EVENTOS POR ANUALI DATOS BENEFIC	IDAD CADA EVENTO NO DEBE SUPERAR EL 67% DEL V IARIOS EN CASO DE MUERTE ACCIDENTAL	ALOH ASEQURADO RAVAL
PRIMERY SEGUNDO APELLIDO	PRIMERY SEGUNDO NOMB	PARENTESCO %
<u>                                      </u>		<u> </u>
	DOY 40 KIN STEADO PORAXA COLPARIA SECUROS S	
DRUFTID DEL SEGLIFIO: Otomar replacción, a clientes del Resyn Coloshia - Multihanca	Colonicia S.A., contro los rimegos de muerte a incursocidad t	otal v permenanta, ganerados por accidente, con sujeci
DBJETO DEL SEGUPIO: Otorgan protección, a clientes del Banco Colpabra - Multibanca los Mercinos, condiciones y limites de suma asegusada. Demite condiciones, amparos y	Colostria S.A., contre los riesgos de muerte e incerpesided i exolusiones según lo expresado en el extracto adjunto.	otal y permananta, ganerados por acoidante, con sujeci
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA /TARJETA) HORROS NA DE PRIODUCTO TURLETA	No DE PRODUCTO	AUTORIZO A LA COMPAÑA DE SEGUROS PARA DESCONTAR DEL MEDIO DE PAGO ACUÍ SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAQO (TIPO DE CUENTA /TARJETA) MORROS NA DE PRODUCTO DARIENTE CREDITO CREDITO CREDITO	No DE PRODUCTO	AUTORIZO A LA COMPARÍA DE SEGURIOS PARA
UTORIZACIÓN MICINIO DE PARAO (TIPO DE CUENTA /TARJETA) HORRIOS NO DE PRIODUCTO ORRIGATE CONTROL CREDITO CREDITO CREDITO CALOITA AMPAROS	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	AUTORIZOA LA COMPINÎA DE SEQUIPIOS PARA DESCONTAR DEL MEDIO DE PROJO ADUI SE LE COCIDIAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPONDIBITE AL PRIODUCTO Y PLAN SERALADOS  PLAN 2   PLAN 2
UTORIZACIÓN MEDIO DE PARO (TIPO DE CUENTA /TARJETA) HORROS NA DE PRIODUCTO ORRIENTE COMPANY  AMPAROS  ALERTE ACCIOENTAL	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	AITORROA LA COUNTÂTA DE SEGUITOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PROJO DEL SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPONDIBITITE AL PRODUCTO Y PLAN SERALADOS  PLAN 2  \$ 80.000.000
JUDRIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NO DE PRODUCTO TRAJETA ORRENTE MANOS  RUERTE ACCIDENTAL NCARICIDAD TOTAL Y PERMANENTE LENTA GASTOS DE HOGAR (ROQUOD POR 12 MESES)	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ \$9,000,000  \$ 3,000,000  \$ 3,000,000	AUTORIZOA LA COMPINÎA DE SEQUIPIOS PIARA DESCONTAR DEL MEDIO DE PROJA DOLI SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPONDIBINTE AL PRIODUCTO Y PLAN SERALADOS  PLAN 2
UTORIZACIÓN MICINO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NA DE PRIODUCTO TRAJETA ORRIGATE CONTROL CREDITO	No DE PRODUCTO  RES ASEQURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	AUTORIZO A LA COMPAÑA DE SEQUENCIO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACLÍ SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPOADIENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERALADOS  PLAN 2  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 3 800.000
MORROS NA DE PRODUCTO DE CUENTA /TARJETA)  MORROS NA DE PRODUCTO  CREDITO D  AMPAROS  MUERTE ACCIDENTAL  INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE  RENTA GASTOS DE HOGAR (BOQDOD POR 12 MESES)  VALORES  (ALOR PRIMA MEMBUAL (No aplice NA)	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ 39,000,000  \$ 3,000,000  \$ 3,000,000  PRIMA POR OPCIÓN (No apitica IVA)	AUTORIZO A LA COMPAÑA DE SEGUENDO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ADULI SELECCIONAC EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPOADIENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERALACOS PLAN 3 \$ 80.000.000 \$ 80.000.000 \$ 3 900.000 \$ 17900
UTORIZACIÓN MICINIO DE PARAO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NA DE PRIODUCTO CREDITO	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 38,000,000  PROMA POR OPCIÓN (Ne spiles PVA)  \$ 12,000  DATOS BENEFICIARIOS	AUTORIZO A LA COMPAÑA DE SEQUENCIO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ADULI SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA COBRESPOADIENTE AL PRODUCTO Y PLAN SEÑALACOS  PLAN 2  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 3 800.000
JUDRIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NO DE PRODUCTO TRAJETA ORRIENTE CREDITO CR	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 38,000,000  PROMA POR OPCIÓN (Ne spiles PVA)  \$ 12,000  DATOS BENEFICIARIOS	AUTORIZO A LA COMPAÑA DE SEQUENCIO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PROJO DOLI SELECCIONA EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPOADIBITE AL PRODUCTO PLAN SERALACOS  PLAN 2  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 13.000.000  \$ 17900
UTORIZACIÓN MICINO DE PARAO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NA DE PRODUCTO TRAJETA ORRIENTE CONTROL TO TRAJETA  AMPAROS  ALERTE ACCIDENTAL NCAPICIOLO TOTAL Y PERMANENTE BENTA GASTOS DE HOGAR (BOX)000 POR 12 MESES)  VALORES  (ALOR PRIMA MENSUAL (No aplice NA)	No DE PRODUCTO  RES ASEGURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 38,000,000  PROMA POR OPCIÓN (Ne spiles PVA)  \$ 12,000  DATOS BENEFICIARIOS	AITORROA LA COUNTAÑA DE SEQUENCO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGA DOL SELECCIONAL EL MAJOR DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO YPLAN SERILADOS  PLAN 2 \$ 80,000,000 \$ 80,000,000 \$ 17,900  FARENTESCO  PARENTESCO  PARENTESCO  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S  S
UTORIZACIÓN MICIDIO DE PARAD (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NO DE PRODUCTO  ORRIENTE CONTROL DE PARAD (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS NA DE PRODUCTO  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  VALOR  MENTE ACCIDENTAL  NOAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA GASTOS DE HOGAR (DOQUOD POR 12 MESES)  VALORES  ALORI PRIMA MENBUJAL (No aplica NA)  PRIMERY SEGUIDO APELLIDO  ORGANICADO DE DIVERDUJAS  OLOROS DE SEGUIDOS DE CONTROL DE CONTRO	No DE PRODUCTO  DES ASEQURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1   S\$9,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  PRUMA POR OPCIÓN (No spiles NA)  \$ 12,000  DATOS BENEFICIARIOS  PRIMERY SEGUNDO NOMBRE	ATTORROA LA COUNTRÂTA DE SEGUISTOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PROJO DOLI DELECCIONAL EL VALCA DE LA PRIMA CORRESPONDIBITITE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  AND DE LA PRIMA DEL PRIMA DE LA PRIMA DE LA PRIMA DEL PRIMA DE LA PRIMA DEL PRIMA DE LA PRIMA DEL PRI
JUDRIZACIÓN MICHO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  ORRIGATO DE DE PRODUCTO  TARJETA CORRENTE  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  VALOJ  AMPAROS  VALOJ  AMPAROS  VALOJ  AMPAROS  VALOJ  AMPAROS  VALOJ  AMPAROS  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  PRES ASEQURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1  \$ \$9,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 3,000,000  \$ 1,000,000  \$ 1,000,000  PRIMA POR OPCIÓN (nie aplica rva)  \$ 12,000  DATOS BENEFIGIANIOS  PRIMERY SEGUNDO NOMBRE	ATTORROA IA COUNTAÑA DE SEQUENCIS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGA DALI SELECCIONAL EL MAJOR DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO YPLAN SERILACOS  PLAN 2 \$ 80,000,000 \$ 80,000,000 \$ 17,900  PARENTESCO  PARENTESCO  LIBERTY DESCONDIENTE SON DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO YPLAN SERILACOS  S 10,000,000  S 17,900  LIBERTY DESCONDIENTE SON DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL LIBERTY DESCONDIENTE SON DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE LA PRODUCTION DE LA PLANTA CORRESPONDIENTE LA PROPRIEZZON EN CINCENTE SERILACIONE LA PROPRIEZZON EN CINCENTE LA PROPRIEZZON EN CONTENTE LA PROPRIEZZON EN CINCENTE LA PROPRIEZZON EN CINCENTE LA PROPRIEZZON EN CONTENTE LA PROPRIEZZON EN CON
UTORIZACIÓN MICDIO DE PARAO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALORES!  VA	No DE PRODUCTO  PES ASSOURADOS POR OPCIÓN  PLAN 1   S9,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  \$ 39,000,000  DATOS BENEFICIANOS  PRIMERY SEGUNDO NOMBRE  DE PRODUCTOR DE PRODUCTOR PRODUCTOR SEGUNDO NOMBRE  DE PRODUCTOR DE PRODUCTOR SEGUNDO NOMBRE  DE PRODUCTOR DE PRODUCTOR SEGUNDO NOMBRE  DE PRODUCTOR DE PRODUCTOR PRODUCTOR SEGUNDO NOMBRE  DE PRODUCTOR SEGUNDO SEGUN	ATTORROA IA COUNTAÑA DE SEQUENCISO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PARO DOLI SELECCIONAL EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2 \$ 80,000,000 \$ 80,000,000 \$ 17,900  S 17,900  PARENTESCO S PARENTESCO S WILDRICH SERILADOS  WILDRICH SERILADO
AMPAROS  ALORI PRIMA MENGLIA Y PERMANENTE  ENTA GASTOS DE HOGAR (ROQUODO POR 12 MESES)  VALORES  ALORI PRIMA MENGLIAL (No apilios NA)  PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO  CONTRA SEGUNDO APELLIDO  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO O DE PALADO (TIEPO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO DE SEGUNDO (TIENO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO DE SEGUNDO (TIENO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN MEDIO DE SEGUNDO (TIENO DE CUENTA TARJETA)	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	ATTORROA IA COUNTRIÂNE E SECULTOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PRODO DELI SELECCIONA EL VALOR DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO YPLAN SERILACOS  PLAN 2 S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17.900  PARRENTESCO  PARRENTESCO  AUTORIO DE PRIMA CONTRIBUTO DE SE PARA DE CONTRIBUTO DE DE SELES EN QUE SE PARA DE CONTRIBUTO DE DES SELES EN QUE SE PARA DE CONTRIBUTO DE PRIMA (No aplica IVA) TORO  MALOR DE PRIMA (No aplica IVA) Plan 1 2 19 88
JUDRIZACIÓN MICHO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  ORRIGATO  ORRIGATE  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  ALOR PRIMA MEMBUAL (No aplica NA)  PRIMERY SEGUNDO APELLIDO  ORRIGATOR  NO DE PRODUCTO  ORRIGATOR	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PROJO ANAI SELECCIONAL EL MAJOR DE LA PRIMA CORRESPOADIENTE AL PRODUCTO YPLAN SERNACOS  \$ 80,000,000  \$ 80,000,000  \$ 17,900  PARENTESCO  PARENTESCO  VALUEN DE PRIMA (DA SIREA IVA)  B COMPAÑACIÓN ON DIREA IVA)  B COMPAÑACIÓN ON DIREA IVA)  WILLIA DE PRIMA (DA SIREA IVA)  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 2 11,500  PROS 1 2 11,500 LI PROS 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2
AMPAROS  ALORI PRIMA MENGLIA Y PERMANENTE  EMYLA GASTOS DE HOGAR (ROQUODO POR 12 MESES)  VALORES  ALORI PRIMA MENGLIA (No apilion NA)  PRIMERY SEGUNDO APELLIDO  CONTROL SEGUNDO APELLIDO  AUTORIZACIÓN MEDIO DE PALADO (THEO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN DE CUENTA TARJETA (THEO DE CUENTA TARJETA)  AUTORIZACIÓN DE CUENTA TARJETA (THEO DE CUENTA TARJETA)	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MICIDIO DE PARAO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) MORROS DE MO DE PRODUCTO  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  AMPAROS  VALOR  AMPAROS  VALOR	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PROJO ANAI SELECCIONAL EL MAJOR DE LA PRIMA CORRESPOADIENTE AL PRODUCTO YPLAN SERNACOS  \$ 80,000,000  \$ 80,000,000  \$ 17,900  PARENTESCO  PARENTESCO  VALUEN DE PRIMA (DA SIREA IVA)  B COMPAÑACIÓN ON DIREA IVA)  B COMPAÑACIÓN ON DIREA IVA)  WILLIA DE PRIMA (DA SIREA IVA)  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 2 11,500  PROS 1 2 10,685 LI PROS 2 2 2 11,500  PROS 1 2 11,500 LI PROS 2 2 2 2 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2 3 2
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  MORROS  AMPAROS  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  MUERTE ACCIDENTAL  NOAPMOIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA CASTOS DE HOGAR (BOQUODO POR 12 MESES)  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  MORROS  AMPAROS  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  MUERTE ACCIDENTAL  NOAPMOIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA CASTOS DE HOGAR (BOQUODO POR 12 MESES)  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  MORROS  AMPAROS  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  MUERTE ACCIDENTAL  NOAPMOIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA CASTOS DE HOGAR (BOQUODO POR 12 MESES)  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  MORROS  AMPAROS  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  MUERTE ACCIDENTAL  NOAPMOIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA CASTOS DE HOGAR (BOQUODO POR 12 MESES)  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MICDIO DE PARDO (TIPO DE CUENTA / TARJETA) HORROS  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALO!  AMPAROS  VALORES!  ALORI PRIMA MENBUAL (No apillos NA)  PRIMERY SEGUNDO APELLIDO  DE CUENTA (ASTOS DE HOGAR (ROQUODO POR 12 MESES)  VALORES!  ALORI PRIMA MENBUAL (No apillos NA)  PRIMERY SEGUNDO APELLIDO  DE CUENTA (ASTOS DE HOGAR (ROQUODO POR 12 MESES)  VALORES!  AUTORIZACIÓN MEDIO DE PARO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIPOS PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGO ACIJ SELECCIONAL EL VALORI DE LA PRIMA CORRESPOADENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERILADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 17900  PARENTESCO  C PARENTESCO  S 5 A DESCRIPTION OF THE PAGE A TH
UTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)  MORROS  AMPAROS  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  AMPAROS  WALCI  MUERTE ACCIDENTAL  NOAPMOIDAD TOTAL Y PERMANENTE  BENTA CASTOS DE HOGAR (BOQUODO POR 12 MESES)  VALORES  VALORE	No DE PRODUCTO  RES ASEQUIRADOS POR OPCIÓN  PLAN 1      \$ \$9,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$39,000,000  \$ \$12,000  DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  PRIMERY SEGUIRDO NOMBRE  DO DATOS BENEFIGIA RICO  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  CONTANO DEL MEDIO DE RICA DOMIS COMBRONYA, ENTRA DE VENTA  O A LA COMPAÑA DE SEGUIRDO PURA  COMMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE RIPA  COMO DEL MUDIO DE SÉALADO  PRIMERY : 1 del  Grape Frent : 1 del  Prime Indicado 4	ATTORROA A A COMPAÑA DE SEQUENCIO PARA DESCONTAR DE MEDIO DE PAGA DALI SELECCIONA EL MAJOR DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO Y PLAN SERALADOS  PLAN 2  S 80.000.000  \$ 80.000.000  \$ 17,900  PARENTESCO  \$ 17,900  PARENTESCO  \$ 17,900  PARENTESCO  \$ 17,900  PARENTESCO  \$ 1,000  PARENTESCO  PARENTESCO

7	-	-	_	_					_	_		_			_					_				_				_		_		_		-							_	_		_			
۲		-	CH	RIO	_	CIC				c	201	=	241	=	III	_	_	_	_		Т	-		-		_	000	# F	YSE	au	NDO	NO	MOR	6		_		_				P	AREN	NTES	co		
۲		=	à		=		_		끔	ř	NY.	ř	쓔	뀨	窄	Ť	ī	m		7	╗	F		ור	7	7	٦٣	٦̈́	7	ī	ī	n	П	٦r	7	Г	П	П	I	$ \Gamma $	П	П	$\prod$		Ш		
1	Ц	ū	Ш	ήľ		뇓	<u>L</u>	브	닏	L	Ļ	L	느	Ļ	ᅶ	ᆜ	IL.	Ш	ᆚ	ᆣ	4	닐	닏	늮	ᆜᆜ	4	뱎	뱎	쓲	L	牉	님		7	뱎	늗	片	片	누	i	H	ñ	r Tr	7	ī	nr	חר
l						U	U	U	IJ	L	U	L	JL	IL	L	JL.		Ш	JL	l	IJ	U	UL	J		1	1	JL	ال	L	Ш	U	Ш	ال	JL.	L	U		L	L	Ш	4	-11	- DATI	111	EGUE	OS DE
ſ	ANE	X0	BE A	014	N	IN	CH	M D	٤ū	IA	08-	AX	A CO	LP	ITRI	M-D	ECT.	ARO	DUE 1	000	A INF	ORI	WCK	4	WER	ES	MU	NIS	TRAD	OY	SUM	INE	STRA	NE A	AXA	COL	PATR	IA SI	COLP	MIR	ia se	GUI	105	SAY	AXA	COLP	OS DE
ı	VIC	١s.		IKA	WŁ	S DE	.a	IAL C	UÆ	ш	NE DI	D,	F2.4	167	м.	ACTU	ML.	LUM	rt i	Ąυ	W.	۸T	PERI	m	AIC.	ĸυ	IUN	E	CIDE					-		PR /		WAR	חחום	DEM	CENT.	IARI	10 PR	E S EN	TE O	₽U≀U	IRO DE
ı																																															
١	251	YK.	.105	SUL	ĸ.	IIAL	, U.	ı	n Li	RE	ĸч	M	COOL	R.K	116	MPU	. 10)	EUCH	LEM	20 I	DEUS	· un	O DC	·	HUL	n								200	OTAN	10	PPE	AINE	100	OHE	ME L	AIS	I MIS	SMAL	S) S0	LICII	IUUES
ı	PUL	ACI	LAN (	ORIG	TO THE	S IA Ars	EY Y	CUI	ICE IPL	R	CON	LA	SN	n ti ORI	LMI	Y JI	IRIS	MU	)ENC	WA	IGEN	ΤĘ	APLIC	ADI	LE, A	) 0	FRE	CER	ÇON.	JUN	TAO	SEI	PARA	DAN	ENTE	CO	TE	ICEF	105	AAL	OMB	JAE I	DE TE	AUS.	HUS, V) AT	SEHV E <i>N</i> DE	RLAS
ı	H	w.	m,	D, U	w	C/L	w	EJ.	VC.	3K I	i uni	w	n or	**	ч. т	w	LU	o, 10	( CUM	N I	ICAL I		-												A'886	****	-	4 00	INCH	DER	APION.	MAS.	SUS S	SINEH	ii NS	MUI	UNST
ı	ME C	<b>65</b> 1	w	E3 U	ĸ.		IU	ц, 1			W (	m	MA I	IVA.	3, U	S MIG	390	וטענ	6 260	PUR	UNU	uu	t ruu	ic.			100										-	er n	CCC	OFTA	C AY	LA CI	IOI. PA	AIHT.	2500	<i>w</i>	2W 1
	ᄴ	LU	L The	INIA.	31	w	w	UE	rıu	42	л,	w	ин.	A L	us.	ALEN.	. ALB	BPILL C		s m	1006	24	100	1	A 1644 .	VI I	10171		A continu	****	.,,,,,		*		-					-	2000		WAI	IO V IS	INV	rsin	GAN ()
ı	MA	C	WY	NIE	N	E.B	.01	DE	BAN	1, 0	ATA	LOX	EAR.	. CL	ASI	FICA	R, D	NID	BO:	SEP	ARAF	Ľ	MFO	RA	LAGIC CIDIS	יאו מספ	NCA	I FE	HIM	DA I	POK Ente	MI.	C. VE	END	O AOI	in	A C	ONO	CIDA	POR	SUS	M	TRIC	ES, 5	UBO	ROM	GAR O ADAS
ı	AFE	W	AS	oa	iAL	out	ER	CON	PN	Ñi	DEL	. 66	AUP	OA'	XX.	D. A	CCE	A. C	OMSL	ATTE	, COI	UP/	VRE Y	ĒV,	UÚE	TO	DAL	A II	FOR	W	IÓN	au	SOB	RE	Mi SE	ENC	WEN	THE	ALM	ACE	NADA	A EN	LAS OPI	BASE	A M	ACIO	ADAS. OS DE NAL O
	cur	~~		,	٠.	w	MF	-	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,	nc u		w,	I M	MIN	PIEU	v, u	CHN	LEFE	VER	110	~	,,,,,,,,		***	*										r ×	MACH.	CTS	0 0	nua	MRIA	alsie	FNTO	DUE	COM	UULU	UUUH,
١	USU	ŝ	O, C	LIEN	ň	EX	RA	VTE.	EM		SANT	E	AFE	IAL	10.1	SENE	FICU	URIO.	212	CRIE	TOR	C	NTRE	'n,	ENT	Y/	DCC	OMO	עווד	W	DE	SER	VICIO	SFI	MAH	EAG	)S, C	OLE	RCM	LES	ODE	a	ALOU	HEA C	AHTO	INDU	TOS Y
п	•	LIL	E, r	HV		C, E	YA	LŲC,	, 10	M	LAI	vu	W.Y	unt.	N.	INTO	MIN	<b>ACTO</b>	M 20	MIN	H214	AU	APU	1 60	LA	VŞ	UA	103	nese	,,,,			LAN				140	nat	-		CHIC	116	AMAI	ICE. F	PERS	ONAL	LICEY
	UTI	ic	ũ	INFO	R	AC	ÓN	SU	AN	151	RAD	AF	98	M	PAR	A EL	SEG	UIMI	ENTO	, DE	SAR	ROL	Lay	DI	EJO	RAN	MEN	ITO,	TANT	OI	KON	DU	AL CO	MO	GENE	RAI	, DE	CON	OICH	ONE	DE:	SER	VICIO	), AD	MINE	STRA	CIÓN, ATRIA
п	×0	uni	PANO	40		· w	٠.	134	Ų	×	r.	NL	ve	*	LML	ENIA	LIVE	IVE		to I	JE MI		with		w	-	3, 0	LIVE	TOTO	2 5		Int.		110				ADA	00	OCR	TEMP	FCIF	NTE	SALI	MISA	40 G	RUPO
i	EME	RE	SAR	IAL,	,o	COI	i	SA	LIA	OX.	IS D	EN	EGC	CIT	3U3 (180	OUE!	SE S	OME	TAN	L	S CO	NO	ICION	ES	DE	AF	RES	SEN	TEAL	ITO	RIZA	CIÓ	N LO	SA	ESUL	IAD	05 0	ELC	)S 14	ENC	IONA	100	SES	TUD!	OS,	ANAL	ISIS,
	72.7			ZALI	ü	101	u	,	N	10	UMO	10	DAL	Ŋ.	MFO	PINA	CIO	TYD	AT US	PE	SON	ML	S 5UI	All:	חומ	W	Jar	VII.	WI, U.	THE	VI	200	PER		OC V	-11	MAA!	ucu.	TE C	240	TITLE	IDAS	S OA	OTA	IAS E	NTIO	ADES
	FILE	HC	ER	13, 2	ìξ	ia	ERI	000	254	Ü	SNO	SO.	MAS I	AP	A A LICI	ABLE	CEN S. B.	ALC	LES D	RCE	ROS	OU	E, EN	CAI	LIDAI	D	E PR	NU.	EDO	RES	NAC	TON	IALES	OE	XTRA	NJE	805	EH	EL P	is (	EN	ELE	XIE	HOH,	DES	ERVI	CIOS
١.	IEG ACC	OL.	120	COS.	u	X	TIC	05,	DE	œ	BRA	W21	A, DE	SE	GUI	RIDA	000	DE AF	OYO	GEN	ERAL	P	JEDAN	I	NER	ACI	CESC	M	A INF	(H	MACE	ION.	SUMI	WI2	HAU	VIN	CHI	1111	AF	IAC	45 0	PE	ATEN	ECIEN	TES	AL M	SMO
ľ	CBI	<u>ж</u>	CNI	2000		VA V	Vμ	AIR		æ	UNU	25	SA.	۲.		CULP	ATAI	A SE	UHU	IS DI	E NO	A 3.	A, T	U	12.20	IC IL	COL	144	TOR	カレし フェイ	VIE	1 50	AL LA	100	L COL	EM	0.44	TEI	ASC	TIAL	FS S	FF	HCUE	NTRE	PR	DED	ENTE
!	FOR	W.	LAR.	DEN	u	CIA	Œ	W	OA,	C	ONVE	C	TOR	DA J	AR	BITP	u.E	QUE	JAO	REC	w	CK	M.E.	AT	AOO	OTR	AP	ERS	ONA N	UT	JRAL	OJ	URID	CA.	CON	A E	Lau	ENT	EW	TOR!	CE D	CPR	ESAN	RENTE AT ID C	E. H.E O OPI	LCLI	INA E
	III I	67	INLR	ar in the		SUE	ME.	UМ	LDL	JÆ	ЯΜ	DDI	IF IC	ACI	30 L.	CAM	RIO.	CAC	ILIALIT	1780	CIÓN	NE	ZACIO CESAJ	N / BLA	B. C	LIE	NTE	DE	HA H	eor A H	ABER	LE	IDO E	LCC	MITE	IIOC	DE	ESTA	ai	WSU	LAY	HA	BERL	A CO	MPR	ENDI	ADO
1	LAN	W.I	DAD,	MA.	ŭ,	PO	RL	Αa	w	EN	TEN	DE	SUS	AL.	CAN	CES 1	EIN	PL IC	<b>ICIOI</b>	VES.																											
	i. N	I E	STAL	D AL	CT	IAI	DF	SAL	ID I	10: FE	(ASE MOR	.EU	INES	EΟ	ELE	EER E	M H	ANTE	A DE	FIR	MARI	JACT	nance	co	wet	atı	IS O	Oili	INC	DA	SOF	RE	1055	IST	FLANS	ORI	ÁNI	ns	DEL I	CUEF	PO I	IUM	ANO.	ENL	AAC	TUAL	DAD
	H	05	UFF	O E	Ŋ۶	RM	ED	ADE	5.4	LFE	CCIO	ONI	ES O	AD	DICC	HONE	F\$ 0	UFR	FPFR	CLIT	TAND	IRI	ECTAN	(E)	TE S	OBI	REN	al Es	TAD	OB	ESA	LUD	YOU	EFI	JIMO I	MEN	0\$0	E DI	EZI	10) (	IGAI	RAIL	LLOS	S AL D	NA.	10 TE	MED
	F	ENI	DIEM CO O	TES	I	MTA D C	MI	ENT!	35(	011	HTER	YE	NC	CHE	50	URU	WE	CAS.	KOF	ACE	200	DE	LESIO OD EN	RE	505	ECL	UEL	NS D	E OR	IGE	N TR	AUL	MIC	02 (	PATE	JLO VID	aicc	S OL	JE AF	ECI	EN M	II SA	ILUD	YQU	JEAU	EMA.	SHU
:	2 1	W	ON	IIS A	C	TVI	M	ES	COL	MO	PRO	OFE	SIO	N, C	DOU	PACI	ÓNI	U OTE	ROS	OFIC	105	102	FICE	TO:	SYL	<b>35</b> I	EJEF	RZQ	DENT	ORI	DEL	.OS	MAR	cos	LEG!	LES	YA	DICH	ONA	ME	MTE	NOF	PRAC	CTICO	DEF	ORT	ESO
	٨	CII	VID.	ЮC.	90	UE A	Æ	CTB	M	摘	TEG	RIO	JAD.	NO	085	STAN	TEL	O AN	TERM	ORE	N CA	50	DE QU A POL	E.	E CO	MP	<b>R08</b>	ARE	OUE	MI	OFIC	10. F	PROFE	SIO	NDA	CTIV	MON	NO	COR	RES	PONE	DEN	A LA	DECL	LARA	DAE	NIA
:	11	25	DIN	RO	5 (	ON	Ċ	OU	EA	DQ	UIRÍ	MI	13 B1	EN	es y	LOS	UTU	LIZA	JOS I	MAR	A PA (	A	HAP	RIN	LA DE	LS	EEU	RO	NO PE	ROV	TENE	ND	ENIN	eu#	IR AC	INI	DAD	ILIC	TAC	CAT	EMP	LAD	JA EN	ELC	ÓDIE	O PE	NAL
	C	OL (	NE S	MNO	1																														1												- 1
		H	CEN	CIA E	ï	L	S,	TEN	in.	N	AS (	CO	SIE	DO:	KCN	AS ES	TIPL	EAD!	LACT.	LO	IMOD S ART	ia	LOST	VE OS	KIDI Y 1	-A3 58	DEL	혋	HEC (	XΕ	n ou CME	RCH	Pahei O.	EN	DES	RITI	IS, P	OR	ANT	OLA	HAL:	SED	AU, C	OMISI	eon,	tHM.	M U
1	i A	CE	יסוי	QUE	u	AIR	EN	CLA	Œ	u	PÓL	IZA	AYN	41 10	NCLI	USIÓ	WE	HELL	ASE	A CC	DIFO	RM	EAU	10	PC IÓI	10	EPA	801	ESCO	GID	A CO	ON F	RENO	VAC	CH A	uto	MÁT	KA	POR	PER	1000	15 16	GUAL	ES, Y	SE	RENU	EVE
	ũ	P	ÓL IZ	AY	M	08	LIG	OA	PA	IGA	D DE	LA	PRI	M E	CIL.	ESE	GAU	SE C	ON EI	LAE	AJUS	TE	DEL V	AL.	OR A	SEC	DICA Guri	ADO	PAR	RH.	R PI	DE ROO	CAEIA	PH( 15 A	OUE I	U, E	STE	MCR GAR	SFG	NTO ÚR C	SE N	ARA NGI	ONES	EL AN	ITICU	SAHR B. ARI	ESY
	- 6	м	RAL	FS 1	7.0	TOD	Oι	ASI		W	CF NI	18	DEI	2 P	en r	72 IN	-	EA D	ERNE	IAC	mn	n H	PAR	nc)	nia	CIE	HEE	MTC		371	2110	100	TK I	DD	CCCN	9 21	OI IC	THE									- 1
•		ATC	JHIZ IS. T	000	'n	) BE	LA	TIVO	AL	A)	INFO	RN	MEM	S C	CO	MERI	HOS	PARU FINE	HEP	ORI	AH, I	HU N C	ICESA ILIF FL	L.	DISP	ON	H, S	TAM	MIST	RAN	TOP	70	LGAR DE MI	AC	UALO A	JIE	REN	IDA	0.00	EM	ANEJ	E O	ADM	IINIST TURA	THE	ASE	SOE
	(#	Œ	ICO:	SLP	S.	E.P.S		LIN	CAS	S. I	10sp	MI.	NLES	. CE	BUTF	ros e	ŒS	ALUD	LETC	١Œ	ie me	HW	YAN P	RE.	STAD	3 A I	TENC	104	MED	ICA	PARA	10	F SU	MIN	STAF	U FN	CIL	IM	IFR 1	TEM	PO V	1116	CARI	1450	TIME	2 Dias	e ne l
,																																												, DE I			
	P	ш	451	<b>1 1 1</b>	ш	m	n a	1 4 1	TPC	70	# F11	EC.	ma.		121 A	MEST	E 44	ma	17 N A	241		100	PATRI		81 H TI	244	4.74	F/Nt	OTTO	ea c	: A //	160	CHES	200	ACT .	2015	PRI	***	-	-		MAN	BILLAT				
7																																												A COL ICAPA			
	16		w																																					<b>D</b> C	Line	u	Unit	-	· LIU	eD 10	
0	FCI	R	co	214	7	MIT	Mi	ZACI	ONE	12	DFL (	aı	FST										TO RI																								- 1
ī.	LA	MC	NA!	EN E	u	MSC	DE	LA	PRI	w	SUE	PER	RICE	AB	او ور	las c	ONT	ADOS	AP	RI	A DE	LA	HECH!	O	PAG	QP	ACT	ADA,	PRO	OUG	ELA	TE	EM H	VOIO	WAU!	CN	ÁISC	108	LSE	SUM	O INC	WE	DUM	CON	SECON	us a	ins
•																																												ADG			
-																																														CION	DEL
3	AU	CA	50	AL E	ili Ili	CO	001	PAT	RIA	ICI	COS	CO	BR	VAL D D	FLI	UE L	A PI IMA	DES	DEL :	<b>EGI</b>	A EN		ORM	F	ENSU SYF!	AL I	DO	PER	LOUR	CA	REO	ALF	ROD	UCTI	ASE	AUG.	ACO	OAL	JTOR	ZAC.	OEN	ES	IA SC	CONL	TUD.		-
_	CO	R	SP(	MO	ĘŅ	TES	AL	MES	Vie	Œ	ΠE.													1								100	Ano	ישח	FRE	LF	nux	IMU	EXI	MAI	.10.	אטנ	ITOC	ONL	.05	COBF	ROS
5.	SE	HIF High	ORN O Y	DEN	ai Ú	58		CUI	IAC IC	A	EST	IPL	: DG JLAF	CUI IAS	BI	LO3	S CI	CULC	ETA T	SE Y	1158	A,	L COO	16	AN I	9	HER (	LSEI	ZAO,	Can	2101	i, D	ROA	0.8	ETILE	NCL	A EX	au	PR	008	CIRÁ	u	KULI	DAC F	RELA	TIVA	DEL
6.	FM	FI 1	CAS	0.00	12	A F	SFC	IIR.	00	P	TR C	IM	OU	IFR	MO	TNO	REA	LHOE	CAM	810	DEL S	PAC	DUCT	01	TAR	FTA	OF	CRE	DITO	AS	OCIA	DO.	AL SE	ens	0.08	ER	i INF	ORM	MR I	POR	ESCR	RITO	OTE	LEFÓ	MCA	NEA	TEA
,	50	H 16	n n	EEV		-		500	400	č	MARI	1	MO	90	V EN	MEI !	DEL	COLL	MAG	ECI	MAD	0.0	DE AC	8	TANK	*	215		SETTING.		A	NIT.	WA.														
•																																					HU11	VAL	ORI	CONTE	L CU	AUS	ILLA	DO GE S FUN	ENER	AL DE	EM
	000	20	-		÷	*11	-	1 4.00	'nπ		CHIET	m	16104	-	84	COCC.	TAG	CED	***	-	KOI	**	CE TAI		44.00	*		-	MAIL	T III	Cal	rvii	ic ut	L	TUPU	1AA	IILM	H A5	£6U	RAD	00 N	MEDI	MANTE	è ree	MBC	LSO	ALA
a	AU	OR	tizo	QUE	U	29 S	88	URO	SA	00	UIRI	100	)\$ P(	OR I	MED	DIO 0	DE ES	s ia s	OLIC	TU	DSE	W	RENO	ME	103	UI	OM	ITIC	AMER	STE	POR	AIR	ENCL	ASI	BUAL	ESI	LA	NIC	MIN	ENT	EUA	ста	240	YTAO	nce		
			-		-		•	200		•				***		70.0			ein a	BA	CHE		HTIEL		-			-							-												- 1
•	PR	CE	DIM	HEN	ΤŌ		ÄL	AAI	EM	CK	N D	Ĕ	ECI	AM	ACI	ONE	£, 10	OS CI	MAL	EB F	ARA	LA	ATEN	ÇIÇ	H DI	PE	TIC	ON	.U 8 A	ILE I	AS Y	S Y	CLAN	USI	LAR	30	LAP	OLU	W, L	AV	GEN	CIA	DEL	A COL	BER1	URA	,EL
													ELA ETE S				ANI	FIEB	10 8	181	HESI	00	IKFO	M	ADD	30	LAS	CO	HOIC	101	ES	DEV	ALO	LAS	EGUI	AD	0,4	ALO	R DE	PRI	MA,	FOR	LANI	ACION DE PA	LGO	XACT OEA	RAD
																																												NEAB			
																								FI	ENT	EA	LO	ONS	UNE	101	FIN	AN	B,A, CIER	AS	UNE	(E)	CLI	BIV	AME	HTE	LA	RE	SPOR	HEAR	BILIO	ADD	EL
•	mg c		Mark.	D BK	7	-	904	3400	y sc	<b>ak</b>	AUG (	30 (	asto	o po	DOU	.clos	-	2100	H pre	seri	te do	auri T	vento.						•	_	-											-					- 1
	-	* *		1	1	,	•	,	-	ţ	7				4							_			_	_	1		1	ſ		1			1					7	-	7	~	-			: 1
	!	,	_		4	a	_	7	Ź	b	10	5	5	-	=	-	_				1	1	4	Š			1		1	1		(	2	4	30	0	5	0	0	کو	$\prec$	(	)	'.'			' -
	1	-		-	-	+	_	Thi	RM	A C	EL E	o	LIGIT	AN			_	_	-	=	•		2				1		1	1	-	_	1	,			_	_	_	-	_	_	$\leq$	_	_	_	
	i		7	7	5	5	7	5	7	F	a			_	_	C	-	_		_	$\geq$	1	10	i	30	1	1		1	1	1		/		4	Ļ	Η.	_	-	ESO		2				`	1
	1	-				-1		_		•	~	96	3.5	_	_			-		-		1	- gi	10			1			1	_	_		-	-	-	-	ICH ICH	<b>か</b>	0	11,	<u>.)</u>	pri	0.0	7		
	1	-	_	_	-	1	De.	ヸ	2		<u>50</u>	1		-	77	8	×.	•		_	1	-					J		1	1		۸.		•	1	J,	4(	) {	32	7	16	1	2				



### CLINICA DE LA COSTA LTDA

CRA 50 N° 80-90 TEL 3369999
BARRANQUILLA ATLANTICO
NIT.800129856-5

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 22/06/2020 06:03 AM - USUARIO: FAVIO VARON SUAREZ

#### **EPICRISIS DE UCI**

### A.) IDENTIFICACIÓN

Identificacion CC-72015188

Nombre y Apellidos IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Nº Historia Clinica 514338 Edad 50 Genero Masculino Entidad POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Iniciación Atención Fecha: 2020-06-21 Servicio: URGENCIAS

Finalización de la Atención Fecha: 2020-06-22 Servicio: URGENCIA

### B.) DIAGNOSTICO, PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO

Diagnostico de Ingreso OBESIDAD-E66X, DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-I10X, COVID-19 (virus no identificado)-U072, COVID-19 (virus no

identificado)-U072

Diagnostico de Egreso DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X,OBESIDAD-E66X,COVID-19 (virus

no identificado)-U072

Procedimientos / Estudios Realizados

tac de tórax radiografía de tórax

hemograma, urea, bun, creatinina, electrolitos sericos, calcio, magnesio, parcial de orina, albumina, hemoglobina glicosilada, tp, tpt, dimero d, ferritina, ldh, pcr, vsg glucosa, gpt, got,

bilirrubina total, directa e indirecta. Troponina i , perfil lipídico

aspirado nasofaringeo covid-19

panel viral gases arteriales

Manejo

lev ssn 0.9% 500 cc pasar bolo de 1000 cc ahora y continuar a 100 cc hora

piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 horas fi 21-6-2020 claritromicina 500 mg iv cada 12 horas fi 21-6-2020

dexametasona 6 mg iv (decadron) fi 21-6-2020

acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas enoxaparina 80 mg sc cada 12 horas

omeprazol 20 mg vo dia

clozapina 25 mg vo cada 12 horas losartan 50 mg vo cada 12 horas amlodipino 10 mg vo cada 24 horas insulina lantus 30 unidades sc noche

insulina apidra 8 unidades preprandiales previa glucometria

# C.) ORDENAMIENTO 1. RESUMEN DE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO 2. RESUMEN DE EVOLUCION 3. COMPLICACIONES 4. CONDICION DEL PACIENTE A LA FINALIZACION (SEÑALAR INCAPACIDAD FUNCIONAL SI LA HUBIERE) 5. PRONOSTICO 6. RECOMENDACIONES 7. FECHA Y RESULTADO DE EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO 8. FIRMA Y CODIGO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

Paciente masculino de 50 años de edad, obeso, con antecedentes de diabetes mellitus e hipertension arterial mal controlada, quien refiere cuadro clínico de 12 días de evolución caracterizado por fiebre cuantificada en 39°c asociado a tos seca y dolor en región lumbar bilateral, motivo por el cual es tratado de manera ambulatoria por medico particular con gentamicina y ciprofloxacina, según refiere el paciente por infección urinaria. Refiere que hace 5 días presenta disnea de moderados a pequeños esfuerzos y desde el día de ayer disnea en reposo motivo por el cual consulta. Ingresando al servicio de urgencias paciente cursa con mal patron ventilatorio e indices de saturación por debajo de metas 92% por lo que se indica colocacion de oxigenoterapia con mascara de reservorio e inicio de tratamiento con antibioticoterapia de amplio espectro junto a terapia con corticoides. Se realizo tomografía de torax en la cual se evidencia compromiso severo de parnquima pulmonar bilateral con patron de viodrio esmerilado que condiciona difusión gasométrica por lo que se indica estancia en la unidad ante alto riesgo de ventilacion. En el dia de hoy siendo las 05:00

am paciente cursa con perdida de estado de consciencia por lo que se decide asegurar via aerea posteriormente a ventilaion pacinente cursa con bradicardia extrema presenciada que progresa a asistolia por lo que se inician maniobras de reanimacion básicas con compresiones torácicas y administración de vasopresores (1 mg adrenalina en 3 oportunidades con intervalo de 5 minutos) sin respuesta. Se palpan pulsos centrales los cuales se encuentran ausentes, se declara hora de fallecimiento siendo las 05:15 am. Se informa ampliamente a familiares (Nelsi Llanos, esposa), quienes dicen entender y aceptar.

Acta de defuncion numero.723656547

Paciente masculino de 50 años de edad, con diagnostico de:

- 1. Neumonia adquirida en la comunidad
- 2. Neumonia atípica (viral vs bacteriana) caso probable de sars cov2, definición de caso 3.1, score news 2 12 puntos, alto riesgo.
- 3. Diabetes mellitus tipo 2
- 4. Hipertension arterial crónica mal controlado
- 5. Obesidad mórbida

APACHE II - Mortalidad 95% News2 Score: 15 puntos

Favio Vator.



# FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE NATURAL - SECTOR ASEGURADOR DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR BÁSICA JURÍDICA - SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fecho Siligenciamiento 15-07-20 (iudod B/qvi //a.	Sucursal				Tipo solicitud	d: Vinculación	Renovación 🔘	Actualización 🔘
EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, I		The second secon	SCHOOL SHOWN IN			-	0	
CLASE DE VINCULACION Tomador Asegurado Beneficiario	Afianza		provee	dor C	Intermedi	orior (	Otro	ONE TRANSPORTED LA LICENS
INDIQUE LOS VÍNCULOS EXISTENTES ENTRE TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO Y BENEFICIARIO: (INDIVIDUALIZACIÓ				Otra	T cuál. [			
Tomodor - Asegurado Familiar Comercial Tomodor - Beneficiario Familiar Comercial		Laboral Laboral	0	Otra	Cuól:   Cuól:			
Asegurado - Beneficiario		Laboral	0	Otra		Esposo		
Complete		Euborur		Olid		- = pc = c		
1. INFO	ORMACI	ÓN BÁSI	CA					
PRIMER APELLIDO 13/esios SEGUNDO APELLIDO Vera		NOWB	RES _	000	Elia.	>		
11PO DE DOCUMENTO ♥ DIN ♥ C.E. ♥ T.I. ♥ CARNÉ DIPLOMÁTICO NÚMERO ▼ 2. €	215 189	FECHA I	E EXPEDICI	ÓN IL-	10-88	LUGAR DE EXP	EDICIÓN BOR	anca CAtlan
FECHA DE NACIMIENTO 16-05-70 LUGAR DE NACIMIENTO Baranca		NACIONALID	AD Q	olom	5:01	NACIONALI		
DIRECCIÓN RESIDENCIA Calle 63 + 25-50				CIUDAD	Blavi	lla		Itlantico
E-MAIL Nellanos Decontratoria, gov. co		TELÉFONO [			1	CELULAR	300 25	03499
ACTIVIDAD ECONÓMICA ASALARIADO SOCIO INVERSIONISTA RENTISTA COM	MERCIANTE	IN [		OCU	A JUN [		CARGO	
EMPRESA DONDE TRABATA	NRECCIÓN OF	FICINA			.:	TELÉFO	NO (Oficina)	
ACTIVIDAD SECUNDARIA CIU :		DIRECCI	ÓN 🔙		: ====		TELÉFONO	
¿ QUÉ TIPO DE PRODUCTO Y/O SERVICIO COMERCIALIZA? (Independientes o Comerciales)								
INGRESOS MENSUALES (Pesos)		EGRESOS M	ENSUALES	(Pesos)				
ACTIVOS (Pesos)		PASI	/OS (Pesos)					
PATRIMONIO (Pesos)		OTROS IN	GRESOS (P	esos)	:===			
CONCEPTO DIRUS INGRESOS MENSUALES					:			
	OR SU CARGO	O ACTIVIDAD	EJERCE ALG	SÚN GRADO	DC "ODER PÚBLI	CO?   [7]	SI TINC	
POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL?	☐ SI	₩ NO				1		
¿ EXISTE ALGÚM VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?	☐ SI	<b>→</b> NO	Indique:					
¿ ES USTED SUJETO DE OBUGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES?	☐ SI	<b>□</b> N0	Indique:					
2. DECLARACH	ÓN DE O	RIGEN D	FOND	OS.				
Declario expresentata que:			E VEHICLE		12001263		MANAGEMENT.	AND REAL PROPERTY.
L'auto mi actividad, profesión y oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y la	os recursos d	ela misma no	provienen	de actividad	licitas de ics o	ontempladas en el	Cádigo Penal Calomb	idno.
<ol> <li>La nofirmación suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedar</li> <li>Los recursos que s ederivan del desorrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del te</li> </ol>	norismo, gru	nere a actualiz ipos terroristas	ana anuain o actividad	es terrorista				
4. Los recursos que posee la compañía provienene de la (s) actividades descritas anteriormente.								
Origen:								
		100000000000000000000000000000000000000			I TRANSPORTE	Note the state of the state of		24 (2000) (2000) (2000)
3. ACTIVIDADES EN C	PERAC	IONES IN	TERNAC	CIONAL				
REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA CUÁL IMPORTACIONES O EXPORTACIONES O	INVERSIO TRANSFE	NES C Rencias C		DATE OF THE PARTY OF	L C ODEDI	CIONEC		
SI NO OTRAS O				'N(EG)	L + KÁS OPERA	CIUNES		
¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?	¿ POSEE	e cuentas en	MODENA E	XTRANJERA			SI	NO
TIPO DE PRODUCTO IDENTIFICACIÓN O NÚMERO DEL PRODUCTO	1	ENTIDAD		MOM .	1)	CIUDAD	PAÍS	MONEDA
	+						-	
COMMUNICATION OF THE PROPERTY OF THE PARTY O								THE RESERVE AND THE PERSON NAMED IN

		N SOBRE RECLAMACIONES  O HA RECIBIDO INDEMNIZACIONES EN SEGUROS		SI X NO
AÑO	RAMO	COMPAÑÍA	VALOR	RESULTADO

DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS:

Se debe adjuntar la siguiente documentación:

1. Constancia de Ingresos \*Honorarios laborales, Certificado de Ingresos y Retenciones o el documento que corresponda). 2. Inventario general de los bienes objeto del seguro salvo cuando se trate de pólizas flotantes o automáticas. 3. Fotocopia del documento de identificación ampliada al 150% del Representante Legal, 4. Declaración de Renta del último período gravable disponible. (Si declara). 5. En caso de ser Apaderado, adjuntar el pader.

### 5. CLAÚSULA DE AUTORIZACIÓN

#### CONSIDERACIONES

- 1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Fiananciera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- 2. Que conforme con la dispuesta par el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por la que en principio su utilización no requeriría de una autorización de sus ititular, la cual proviene de la ley.
- 3. Que los datos personales adicionales para el estudia técnico del riesgo asegurable y reasegurable se tratarán observando las Leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso.
- 4. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

#### AUTORIZACIÓN

Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ASEGURADORA, la(s) sociedad(es) del siguiente listado y con las que efectivamente se suscriban contratos de seguros:

Nombre	Dirección	Teléfono
ACE Seguros S.A.	Calle 72 No. 10-51	(1) 3190300
AIG Seguros de Colombia S.A.	Calle 78 No. 9-57	(1) 3138700
Allianz Seguros de Vida S.A.; Allianz Seguros S.A.	Carrera 13 A No. 29-24	(1) 5600600
Aseguradora Solidaria de Colombia LTDA. Entidad Cooperativa	Calle 100 No. 9A-45	(1) 6464433
BBVA Seguros Colombia S.A.; BBVA Seguros de Vida Colombia S.A	Carrera 11 No. 87-51	(1) 2191100
Cardif Colombia Seguros Generales S.A.	Calle 113 No. 7-80	(1) 7444040
Cardinal Compañía de Seguros S.A.	Calle 98 No. 21-50	(1) 7039052
Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Av. Calle 26 No. 59-51	(1) 3266210
Compañía Aseguradora de Fianzas S.A.	Calle 82 No. 11-37	(1) 6444690
Compañía de Seguros Bolívar S.A.; Seguros Comerciales Bolívar S.A.	Av. Dorado No. 68B-31	(1) 3410077
Compañía de Seguros de Vida Aurora S.A.	Carrera 7 No. 74-21	(1) 3454980
Cóndor S.A. Compañía de Seguros Generales	Carrera 7 No. 74-21	(1) 3454980
Compañía de Seguros de Vida Colmena S.A.	Av. Calle No. 69C-03	(1) 3241111
Compañía Mundial de Seguros S.A.	Calle 33 No. 6B-24	(1) 2855600
Generali Colombia Vida Compañía de Seguros S.A.; Generali Colombia - Seguros Genereales S.A.	Carrera 7 No. 99-53	(1) 3468888
Global Seguros de Vida S.A.	Carrera 9 No. 74-62	(1) 3139200
La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo; La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo.	Carrera 9A No. 99-07	(1) 5922929
La previsora S.A. Compañía de Seguros	Calle 57 No. 9-07	(1) 3485757
Liberty Seguros de Vida S.A.; Liberty Seguros S.A.	Calle 72 No. 10-07	(1) 3103300
Mapfre Colombia Vida Seguros S.A.; Mapfre Seguros de Crédito S.A.; Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	Carrera 14 No. 96-34	(1) 650330
Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.	Carrera 7 No. 99-53	(1) 638824
Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Carrera 7 No. 75-09	(1) 326740
Positiva Compañía de Seguros S.A.	Av. Carrera 45 No. 94-72	(1) 650220
QBE Seguros S.A.	Carrera 7 No. 76-35	(1) 319073
Royal & Sun Alliance Seguros (Colombia) S.A.	Avenida 19 No. 104-37	(1) 488100
Segurexpo de Colombia S.A.	Calle 72 No. 6-44	(1) 326696
Seguros Alfa S.A.; Seguros de Vida Alfa S.A.	Av. Calle 24A No. 59-42	(1) 344677
Axa Colpatria Seguros S.A.; Axa Colpatria Seguros De Vida S.A	Carrera 7 No. 24-89	(1) 336467
Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A.; Seguros de Vida Suiramericana S.A.; Seguros Generales Suramericana S.A.	Carrera 64B 49A 30 Medellín-Colombia	(4) 260210
Seguros de Vida del Estado S.A.; Seguros del Estado S.A.	Carrera 11 No. 90-20	(1) 651124
Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.	Av. 19 No. 109A-30	(1) 658430

y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la	misma sociedad (es) matriz de la (s) sociedo	nd (es) referenciadas y con la (s) que se suscriban contrato (s) de seguros.
Así mismo, entiéndose como INTERMEDIARIO DE SEGUROS la (s) s		
Dirección sociedad (s) antes mecionadas (s),	, Teléfono	y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la (s
Declaro expresamente;		,
L. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por part comprende la actividad aseguradora,	e de LA ASEGURADORA Y/O E INTER	MEDIARIO DE SEGUROS, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y controctuales qu
II. Que LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO D	E SEGUROS me han informado, de manera	expresa:
de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte a ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El cont de requistas para acceder al Sistema Gneral de Seguridad Social In ix) Envío de información relativa a la educación financiera, encuest sofisfacción en los servicios prestados por LA ASEGURADORA Y/o I del Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los ter en virtud de tratados y acuerdos internacionales e internut-promise en virtud de tratados y acuerdos internacionales en internut-promise.	ontoctual y/o proveedor ii) El proceso de neg trol y la prevención del fraude. v) La liquidación tegral. viii) La elaboración de estudios técnico- tas de satisfacción de clientes y ofentas comerc NTERMEDIARIO DE SEGUROS. xi) Envío de infr mitode solo el Foreign Account Tax Compliance Act nations suscribes por Colombia viii). La presención	ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades; i) El trámite de nuestro solicitu pociación de contratos con LA ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos iii) L n y pago de sinisestros, vi) Todo lo que involucre la gestión integral del seguro contratado, vii) Controlar el cumplimient actuanides, estadistricas, encuestas, análicis de tendencias del mercado y, en general, estudios de 1 (encria acegurador ciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora. y Realización de encuestas sobrormación de posibles sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la Direcció (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables, xii) Intercambio o remission de informació ny control del lavodo de activos y la financiación del terrorismo y la xiv). Consulta, alamacenamiento, administración ente constituidas referentes al comportamiento areditico, financiero y comercial.
2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas s		
3. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Que los datos podrís subsidiarias o vinculadas, o d ematriz de LA ASEGURADORA Y de los contratos celebrados con LA ASEGURADORA Y/O MITEMENIADOS DE SECIENTOS que intervenen en el proceso de c	ón ser compartidos, transmitidos, entregados, y Y/O EL IMTERMEDIARIO DE SEGUROS INTERMEDIARIO DE SEGUROS, tolos relebración, pinguisón y terminación del contra	trasferidos o divulgados para las finalificades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales DS Y REASEGURADOS. ii) Los operadores necesarios para el incumplimiento de derechos y obligaciones derivodo como: ajustadores, call centres, investigadores, compañías de asistencia, abagados externas, entre otros. iii) LOS to de seguro. iv) Las personas con los cuales LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS S S.A. y el INIF, personas jurídicas qua administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, como la elaboración de estudios estadisticos actuariales.
		situaciones es necesario realizar transforencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tritamiento
5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativos las respuestas a la a responderlas, por lo que autoriza expresamente para que se llev conocimeinto se debe tener en consideración que el capitulo XI del	ue a cabo el tratamiento de mis datos sensibles	tre los datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado s, en especial, los relativos a la salud / a los datos biométricos. En todo caso, poar efectos del presente formulario de perintendencia Financiera de Colombia exige los mismas.
		a las preguntas sobre datos de niñas, niñas y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas
		is derechos previstos en la Ley 1266 de 2008. En especial, el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones
8. RESONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENT datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autoriza literal v) del numeral 3 anterior, serán:	O DE LA INFORMACIÓN: Que los Respo ación. En todo caso, los encargados del Tratam	onsables del tratamiento de la información son LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS, cuyos niento de los datos que se compartan, tranfieran, ransmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el
a) FASECOLDA cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y b) INVERFAS S.A. cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 1 c) INIF - Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraud	1 y 12, e - mail: invertas@fasecolda.com, Tel:	3443080 de la ciudad de Bogotó, D.C. 3443080 d ela ciudad de Bogotó, D.C. 37 - 43 Piso 8, e - mail: directoropercitivs@inif.com.com, Tel: 2320105 de la ciudad de Bogotó, D.C.
!H. AUTORIZACIÓN: Demanera expresa, AUTORIZAMOS el Tra informacidos en este documento.	atamiento de los datos y, de ser necesario, la tra	ansferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para finalidades y en los términos que nos fueror
	6. FIRMA Y	HUELLA
	O CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO O QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODA	Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO OS LA INFORMACIÓN AS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENT. JOCUMENTO  SIL C. (ESPOSO)  A CLIENTE
7. INFORMACIÓN ENT	REVISTA	8. CC   IFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN
gar de la Entrevista;	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
char de la Entrevista: Día Mes Año	-	Fechs de Verificación: Dia Año
ra de la Entrevista;		Hora de Venficación:
servaciones:		Nombre y Cargo de quién Verifica:
		Firma:
mbre del Intermediario:		
mbre del Asesor:		Obervaciones:
sultado e ala Entrevista: APROBADO REC	CHAZADO	



Señor(a): JOSE ELIAS IGLESIAS VERA CL 63 25 50 LOS ANDES BARRANQUILLA - ATLANTICO

#### EXTRACTO TARJETA DE CRÉDITO

PÁGINA 1 DE 2

CONTRATO No 00010102000008981035

NÚMERO DE TARJETA 9134

Pague antes de Pago mínimo \$173.008 09/09/2019

Pago total*	Período Facturado			
(A la fecha de facturación)	Desde	Hasta		
\$2.476.264	20/07/2019	23/08/2019		

"El pago total equivale al saido liquidado al último dis del periodo facturado, éste valor podrá variar segun usos, comisiones o intereses generados entre la fecha de corre y la fecha en que realice el pago.

DESCRIPCIÓN DEL PAGO TOTAL	(periodo actual facturado)
Saldo anterior	\$ 1.735.743
+ Consumos	\$ 795.116
+ Intereses corrientes	\$ 27.764
+ Intereses de mora	\$0
+ Avances	\$0
+ Otros cargos	\$0
- Pagos	\$ 82.359
- Saldo a Favor del Cliente	\$0
= PAGO TOTAL	\$ 2.476.264

ESTADO DE TUS PUNTOS	
Saldo del período anterior	0
+ Puntos ganados	84
- Puntos redimidos	0
- Puntos vencidos	0
TOTAL PUNTOS DISPONIBLES*	84
Puntos por vencer próximo período	0
Fecha de Vencimiento	

A STATE OF THE STA	NORMAL
"stado	\$ 2.500.000
Cupo total	\$ 23.736
Cupo disponible	\$ 500.000
Cupo avances en efectivo	5 23.736
Cupo avances en efectivo Cupo avances disponibles	

DETAILE DE TRANSACCIONES

Fecha (DD/MM/AA)	Número Comprobante	Descripción	Valor de transacción	Cargos y abonos	Cargo a Capital	Cuotas	Saldo pendiente por facturar	Tasa M.V	Tasa E.A
23/ 08/ 19 21/ 08/ 19 14/ 08/ 19 14/ 08/ 19 29/ 07/ 19 29/ 07/ 19 19/ 07/ 19 19/ 07/ 19	140663 458974 421685 25 810 115966	9334 JOSE ELIAS IGLE SEGURO DE VIDA DEUDOR BURGER KING LE CHAMP EDS LAS GODESNO FUEL GRACIAS POR SU PAGO - INTERNET AXA SEGURO PLAN BANCO COPATRIA DEVOLUCION COMISION COBRADA	\$2,990 \$44,800 \$89,276 \$50 \$658,050 \$1,712,000 \$0	\$ 0 \$ 0 \$ 59,409	\$ 2.990 \$ 44.800 \$ 7.439 \$ 50 \$ 54.837 \$ 35.178 \$ 0	1 de 1 1 de 1 1 de 12 0 de 0, 1 de 12 2 de 48 0 de 0	50 581.837 50 5603.213 51.618.206	2,14%	28,965 28,965 28,965 0,005 28,915 18,015 0,005

Sigue al respaldo



COMPROBANTE PAGO TARJETA DE CRÉDITO

RERO DE TARJETA 9134 FECHA DE PAGO NÚMERO DE TARJETA CONTRATO No 00010102000008981035

FORMA DE PAGO	VALOR EN PESOS
EFECTIVO	/
CHEQUES ( )	
TOTAL	



COD. BANCO	NÚMERO DE CHEQUE	VALOR	
AMPLE CONTRACTOR CONTRACTOR	1 2		*
	211		

JOSE ELIAS IGLESIAS VERA CRA 72 N 94 63 BR VILLA CAROLINA IOS ANDES BARRANQUILLA

#### Número de cuenta:4182016056

Fin período de estado: 15-07-19

Saldo anterior:

+Depósitos/créditos:
-Cheques/débitos:
-Cargos por servicio:
+Interés pagado:
-Int cobrado/transf:
+Corr.Monetaria:

1 35,000,000.00 80 34,233,243.37 .00 345.28

Saldo final:

767,101.91

.00

			Núm de				
	posteo	efct	serie	C/T	Descripción	Monto	Saldo
	15-07	15-07	nteriore contentino	021	ABONO PREST : 107410016746	35.000.000,00	35.000.000,00
1)					ABONO PREST : 107410016746 ABO	NO PREST : 1.0741.0016	746
	17-07	17-07	EN CONTRACTOR	083	SEGURO BCA FAMILIA 0852656100	1.316.100,00-	33.683.900,00
	17-07	17 07			41820160560000000131610000		22 620 625 60
			,		Imp/Transacciones financieras	5.264,40-	33.678.635,60
	18-07	18-07		053	RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807 19 071915	900.000,00-	32.778.635,60
	18-07	18-07		074	Imp/Transacciones financieras	3.600,00-	32.775.035,60
	18-07	18-07			RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807	900.000,00-	31.875.035,60
					19 072011		1000
	18-07	18-07		074	Imp/Transacciones financieras	3.600,00-	31.871.435,60
	18-07	18-07			RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807	900.000,00-	30.971.435,60
					19 072119		
	18-07	18-07	1.0	074	Imp/Transacciones financieras	3.600,00-	30.967.835,60
	18-07	18-07	Ja c		COMPRA POS FERREAGRO DEL CARIB	478.450,00-	30.489.385,60
					E 180719 080233		
	18-07	18-07		074	Imp/Transacciones financieras	1.913,80	30.487.471,80
	18-07	18-07		064	COMPRA POS FERREAGRO DEL CARIB	790.100,00-	29.697.371,80
					E 180719 083300		
	18-07	18-07		074	Imp/Transacciones financieras	3.160,40-	29.694.211,40
	18-07				COMPRA POS FERRETERIA METROPOL	2.154.891,00-	27.539.320,40
	10-07	10 0,			ISO 180719 162244		
	18-07	18-07		074	Imp/Transacciones financieras	8.619,56-	27.530.700,84
	18-07				COMPRA POS FERRETERIA METROPOL	124.257,00-	27.406.443,84
	10-01	10-01			ISO 180719 162427		
						4 10	

Scotlabank ColPATRIA

# SCOTIABANK COLPATRIA S.A. NIT. 860.034.594-1 CERTIFICA

El (La) señor (a) **NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA**, identificado (a) con cedula de ciudadania **No. 32717624** se encuentra vinculado(a) a traves de la cuenta de ahorros No 9352008211 con fecha de apertura 15 de Julio de 2020.

La cuenta en mencion ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de BOGOTÁ, a los 15 dias del mes de Julio de 2020.

Cordialmente,

Junuagual Rochiguer

Gerencia Customer Service Unit

Línea de Atención

Magnuli 7561616 - Cali. 4971616 - Nadellini 6041616 - Barnaqullar 3851616 - Magnuli 2771616 - Pareltar 301616 Cartagema 6971616 - Housel 6041616 - Barnaguni 6971616 - Calicar 595595 - Santa Manus 301616 Cartagema 6971616 - Mashir 6871616 - Pareltar 6971616 - Calicar 595595 - Manus Manus 6971616 - Calicar 597595 - Santa Manus 6971616 - Calicar 597595 - Santa Manus 6971616 - Pareltar 69716 - Pare



www.scotiabankcolpatria.com



Bogotá, 12 de agosto de 2020

Señora

**NELSI ESTELLA LLANOS ORTEGA** 

Teléfono: 3002503499

Email: nellanos@contraloria.gov.co

Barranquilla

REF: SEGURO DE VIDA GRUPO PLAN FAMILIA POLIZA No. 1000415269

**AEGURADO: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA (Q.E.P.D)** 

#### Respetada Señora:

Con toda atención damos respuesta a su solicitud de pago de indemnización, presentado a esta Aseguradora en calidad de reclamante, por la eventual afectación del amparo básico por muerte, a cuyo propósito le manifestamos lo siguiente:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A, suscribió la Póliza de Seguro Vida Grupo Plan Familia No.1000415269, con inicio de vigencia el día 23 de julio de 2019, en la que figura como asegurado el señor Jose Elias Iglesias Vera (q.e.p.d), otorgando los siguientes amparos: Básico de Muerte e Incapacidad Total y Permanente.

Esta Aseguradora al evaluar la eventual afectación de la póliza y en virtud de la facultad otorgada en el momento de suscribir el contrato de seguro, para verificar la información consignada en la declaración de estado de salud de la póliza de Seguro Vida, obtuvo copia de la historia clínica del Asegurado en la que se pueden evidenciar los siguientes antecedentes médicos

Fecha	Antecedente medico	Entidad
22/06/2007	Enfermedad actual: pacte quien asiste a control de endotelio p y p por Dx hta dlp obesidad en tto actual	
16/07/2008	Enfermedad actual: pacte dx hta esencial y obesidad	
18/03/2010	Enfermedad actual: refiere cefalea de localización frontal de varias horas de evolución , antecedente de obesidad, hipertensión, sedentarismo, tomando antihipertensivo.	
16/04/2011	Diagnósticos: I10X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada – E119 diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de Complicación	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
04/01/2016	Enfermedad actual: paciente presenta comorbilidad derivada de su patología paciente hipertenso, no tabaquismo, no dislipidemia, obesidad III.  Diagnósticos: I10X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada – E119 diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación	
24/04/2017	Diagnósticos: E109 diabetes mellitus insulinodependiente - I10X hipertensión esencial (primaria) – E669 obesidad no especificada	
23/04/2018	Enfermedad actual: diabetes e hipertensión diagnosticada de hace más de 5 años no fuma, toma ocasional, no camina no hace ejercicio es adherente a toma medicamento	
15/03/2019	Diagnósticos: 1.Hta 2.DM tipo 2 3.Obesidad mórbida	

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia • www.axacolpatria.co

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512620 para el resto del país. • servicioalcliente@axacolpatria.co

De las

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 337 4881 Celular: (57) 313 499 8023, defensoria@consuelorodriguezvalero.com



<u>julio de 2019</u>, cuando diligenció y firmo la "Solicitud Producto Bancaseguros", ya presentaba antecedentes médicos, que de haber sido conocidos por esta Aseguradora la habría retraído de celebrar el contrato u otorgarlo en condiciones más onerosas.

No obstante, su estado de salud firmó las "Solicitud Producto Bancaseguros", donde declaró que su estado de salud era normal, conforme a la siguiente "Declaración de Asegurabilidad" cuyo texto, a continuación, transcribimos:

"DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (ASEGÙRESE DE LEER ESTO ANTES DE FIRMAR):

1. Mi estado actual de salud es normal, no padezco, ni he padecido enfermedades congénitas o que incidan sobre los sistemas orgánicos del cuerpo humano, en la actualidad no sufro de enfermedades, afecciones o adicciones que repercutan directamente sobre mi estado de salud y que fumo menos de diez (10) cigarrillos al día, no tengo pendientes tratamientos o intervenciones quirúrgicas, no padezco de lesiones o secuelas de origen traumáticos o patológicos que afecten mi estado de salud y que además no tengo obesidad. (2...) 4. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen descritas, por tanto, la falsedad, omisión, error o reticencia en ellas tendrán las consecuencias estipuladas en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio (...)".

Nuestra legislación, en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio impone una severa norma de conducta al asegurado del Seguro de Vida, exigiéndole que declare verazmente sobre su estado de salud y sanciona con la nulidad del contrato de seguro al asegurado que incurra en reticencia o inexactitud al declarar u ocultar hechos o circunstancias que conocidas por la aseguradora la hubieran retraído de otorgar el seguro.

En consecuencia, considerando que del análisis de las Historias Clínicas anteriormente mencionadas, se establece que el Sr. Jose Elias Iglesias Vera (q.e.p.d), no declaró su verdadero estado de salud en el momento de firmar la solicitud individual de seguro, la Compañía lamenta informarle que niega el pago de la indemnización requerida y objeta formalmente su solicitud de indemnización, con base en las circunstancias descritas, con fundamento en las Condiciones Generales de la póliza, en la cláusula de "Declaración de Asegurabilidad" y en los Artículos del Código de Comercio anteriormente citados, que sancionan la reticencia con la nulidad del seguro que nos ocupa.

Cordialmente:

NANCY STELLA GONZALEZ ZAPATA LIDER GESTIÓN DE SINIESTROS

CD: STRO-20-000015182



Bogotá D.C., 18 de agosto de 2020

Señora
NELSY ESTELA LLANOS ORTEGA
nellanos@contraloria.gov.co

Tel: 3002503499 Barranquilla

REF: PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO PLAN FAMILIA No. 8526561

AMPARO AFECTADO: BÁSICO DE VIDA ASEGURADO: JOSE ELIAS IGLESIAS SINIESTRO: 381802/2020

#### Respetada señora:

Con toda atención damos respuesta a su solicitud de indemnización presentada a esta Aseguradora, en calidad de beneficiaria designada, por la eventual afectación del amparo Básico de Vida, con ocasión al fallecimiento del Sr. Jose Elias Iglesias, ocurrido el pasado 22 de junio de 2020, a cuyo propósito nos referimos en los siguientes términos:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A; suscribió la póliza de Seguro de Vida Grupo Plan Familia No. 8526561, con inicio de vigencia el día 17 de julio de 2019, otorgando los siguientes amparos: Vida e Incapacidad Total y Permanente.

Esta Aseguradora al evaluar la eventual afectación de la póliza y en virtud de la facultad otorgada en el momento de suscribir el contrato de seguro para verificar la información consignada, obtuvo copia de Historia Clínica emitida por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en donde se evidencian los siguientes antecedentes médicos:

FECHA	ANTECEDENTE
	Diagnósticos:
27-12-2018	Diabetes mellitus insulinodependiente con complicaciones circulatorias periféricas.
	Diagnostico:
25-08-2017	Enfermedad cardiorrenal hipertensiva no especificada
	Enfermedad actual:
	Paciente con antecedentes de HTA – DM tipo 2.
	Obesidad grado II/III. Nodulo calcificado de aspecto residual en tercio medio del campo
3-01-2014	pulmonar derecho de 8MM. En estudio de dolor pleurítico y cardiopatía isquémica
	Diagnósticos:
	Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enf tofacea.
	Diabetes mellitus no insulinodependiente con otras complicaciones especificadas.
	Hipertensión esencial primaria.
09-12-2013	Obesidad debida a exceso de calorías.
	Diagnostico:
16-04-2011	Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación

De las fechas y tiempo de evolución de los antecedentes médicos que aparecen registrados en las historias clínicas, se evidencia que, al 17 de julio de 2019, cuando diligenció y firmo la "Solicitud Producto Bancaseguros", ya presentaba antecedentes médicos, que de haber sido conocidos por esta Aseguradora la habría retraído de celebrar el contrato u otorgarlo en condiciones más onerosas.

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia • www.axacolpatria.co

Línea Integral de Atención al Cliente:

Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512620 para el resto del país. • servicioalcliente@axacolpatria.co

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12 B No. 9-33 Oficina 311, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 337 4881 Celular: (57) 313 499 8023, defensoria@consuelorodriguezvalero.com



No obstante, su estado de salud firmó la "Solicitud Certificado Individual Póliza de Seguro de Vida Grupo No. 11000", donde declaró que su estado de salud era normal, conforme a la siguiente "Declaración de Asegurabilidad" cuyo texto, a continuación, transcribimos:

"DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (ASEGÙRESE DE LEER ESTO ANTES DE FIRMAR):

1. Mi estado actual de salud es normal, no padezco, ni he padecido enfermedades congénitas o que incidan sobre los sistemas orgánicos del cuerpo humano, en la actualidad no sufro de enfermedades, afecciones o adicciones que repercutan directamente sobre mi estado de salud y que fumo menos de diez (10) cigarrillos al día, no tengo pendientes tratamientos o intervenciones quirúrgicas, no padezco de lesiones o secuelas de origen traumáticos o patológicos que afecten mi estado de salud y que además no tengo obesidad. (2...) 4. Las declaraciones contenidas en este documento son exactas, completas y verídicas en la forma en que aparecen descritas, por tanto, la falsedad, omisión, error o reticencia en ellas tendrán las consecuencias estipuladas en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio (...)".

Nuestra legislación, en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio impone una severa norma de conducta al asegurado del Seguro de Vida, exigiéndole que declare verazmente sobre su estado de salud y sanciona con la nulidad del contrato de seguro al asegurado que incurra en reticencia o inexactitud al declarar u ocultar hechos o circunstancias que conocidas por la aseguradora la hubieran retraído de otorgar el seguro.

En consecuencia, considerando que del análisis de las Historias Clínicas anteriormente mencionadas, se establece que el Sr. Jose Elias Iglesias, no declaró su verdadero estado de salud en el momento de firmar el contrato de seguro, la Compañía le informa que niega el pago de la indemnización requerida y objeta formalmente su solicitud, con base en las circunstancias descritas, con fundamento en las Condiciones Generales de la póliza, en la cláusula de "Declaración de Asegurabilidad" y en los Artículos del Código de Comercio anteriormente citados, que sancionan la reticencia con la nulidad del seguro que nos ocupa.

Reciba un cordial saludo,

LIDER GESTIÓN DE SINIESTROS CD: STRO-20-000015181





Bogotá, D.C., 07 de agosto del 2020

Señores:

#### **ASEGURADORA AXA COLPATRIA**

Atn: Diana Patricia Burbano Zapata Analista I GS Alianzas y Masivos Ciudad

ASEGURADO: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

C.C. NO.: 72.015.188

CIUDAD: BARRANQUILLA - ATLANTICO

SINIESTRO: 381781-2020

FECHA SINIESTRO: 22 DE JUNIO DEL 2020 AMPARO: MUERTE NATURAL

Como respuesta a la asignación encomendada nos permitimos hacer llegar a ustedes informe sobre las diligencias adelantadas en torno a la solicitud en referencia.

**ASEGURADO:** Se trata del señor José Elías Iglesias Vera, identificado con cédula de ciudadanía N° 72.015.188 de Baranoa – Atlántico, nació el 16 de mayo del 1970 en Baranoa – Atlántico, tenía 50 años de edad. Registra con dirección de residencia en la calle 63 # 25 – 50 Barrio Los Andes en Barranquilla – Atlántico, teléfono 3002503499 – 035-339508. **(Anexo 1)** 

**GRUPO FAMILIAR:** Se confirma que el señor José Elías era de estado civil casado con la señora Nelsi Estela Llanos Ortega, identificada con cédula de ciudadanía N° 32.717.624, y tuvo un hijo de esta unión de nombre Jesús David Iglesias Llanos.

	Familia			
Identificación	Nombre	Parentesco	Edad	Vigencia
CC 32717624	NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA	NO REPORTA	53	VIGENTE
CC 72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	NO REPORTA	50	VIGENTE

(Anexo 2)

**IDENTIFICACION DEL ASEGURADO:** Solicitamos en la Registraduria Nacional del Estado Civil certificación de la vigencia de la cédula del Asegurado, confirmando que el documento del señor José Elías Iglesias Vera, identificado con cédula de ciudadanía N° 72.015.188 de Baranoa – Atlántico, se encuentra cancelada por muerte, según resolución 2120100574 del 01 de julio del 2020.

Cédula de Ciudadanía: 72.015.188

Fecha de Expedición: 11 DE OCTUBRE DE 1988 Lugar de Expedición: BARANOA - ATLANTICO A nombre de: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA Estado: CANCELADA POR MUERTE

Referencia/Lote: 2120100574 Fecha de Afectación: 1/07/2020

(Anexo 3)

**ACTIVIDAD:** Se verifica que el señor José Elías era Sargento Viceprimero retirado de la Policía Nacional, y tenía como profesión la de derecho - abogado, con tarjeta profesional 151633.

Profesión	Tarj.Prof.
DERECHO Y AFINES	151633
Escolaridad	Ocupación
PROFESIONAL	ABOGADO

**ANTECEDENTES JUDICIALES:** Para establecer antecedentes del asegurado solicitamos información a las siguientes entidades:

En la Oficina de Asignaciones de la Fiscalía a nivel nacional, verificamos si el asegurado figuraba como Sindicado o Denunciante, encontrando que registran dos procesos en calidad de denunciante:

Caso noticia: 080016001067201305541 Fecha de los hechos: Falsedad Personal

Delito: 14 de mayo del 2013 Calidad: Denunciante Estado: Inactivo

Relato de los hechos: EL DIA 8 DE JUNIO DE 2013 RECIBI UNA LLAMADA DE LA EMPRESA MOVISTAR PARA CONFIRMAR DATOS SOBRE UNA LINEA TELEFONICA FIJA NUMERO 3248375 NUMERO DE CUENTA 240801768 INSTALADA EN LA CALLE 45G NUMERO 3-131 BLOQUE 181 APTO 102 BARRIO CIUDADELA 20 DE JULIO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, LINEA CON LA CUAL NO TENGO NINGUN VINCULO NO LA HE SOLICITADO NI HE FIRMADO CONTRATO ALGUNO CON ELLOS POR ESA LINEA, SOLICITO SE ORDENE LA CANCELACION DE LA LINEA POR SER FRAUDULENTA.

Caso noticia: 080016001257200800749

Fecha de los hechos: Delito: Hurto calificado Calidad: 24 de abril del 2008

Estado: Inactivo

Relato de los hechos: EL SE¿OR LUIS ENRIQUE ESCOBAR ERA CONDUCTOR DEL VEHICULO TAXI PLACAS SDR-842, EL DIA 24 DE ABRIL DE 2008 A ESOS DE LAS 20 HORAS ENCONTRE UNA NOTA EN MI CASA DE UNOS AGENTES QUE ME TENIAN EL VEHICULO EN EL CAI Y ELLOS ME DIJERON QUE SE ACERCARON AL VEHICULO Y VIERON AL CONDUCTOR CON ACTITUD SOSPECHOSA Y SE DIERON CUENTA QUE ESTABA EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ.

(Anexo 4)

**LEGAL CHECK:** Registra un proceso civil interpuesto.

Proceso 08001333100820060003100

Ciudad BARRANQUILLA

Corporación JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BARRANQUILLA (ESCRITURAL)

Despacho 008 CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO - ADMINISTRATIVO

Clase ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

Tipo Ordinario

Demandantes 72015188 - JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Demandados SD0100000252579 - NACION- POLICIA NACIONAL

Ponente HUGO CALABRIA

Contenido radicación SE PRETENDE LA NULIDAD DE LA RESOLUCION NO 03295 DEL 05 DE SEPTIMEBRE DE 2005, PORFERIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA

#### (Anexo 5)

Así mismo se genera consulta en la Procuraduría General de la Nación, Contraloría, Rama Judicial, Policía Nacional de Colombia, y Lista Clinton, donde no registran inhabilidades ni sanciones a nombre del señor José Elías.

#### INFORMACIÓN FINANCIERA Y PATRIMONIO

Para establecer la Actividad Financiera como Cuentas Bancarias Corrientes o de Ahorros, Tarjetas de Crédito, Créditos de Libre Inversión, se solicitó Reporte ante la CIFIN, donde registra que la citada figura con 6 obligaciones como tomador principal, con un saldo total por valor de \$120.410.000, con cuotas mensuales por valor de \$2.227.000, sin registrar valores en mora.

Obligaciones correspondientes a:

- Crédito rotativo con Giros y Finanzas.
- Crédito con Scotiabank Colpatria S.A.
- Tarjeta de crédito con Tuya S.A.
- 2 tarjetas de crédito con Scotiabank Colpatria S.A.
- Tarjeta de crédito con BBVA Colombia.
- Crédito con BBVA Colombia.
- Crédito de libranza con el Banco Popular.

#### RESUMEN ENDEUDAMIENTO

		RES	UMEN	DE OBI	LIGACIONES (CO	MO PRI	NCIPAL	.)		
CONTRACTOR CONTRACTOR	TOTALES ORLIGACIONES AL DÍA					OBLIGACIONE'S EN MORA			ABIC	
OBLIGACIONES	CANT	SALDO TOTAL	PADE	CANT	SALDO TOTAL	CHOTA	CANT	SALDO TOTAL	CUOTA.	WALDELEN MORA.
Tarjetas De Credito:	4	16,152	13	4	16,152	1,326	7	-	+	3
Sector Financiero:	4	104,258	87	4	104,258	901	2.0	65	-	33
SUBTOTAL PRINCIPAL		120,410	100		130,418	2,227				
			RESI	JMEN 7	TOTAL DE OBLIG	ACIONE	8			
TOTAL	1.0	120,410	100		120,410	2,227	0	38	a.	3.0

#### (Anexo 6)

Se consulta en la Superintendencia de Notariado y Registro, confirmando que no registran bienes inmuebles a nombre del señor José Elías.

(Anexo 7)

**AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:** Se confirma que, el señor José Elías por ser retirado de la Policía Nacional, recibía atenciones médicas por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

#### **ANTECEDENTES MÉDICOS**

Se obtiene por medio de fuente, historia clínica de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la cual consta de 221 folios, por atenciones médicas recibidas entre el 04 de diciembre del 2006 y el 02 de julio del 2020, de la cual citamos las siguientes patologías:

- 22-06-2007 Diagnostico:
  - Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofacea. (Folio 4, 32, 46, 71)
  - Hiperlipidemia no especificada. (Folio 4, 12, 46, 71, 196)

- Hipertensión esencial primaria. (Folio 4, 10, 11, 12, 18, 24, 32, 46, 51, 68, 71, 72, 81, 85, 102)
- Obesidad. (Folio 4, 12, 32, 41, 75, 102, 137, 147, 178, 200)
- 16-04-2011 Diagnostico:
  - Diabetes mellitus no insulinodependiente sin mención de complicación. (Folio 60, 68, 72, 81, 85, 102, 121, 128, 137, 147, 178, 190)
- 09-12-2013 Diagnósticos:
  - Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enf tofacea. (Folio 106)
  - Diabetes mellitus no insulinodependiente con otras complicaciones especificadas.
     (Folio 106, 111, 186, 190)
  - Hipertensión esencial primaria. (Folio 106, 111, 121, 128, 137, 147, 170, 190, 200, 212)
  - Obesidad debida a exceso de calorías. (Folio 106, 111, 121, 128)
- 03-01-2014 Enfermedad actual:
  - · Paciente con antecedentes de HTA DM tipo 2.
  - Obesidad grado II/III. Nodulo calcificado de aspecto residual en tercio medio del campo pulmonar derecho de 8MM. En estudio de dolor pleurítico y cardiopatía isquémica. (Folio 114)
- 25-08-2017 Diagnostico:
  - Enfermedad cardiorrenal hipertensiva no especificada. (Folio 178)
- 28-08-2018 Diagnostico:
  - Hiperlipidemia pura. (Folio 196)
- 27-12-2018 Diagnósticos:
  - Diabetes mellitus insulinodependiente con complicaciones circulatorias periféricas.
     (Folio 200)

#### (Anexo 8)

**VERIFICACIÓN DE LOS HECHOS:** Se obtiene por medio de solicitud, historia clínica de la Clínica de la Costa, la cual consta de 24 folios, por atención médica recibid el 22 de junio del 2020, de la cual citamos la siguiente información referente a su fallecimiento:

22-06-2020 Diagnóstico de ingreso:

 Obesidad – diabetes mellitus insulinodependiente – hipertensión esencial – Covid-19 (virus no identificado). (Folio 1)

Diagnóstico de egreso:

- Diabetes mellitus insulinodependiente obesidad Covid-19 (virus no identificado).
   (Folio 1)
- Paciente masculino de 50 años de edad, obeso, con antecedentes de diabetes mellitus e hipertension arterial mal controlada, quien refiere cuadro clínico de 12 días de evolución caracterizado por fiebre cuantificada en 39°c asociado a tos seca y dolor en región lumbar bilateral, motivo por el cual es tratado de manera ambulatoria por medico particular con gentamicina y ciprofloxacina, según refiere el paciente por infección urinaria. Refiere que hace 5 días presenta disnea de moderados a pequeños esfuerzos y desde el día de ayer disnea en reposo motivo por el cual consulta. Ingresando al servicio de urgencias paciente cursa con mal patron ventilatorio e indices de saturación por debajo de metas 92% por lo que se indica colocacion de oxigenoterapia con mascara de reservorio e inicio de tratamiento con antibioticoterapia de amplio espectro junto a terapia con corticoides. Se realizo tomografía de torax en la cual se evidencia compromiso severo de parnquima pulmonar bilateral con patron de viodrio esmerilado que condiciona difusión gasométrica por lo que se indica estancia en la unidad ante alto riesgo de ventilacion. En el dia de hoy siendo las 05:00 am paciente cursa con perdida de estado de consciencia por lo que se decide asegurar via aerea posteriormente a ventilaion pacinente cursa con bradicardia extrema presenciada que progresa a asistolia por lo que se inician maniobras de reanimacion básicas con compresiones torácicas y administración de vasopresores (1 mg adrenalina en 3 oportunidades con intervalo de 5 minutos) sin respuesta. Se palpan

- pulsos centrales los cuales se encuentran ausentes, se declara hora de fallecimiento siendo las 05:15 am. Se informa ampliamente a familiares (Nelsi Llanos, esposa), quienes dicen entender y aceptar. (Folio 2)
- Masculino en la quinta decada de la vida, con antecedente de obesidad, hipertensión y diabetes con mala adherencia a su tratamiento medico, ingresa a la unidad en muy malas condiciones generales, hipoxemico, taquipneico, taquicardico y desaturado, con muy mal patrón respiratorio, se inicia manejo con antibiótico y esteroides, mal pronostico alto riesgo de falla ventilatoria, disfuncion de órganos y muerte debido a infección viral sistemica. Rx de tórax que muestra múltiples infiltrados alveolares difusos desde la periferia que confluyen hacia el centro, con patrón de vidrio esmerilado bilateral; ademas de múltiples aéreas decondensación en ambos hemitorax, compatibles con infección por SARS-CoV 2. Se informa a familiar (Nelsi Llanos Esposa- Cel 300 250 3499) acerca de diagnostico, tratamiento y pronostico, quien afirma entender. (Folio 9)

Paciente masculino de 50 años de edad, con diagnóstico de:

- Neumonía adquirida en la comunidad. (Folio 1, 2)
- Neumonia atípica (ciral vs bacteriana) caso probable se sars cov2, definición de caso 3.1, score newa 2 12 puntos, alto riesgo. (Folio 1, 2)
- Diabetes mellitus tipo 2. (Folio 1, 2)
- · Hipertensión arterial crónica mal controlado. (Folio 1, 2)
- · Obesidad mórbida. (Folio 1, 2)

(Anexo 9)

POLIZAS DE SEGUROS: Sin información.

#### **CONCLUSIONES**

- De acuerdo a las validaciones realizadas, se establece que, el señor José Elías Iglesias Vera, era de estado civil casado y tuvo un hijo. Respecto a su actividad, era Sargento Viceprimero retirado de la Policía Nacional, y tenía como profesión la de derecho abogado. No registra con procesos judiciales o civiles en su contra. En información financiera registra con 6 obligaciones como tomador principal, con un saldo total por valor de \$120.410.000, con cuotas mensuales por valor de \$2.227.000, sin registrar valores en mora.
- Una vez realizado el rastreo de historia clínica, se verifica que, el asegurado padecía de las siguientes patologías previas al inicio de vigencia: hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofacea, hiperlipidemia no especificada, obesidad, diabetes mellitus insulinodependiente, hipertensión esencial, enfermedad cardiorrenal hipertensiva no especificada, e hiperlipidemia pura.
- Se confirma que, el asegurado fallece en la Clínica de la Costa el 22 de junio del 2020, con diagnóstico de egreso de diabetes mellitus insulinodependiente, obesidad, y Covid-19 (virus no identificado). Sin embargo, es de aclarar que no existe a la fecha resultado de la prueba que hubiese confirmado el real diagnóstico de Covid-19, y de igual forma, se debe tener en cuenta las patologías previas de importancia que padecía el asegurado.

Cualquier aclaración con gusto la atenderemos.

Agradecemos la confianza depositada en nuestra firma.

Cordialmente:

Jhennifer Carolay Martínez Analista

#### ACTIVACREDITO ©2020 Nit 830128760-1

Página(s) <1>

REPORTE DE VALIDACIÓN						
		Apellidos				
72015188		JOSE ELIAS		IGLESIAS VERA		
Municipio	Departamento	Sexo	•	Estado		
BARANOA	ATLANTICO	MASCUL	INO	VIGENTE		
INFORMACIÓN ADICIO	NAL. FUENTE: ACTIVACREDITO					
Fecha de Nac	imiento Municipio	Departamento	Edad Aprox.	Estado Civil		
1970-05-	16 NO REPORTA	NO REPORTA	50	SOLTER@		
Estatura	Grupo Sanguineo	Señal Particula	ır	Impresión		
000	NO REPORTA	NO REPORTA	VIAC	0000000		

### HAGA CLICK AQUI PARA VER MAS INFORMACION ADICIONAL. FUENTE: ACTIVACREDITO

	CO	DIRECCIONES Y TELEFONOS 72015188 - JOSE ELIAS IGLESIA	S VERA	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
	RESIDENCIAL	CL 00 00	BARRANQUILLA	ATLANTICO
	710077 5 07 00	Teléfono(s)		
		TELEFONIA FIJA - 3126335346		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
<b>1</b>	RESIDENCIAL	CL 59 26 27	BARRANQUILLA	ATLANTICO
			Activ	dita
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
1	RESIDENCIAL	KR 38 50 13	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s)		
	TELEFONIA FIJA - 3731620		TELEFONIA FIJA - 3126557023	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
1	RESIDENCIAL	CL 61 B 44 22	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s)		
	TELEFONIA FIJA - 3791833 TELEFONIA FIJA - 3126349441	to	TELEFONIA FIJA - 3794618 TELEFONIA FIJA - 3126350865	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
1	RESIDENCIAL	CL 59 26 25	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126314773		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
	RESIDENCIAL	CL 15 28 34	BARRANQUILLA	ATLANTICO
1	RESIDENCIAL		BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126328689		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
<b>1</b>	RESIDENCIAL	CL 66 50 182	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s)		
	A ative area	TELEFONIA FIJA - 3126326213		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departament
	RESIDENCIAL	KR 38 B 32 71	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s)		
		TELEFONIA FIJA - 3126327428		

www.activacredito.com.co

9/8/2020	Reporte Validación Persona	as - ACTIVACREDITO ©2020 - Todos	los derechos reservados. All rights re	served.
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
<b>1</b>	RESIDENCIAL	CL 59 26 27 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA	ATLANTICO
	TELEFONIA FIJA - 3213213 TELEFONIA FIJA - 53799564 TELEFONIA FIJA - 3126313527 TELEFONIA FIJA - 3126522674 TELEFONIA FIJA - 3168238658	Teléfono(s)	TELEFONIA FIJA - 3799564 TELEFONIA FIJA - 3116928513 TELEFONIA FIJA - 3126342998 TELEFONIA FIJA - 3126675773	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
<b>1</b>	RESIDENCIAL	AV ROJAS 65 13	BOGOTA	CUNDINAMARCA
		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3102258087		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
<b>1</b>	RESIDENCIAL	CL 67 B 66 A 20	BOGOTA	CUNDINAMARCA
		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 2520770		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
1	RESIDENCIAL	KR 13 50 47	BOGOTA	CUNDINAMARCA
	TELEFONIA FIJA - 2258087	Teléfono(s)	TELEFONIA FIJA - 3157288043	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
<b>1</b>	RESIDENCIAL	KR 77 71 88	BOGOTA	CUNDINAMARCA
	TELEFONIA FIJA - 2516449	Teléfono(s)	TELEFONIA FIJA - 4301775	
		_		
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
1	RESIDENCIAL	KR 13 B 49 17	BARRANQUILLA	ATLANTICO
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
<b>1</b>	RESIDENCIAL	KR 18 57 11	BARRANQUILLA	ATLANTICO
	TELEFONIA ENA 070505	Teléfono(s)	TELEGONIA ETTA - 2702244	
	TELEFONIA FIJA - 3705351		TELEFONIA FIJA - 3708241	
	Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
1	RESIDENCIAL	KR 44 59 15 APTO 504	BARRANQUILLA	ATLANTICO
		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3797290		
	REPORT	E OBLIGACIONES - ACTIVACREDIT	TO LTDA	
		72015188 no aparece reportado o		
		SECTOR SOLIDARIO		
	El documento 72015	188 no tiene obligaciones registra	das en Activacredito.	

Domingo, 9 de Agosto de 2020 Página 1 de 1 ACTIVACREDITO ©2020

INVEAJU - Sede PRINCIPAL

JORGE FERNANDO ANGARITA NEIRA

www.activacredito.com.co 2/2



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE REGISTRO CIVIL

Hoja 1 de 1

13:30:20

La REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro Civil, IGLESIAS VERA JOSE ELIAS tiene inscrito su matrimonio en la oficina NOTARIA 1 BARRANQUILLA - ATLANTICO el 12 DE MARZO DE 2002 con el serial 0003538512 y tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA número 0072015188, teniendo como cónyuge a LLANOS ORTEGA NELSI ESTELA con tipo de documento CEDULA DE CIUDADANIA número 0032717624

La presente certificación es de carácter informativo, no constituye prueba del estado civil del inscrito ni de la validéz jurídica del registro.

Certificación expedida en Agosto 09 del 2020.

Atentamente:

LUCELLY ARDILA CASALLAS

Coordinadora del Servicio Nacional de Inscripción

#### ACTIVACREDITO ©2020 Nit 830128760-1

INF		INFORMACION A	DICIONAL. FUEN	TE: ACTIVACRE	DITO			
O	Activ	cradita						
TO I	IÓN FAMILIAR - ACTIVAC	REDITO LTDA.						
			Familia					
	ntificación	Nomb			Parentesco	Edad	Vigencia	
	32717624	NELSI ESTELA LLA			NO REPORTA	53	VIGENTE	
J	72015188	JOSE ELIAS IGL	ESIAS VERA		NO REPORTA	50	VIGENTE	
	DAD - ACTIVACREDITO LT	DA.		-			111	
ofe		Profesión				Tarj.Prof.		
HO '		DERECHO Y AFINES				151633		
d	Esco	laridad			Ocupación			
AL	PROF	SIONAL			ABOGADO			
	IA FINANCIERA (2)							
Cu	Entidad	Cuenta	N	úmero	F	ec. Ape.	Fec. Act.	
AR-C	NCO DE BOGOTA	TAR-CREDITO	00450668	3500143****	19	995-08-01	2002-09-15	
CT/	NCO POPULAR S A	CTA-CTE	6901100	1178410****	19	995-12-01	2003-07-31	
П	ACLIV	CIEUILU						
	710017	01 001100						
Δ.	ION EPS - ACTIVACREDIT	O I TDA.						
	Nombre EPS		Regimen	Tipo A	filiación	Fech	a Afiliación	
VO	Nueva EPS S.A.	ACTIVO CO	NTRIBUTIVO	BENEF	ICIARIO			
				1		A	11-	
NE	JORGE FERNANDO ANG	ARITA NEIRA	BACK	Δ	INVEAJU -	Sede PRINCIPA	dito	
NE	JORGE FERNANDO ANG	ARITA NEIRA	BACK	A	INVEAJU -		Sede PRINCIPA	

Domingo, 9 de Agosto de 2020 Página 1 de 1 ACTIVACREDITO ©2020









# EL GRUPO DE ATENCION E INFORMACION CIUDADANA DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CERTIFICA:

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

Cédula de Ciudadanía: 72.015.188

Fecha de Expedición: 11 DE OCTUBRE DE 1988 Lugar de Expedición: BARANOA - ATLANTICO

A nombre de: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA Estado: CANCELADA POR MUERTE

Referencia/Lote: 2120100574 Fecha de Afectación: 1/07/2020

# ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION LA EXPEDICION DE ESTA CERTIFICACION ES GRATUITA

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 08 de Septiembre de 2020

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 9 de agosto de 2020

**EDISON QUIÑONES SILVA** 

Coordinador Centro de Atención e Información Ciudadana

080016001067201305541 Caso Noticia:

Ley de Ley 906 Aplicabilidad:

Procedimiento NO Abreviado?: Priorizado: NO

#### Información del Caso:

Tipo Noticia: DENUNCIA

Delito: FALSEDAD PERSONAL, ART. 296 C.P.

Grado Delito: NINGUNO

Caracterización:

Modalidad:

Modo:

Fecha de los 14/05/2013 00:00:00 Hechos:

Lugar de los

**MOVISTAR** hechos:

EL DIA 8 DE JUNIO DE 2013 RECIBI UNA LLAMADA DE LA EMPRESA MOVISTAR PARA CONFIRMAR DATOS SOBRE

UNA LINEA TELEFONICA FIJA NUMERO 3248375 NUMERO DE CUENTA 240801768 INSTALADA EN LA CALLE 45G Relato de los NUMERO 3-131 BLOQUE 181 APTO 102 BARRIO CIUDADELA 20 DE JULIO EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, LINEA hechos:

CON LA CUAL NO TENGO NINGUN VINCULO NO LA HE SOLICITADO NI HE FIRMADO CONTRATO ALGUNO CON ELLOS

POR ESA LINEA, SOLICITO SE ORDENE LA CANCELACION DE LA LINEA POR SER FRAUDULENTA.

Municipio Fiscal: 1 - BARRANQUILLA

Seccional: 100031 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO

Unidad de Fiscalía: 800141008 - UNIDAD INTERVENCIÓN TEMPRANA DE ENTRADAS - BARRANQUILLA

Despacho: 9 - FISCALIA 09

Estado de la asignación:

**VIGENTE** 

Unidad de

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO-OFICINA DE ASIGNACIONES - BARRANQUILLA Enrutamiento:

Estado del caso: INACTIVO

Etapa del caso: INDAGACIÓN

#### Personas Vinculadas al Caso:

Calidad: DENUNCIANTE

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número 72015188

documento:

Nombre: IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Departamento de Atlántico

notificación:

Municipio de

**BARRANQUILLA** 

notificación: Direccion de

CALLE 53 NUMERO 26-26 BARRIO SAN ISIDRO

notificación: Teléfono de

notificación:

3189583

Teléfono móvil: 3157288043

Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

Caso Noticia: 080016001257200800749

Ley de Ley 906

Aplicabilidad: Procedimiento

NO Abreviado?: Priorizado: NO

#### Información del Caso:

Tipo Noticia: QUERELLA

HURTO CALIFICADO ART. 240 C.P. MENOR CUANTIA Delito:

Grado Delito: NINGUNO

Caracterización:

Modalidad:

Modo:

Fecha de los 24/04/2008 15:30:00 Hechos:

Lugar de los

**BARRANQUILLA** hechos:

EL SE¿OR LUIS ENRIQUE ESCOBAR ERA CONDUCTOR DEL VEHICULO TAXI PLACAS SDR-842, EL DIA 24 DE ABRIL

Relato de los DE 2008 A ESOS DE LAS 20 HORAS ENCONTRE UNA NOTA EN MI CASA DE UNOS AGENTES QUE ME TENIAN EL

hechos: VEHICULO EN EL CAI Y ELLOS ME DIJERON QUE SE ACERCARON AL VEHICULO Y VIERON AL CONDUCTOR CON

ACTITUD SOSPECHOSA Y SE DIERON CUENTA QUE ESTABA EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ.

Municipio Fiscal: 1 - BARRANQUILLA

Seccional: 100031 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO

Unidad de Fiscalía: 800141005 - UNIDAD LOCAL - INDAGACION E INVESTIGACION

Despacho: 19 - FISCALIA 19

Estado de la

**VIGENTE** asignación:

Unidad de

DIRECCIÓN SECCIONAL DE ATLÁNTICO-OFICINA DE ASIGNACIONES - BARRANQUILLA Enrutamiento:

Estado del caso: INACTIVO

Etapa del caso: QUERELLABLE

#### Personas Vinculadas al Caso:

Calidad: DENUNCIANTE

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número 72015188

documento:

Nombre: IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Departamento de

notificación: Municipio de notificación:

Direccion de [DESCONOCIDA] notificación:

Teléfono de notificación: Teléfono móvil: Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

Calidad: INDICIADO

Documento: Número documento:

Nombre: ESCOBAR MORALES LUIS ENRIQUE

Departamento de notificación: Municipio de notificación:

Direccion de notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono de notificación: Teléfono móvil:

Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

Calidad: VICTIMA

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número documento: 72015188

Nombre: IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Departamento de notificación: Municipio de notificación:

Direccion de notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono de notificación: Teléfono móvil:

Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

6/8/2020 Legal Check



NOMBRE	IGLESIAS VERA JOSE ELIAS
DOCUMENTO	CC: 72015188
ESTADO DEL DOCUMENTO	VIGENTE
RANGO DE EDAD	46 - 50
CÓDIGO DEL CERTIFICADO	6E006627-4D16-4115-978C-1268BA180A15
FECHA DE CONSULTA	06-08-2020 08:55:37 AM

#### Informe resumido

Procesos judiciales en contra	0	Procesos judiciales interpuestos	1
Procesos judiciales Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT)	0	Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad	0
Procesos judiciales por nombre	0	Contraloría General de la República	0
Fiscalía General de la Nación	0	Boletín de la Fiscalía General de la Nación	0
Superintendencia de Sociedades	0	Auditoría General de la República	0
DIAN (declaración de proveedor ficticio o insolvente)		Los más buscados de Colombia	0
		Sanciones del codigo de policia	0
AMV - Sanciones Autorregulador del Mercado de Valores Colombia		Lista Clinton (OFAC)	0
		DEA	0
INTERPOL	0	FBI	0
ONU	0	HM TREASURY	0
ENFAST (Red Europea de Equipos de Búsqueda Activa de Sospechosos)	0	NCTC (Centro Nacional Contra Terrorismo - 75 Agencias USA)	0
Unión Europea	0	FCPA (Involucrados en prácticas corruptas)	0
Oficina de sanciones financieras del Reino		Banco Mundial	0
Unido	0	Banco Interamericano de Desarrollo	0
Europol (Oficina Europea de Policía)	0	Departamento de estado de los Estados Unidos de América	0
SLEDCOM (Comité Federal de Investigación y		EBF (Federación Bancaria Europea)	0
Seguridad Ruso)	0	Los más buscados de Panamá	0
Panama Papers (ICIJ)	0	Sanciones Financieras Reino Unido	0
CBI - Oficina Central de Investigaciones de la		Europol - Más buscados Unión Europea	0
India	0	US EPA - Agencia de Protección Ambiental de Estados Unido	0
Sanciones Económicas Canadá	0		

Legal Check 6/8/2020

ATF - Agencia de Alcohol, Tabaco, Armas de Fuego y Explosivos	0	Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de los Estados Unidos - ICE	0
Venezolanos vinculados a blanqueo de capitales	0	OSFI–Superintendencia de Instituciones Financieras de Canadá	0
BSIF - Sanciones Económicas autónomas		Personas Expuestas Políticamente (PEPs)	0
Canadá	0	Noticias	0

# **Procesos judiciales**

Procesos judiciales en contra

**Procesos judiciales interpuestos** 

No se encontraron procesos judiciales

Se encontraron 1 procesos judiciales interpuestos

#### Proceso nº 1

Proceso	08001333100820060003100
Ciudad	BARRANQUILLA
Corporación	JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE BARRANQUILLA (ESCRITURAL)
Despacho	008 CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO - ADMINISTRATIVO
Clase	ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
Тіро	Ordinario
Demandantes	72015188 - JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
Demandados	SD0100000252579 - NACION- POLICIA NACIONAL
Ponente	HUGO CALABRIA
Contenido radicacion	SE PRETENDE LA NULIDAD DE LA RESOLUCION NO 03295 DEL 05 DE SEPTIMEBRE DE 2005, PORFERIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA

#### **Actuaciones**

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha Inicia Término	Fecha Finaliza Término	Fecha de Registro
14 de Junio de 2011	A SECRETARÍA	SE NOTIFICA POR EDICTO FIJADO 14-06-2011 HASTA 16-06-2011			9 de Junio de 2011
7 de Junio de 2011	SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA				9 de Junio de 2011
6 de Diciembre de 2007	AUTO ADMITE DEMANDA	POR AUTO DEL 19 DE ABRIL DE 2007 SE ADMITE LA DEMANDA			6 de Diciembre de 2007
4 de Septiembre de 2007	RADICACIÓN DE PROCESO	ACTUACIÓN DE RADICACIÓN DE PROCESO REALIZADA EL 04/09/2007 A LAS 12:29:51	4 de Septiembre de 2007	4 de Septiembre de 2007	4 de Septiembre de 2007

Procesos judiciales Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT)

Procesos judiciales por nombre

Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad

**BUCARAMANGA** Sin coincidencias **FLORENCIA** Sin coincidencias **BOGOTA** Sin coincidencias **CARTAGENA** Sin coincidencias **IBAGUE** Sin coincidencias **MANIZALES** Sin coincidencias

No se encontraron procesos judiciales

No se encontraron Procesos judiciales por nombre

Sin coincidencias

6/8/2020 Legal Check

MONTERIA Sin coincidencias **MEDELLIN** Sin coincidencias **BARRANQUILLA** Sin coincidencias PALMIRA Sin coincidencias **QUIBDO** Sin coincidencias **ARMENIA** Sin coincidencias **NEIVA** Sin coincidencias **PASTO** Sin coincidencias PEREIRA Sin coincidencias **SANTIAGO DE CALI** Sin coincidencias

**TUNJA** Sin coincidencias **POPAYAN** Sin coincidencias **BUGA** Sin coincidencias VILLAVICENCIO Sin coincidencias

#### **Listas Nacionales**

Contraloría General de la República	Sin coincidencias
Fiscalía General de la Nación	
Aviso:En esta sección se relacionan los procesos judiciales	
(no se presentan denuncias) de las personas Naturales o Jurídicas en los cuales la fiscalía haga parte del proceso.	Sin coincidencias
Boletín de la Fiscalía General de la Nación	Sin coincidencias
Superintendencia de Sociedades	Sin coincidencias
Auditoría General de la República	Sin coincidencias
AMV - Sanciones Autorregulador del Mercado de Valores	
Colombia	Sin coincidencias
DIAN (declaración de proveedor ficticio o insolvente)	Sin coincidencias
Los más buscados de Colombia	Sin coincidencias
Sanciones del Código de Policía	Sin coincidencias
Listas Internacionales	
Lista Clinton (OFAC)	Sin coincidencias
DEA (Agencia antidrogas de los Estados Unidos)	Sin coincidencias
INTERPOL (Organización Internacional de Policía Criminal)	Sin coincidencias
FBI (Buró Federal de investigación - USA)	Sin coincidencias
ONU (Consejo de Seguridad de la Naciones Unidas)	Sin coincidencias
HM TREASURY	Sin coincidencias
ENFAST (Red Europea de Equipos de Búsqueda Activa de	
Sospechosos)	Sin coincidencias
NCTC (Centro Nacional Contra Terrorismo - 75 Agencias USA)	Sin coincidencias
Unión Europea	Sin coincidencias
FCPA (Involucrados en prácticas corruptas)	Sin coincidencias
Oficina de sanciones financieras del Reino Unido	Sin coincidencias
Banco Mundial	Sin coincidencias
Banco Interamericano de Desarrollo	Sin coincidencias
Europol (Oficina Europea de Policía)	Sin coincidencias
Departamento de estado de los Estados Unidos de América	Sin coincidencias
SLEDCOM (Comité Federal de Investigación y Seguridad Ruso)	Sin coincidencias
EBF (Federación Bancaria Europea)	Sin coincidencias
CBI - Oficina Central de Investigaciones de la India	Sin coincidencias
Sanciones Económicas Canadá	Sin coincidencias
Mas buscados Union Europea	Sin coincidencias
	c

US EPA - Agencia de Protección Ambiental de Estados Unido Sin coincidencias

6/8/2020 Legal Check

ATF - Agencia de Alcohol, Tabaco, Armas de Fuego y

Sin coincidencias **Explosivos** 

Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de los Estados

**Unidos - ICE** Sin coincidencias Venezolanos vinculados a blanqueo de capitales

OSFI-Superintendencia de Instituciones Financieras de

Sin coincidencias

**BSIF - Sanciones Económicas autónomas Canadá** Sin coincidencias

Los más buscados de Panamá Sin coincidencias

Panama Papers (ICIJ) Sin coincidencias

Personas expuestas politicamente (PEPs) Sin coincidencias

**Noticias** Sin coincidencias

#### Fin de la Consulta

IMPORTANTE: Esta información es el resultado de la obtención y procesamiento de datos públicos para la toma de decisiones en materia de Cumplimiento Normativo y para la prevención de riesgos. LegalCheck no administra ninguna fuente de información por lo que su contenido es atribuible a cada fuente. El uso indebido es responsabilidad del Consultante o Usuario.

Sin coincidencias

6/8/2020 CIFIN :: Precision

#### RESULTADO CONSULTA INFORMACIÓN COMERCIAL

#### RESULTADO DE LA CONSULTA

TIPO IDENTIFICACIÓN	C.C.	EST DOCUMENTO	VIGENTE FECHA	06/08/2020
No. IDENTIFICACIÓN	72,015,188	FECHA EXPEDICIÓN	11/10/1988 HORA	08:53:23
NOMBRES APELLIDOS - RAZÓN SOCIAL	IGLESIAS VERA JOSE ELIAS	LUGAR DE EXPEDICIÓN	BARANOA USUARIO	APCT INVEAJUSTES CONSULTORES EN SEG

ACTIVIDAD ECONÓMICA - CIIU RANGO EDAD PROBABLE 46-50 No INFORME 02376761400237638991

Se presenta reporte negativo cuando la(s) persona(s) naturales y jurídicas efectivamente se encuentran en mora en sus cuotas u Se presenta reporte positivo cuando la(s) persona(s) naturales y jurídicas están al día en sus obligaciones.

#### **INFORMACIÓN UBICA PLUS**

#### **DATOS HISTÓRICOS DE DIRECCIONES**

NO.	TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	PRIMER REPORTE	ÚLTIMO REPORTE	GRUPO	P. ACTIVO	NO. DE REPORTES
1	RES-LAB	CL 63 # 25 - 50 LOS ANDES BARRANQUILLA	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	30/06/2015	31/03/2020	1	SI	11
2	RES	CL 53 # 26 - 26 BARRIO SAN ISIDRO	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	31/07/2013	30/04/2017	1	SI	4
3	RES	CL 63 # 25 - 70	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	30/06/2015	30/04/2017	1	NO	1
4	RES	CL 61 # 12 - 97	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	31/07/2012	30/11/2014	1	NO	2

#### DATOS HISTÓRICOS DE NÚMEROS TELEFÓNICOS

NO.	TIPO	PREFIJO	TELÉFONO	CIUDAD	PRIMER REPORTE	ÚLTIMO REPORTE	GRUPO	P. ACTIVO	NO. DE REPORTES
1	RES-LAB	5	3659892	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	30/06/2015	05/08/2020	1	SI	6
2	RES-LAB	5	3395058	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	31/10/2019	30/06/2020	1	SI	4
3	RES-LAB	5	3799564	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	30/05/2008	30/06/2020	1	SI	3
4	RES-LAB	5	3189583	BARRANQUILLA ( ATLANTICO )	30/05/2008	30/09/2017	1	SI	4
5	RES	1	3639892	NEMOCON ( CUNDINAMARCA )	24/10/2016	24/10/2016	1	SI	1

#### DATOS HISTÓRICOS DE NÚMEROS CELULARES

1	3157288043	24/10/2016	05/08/2020	1	SI	8
NO	. CELULAR	PRIMER REPORTE	ÚLTIMO REPORTE	GRUPO	P. ACTIVO	NO. DE REPORTES

#### DATOS HISTÓRICOS DE CORREOS ELECTRÓNICOS

CORREO NO. DE REPORTES PRIMER REPORTE ÚLTIMO REPORTE JOSEELIASIGLESIAS@HOTMAIL.COM 24/10/2016 05/08/2020

#### **RESUMEN ENDEUDAMIENTO**

#### RESUMEN DE OBLIGACIONES (COMO PRINCIPAL)

OBLIGACIONES		TOTALES			OBLIGACIONES AL D	A		OBLIGAC	CIONES EN MO	DRA	
OBLIGACIONES	CANT	SALDO TOTAL	PADE	CANT	SALDO TOTAL	CUOTA	CANT	SALDO TOTAL	CUOTA	VALOR EN MORA	
Tarjetas De Credito:	4	16,152	13	4	16,152	1,326	-	-			-
Sector Financiero:	4	104,258	87	4	104,258	901	-	-			-
SUBTOTAL PRINCIPAL	8	120,410	100	8	120,410	2,227	-		-		-
			RESI	JMEN .	TOTAL DE OBLIG	ACIONE	S				
TOTAL	8	120,410	100	8	120,410	2,227	0	0	0		0

#### **INFORME DETALLADO**

#### **INFORMACIÓN DE CUENTAS**

<sup>\*</sup> Todos los valores de la consulta están expresados en miles de

6/8/2020 CIFIN :: Precision

	TIPO	No		DO TIPO ENT	ENTIDAD		CIUDA	D	SUCURS	AL	FECHA APERTURA	CUP( SOBREC		IAS TOR PE	FECH ERMANI		ĎE/	CHEQ /UELTOS IMO MES
FECHA CORTE	CONTRA	O CUEN	10															
ESTADO: VI	IGENTE	3																
30/06/2020 II	CTE- INDIVIDU	AL 0477	8 INA	ст всо	DE BOGOTA	BAR	RANQ	UILLA	CENTRO CI BA	VICO	25/02/2008		1	15	-			
06/07/2020 <sub>  </sub>	CTE- INDIVIDU	AL 1178	11 INA	ст всо	POPULAR		мосо	Α	MOCOA	A	01/12/1995		0	8	-			
30/06/2020 <sub>II</sub>	AHO- INDIVIDU	AL 0160	6 NOR	МА ВСО	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	BAR	RANQ	UILLA	BARRANQU CEN	JILLA	15/07/2019		N.A.	N.A.	-			N.A
31/05/2020 II	AHO- INDIVIDU	AL 4796	31 NOR	MA BCO	BANCOLOMBIA	BAR	RANQ	UILLA	GRANCEN	TRO	02/11/2017		N.A.	N.A.	-			N.A
30/06/2020 <sub>II</sub>	AHO-	AL 0699	1 NOR	MA BCO	BBVA COLOMBIA	BAR	RANQ	UILLA	CARRERA	43	21/10/2004		N.A.	N.A.	-			N.A
30/06/2020 <sub>II</sub>	AHO- INDIVIDU	AL 1002	04 INA	ст всо	BBVA COLOMBIA		мосо	A	MOCOA	4	12/01/1995		N.A.	N.A.	-			N.A
STADO: N	O VICEN	ITEC																
ESTADO: No 28/02/2001	- VIGEN	0494	52 SAL	DA BCO	DE OCCIDENTE	6	BOGO	ГА	SAN MAR	TIN	09/07/1998			-				
FECHA CORTE	MODA	No. OBLIG	TIPO	NOMBRE ENTIDAD	DEUDAMIENTO CIUDAD		SECT MRC	ORE:	S FINANC	No.	O, ASEGU CUOTAS	CUPO APROB- VLR	Y SOI	SIT	NATU			F PAGO
										PAG	PAG WOR	INIC	MINIM- VLR					
TIPO PADE	E LCRE	EST. CONTR	CLF	ORIGEN CARTERA	SUCURSAL	EST TITU	CLS	COB GAR	F TERM	PER		UTILI- SALDO CORT	CUOTA	VALOR MORA	REES	MOR MAX	MOD EXT	F PERMA
DBLIGACIO	ONES VIC	CONTR	Y AL DÍA COMF	CARTERA	SUCURSAL NO REPORTADO	TITU	CLS	GAR	F TERM 20/09/2019		8 0	UTILI- SALDO	CUOTA		REES	MOR MAX	MOD EXT	F PERMA
OBLIGACIO 30/06/2020	ONES VIC	CONTR SENTES	Y AL DÍA COMF	GIROS Y FINANZAS		PRIN NORM	-	NOID	20/09/2019	48 MEN		UTILI- SALDO CORT 6,000 5,864	CUOTA 0		-	MOR MAX		F PERMA
OBLIGACIO 30/06/2020	ONES VIC	GENTES 000234	Y AL DÍA COMF C A	GIROS Y FINANZAS	NO REPORTADO NO REPORTADO	PRIN NORM	-	NOID	20/09/2019	48 MEN		SALDO CORT	CUOTA 0	VIGE		MOR MAX		F PERMA
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5	CONS ROTA	GENTES 000234 VIGE	Y AL DÍA COMF A	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D	NO REPORTADO NO REPORTADO BARRANQUILLA	PRIN NORM	-	NOID 102.3	20/09/2019	48 MEN	COMP	6,000 5,864	0 TOS	VIGE	- NO	-	VOL -	F PERMA
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5	CONS ROTA	O00234 VIGE 016746	Y AL DÍA COMF A	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D - COTIABANK COLPATRIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP	PRIN NORM PRIN NORM	- - I N	NOID 102.3 N N NOID 0	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025	48 MEN N N 60 MEN	COMP	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719	0 TOS	VIGE 0	- NO	-	VOL -	F PERMA
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020	CONS CONS CONS	O00234 VIGE 016746	Y AL DÍA  COMF C A  BCO ( AA	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D - COTIABANK COLPATRIA S.A.	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP	PRIN NORM PRIN NORM	- - I N	NOID 102.3 N N NOID 0	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I	48 MEN N N 60 MEN	COMP	6,000 5,864 DRTAMIEN	0 TOS	VIGE 0 VIGE	- NO	-	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020	CONS ROTA CONS NORM	O00234 VIGE 016746	Y AL DÍA COMF C A BCO C AA COMF	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D - COTIABANK COLPATRIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN	PRIN NORM PRIN NORM	- - - -	NOID 102.3 N N NOID 0	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025	48 MEN N N 60 MEN N N N	COMP	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719	O TOS	VIGE 0 VIGE	- NO	-	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30	CONS ROTA CONS NORM	GENTES  000234  VIGE  016746  VIGE	Y AL DÍA COMF C A BCO C AA COMF	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D - COTIABANK COLPATRIA S.A TUYA S.A. COMPAÑIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI	PRIN NORM NORM NORM NORM NORM	- IN MAS	NOID 102.3 N N NOID 0 N N -	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I	48 MEN 60 MEN .	COMP 0	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN 10,304	O TOS	VIGE 0 VIGE	- NO		VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020	CONS CONS CONS NORM CONS	000234 VIGE 016746 VIGE	Y AL DÍA COMF A BCO AA COMF	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D - COTIABANK COLPATRIA S.A TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC -	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI	PRIN NORM NORM NORM NORM NORM	- IN MAS	NOID 102.3 N N NOID 0 N N -	20/09/2019 20/09/2023 N N N I 15/07/2019 03/01/2025	48 MEN 60 MEN .	COMP 0	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN	O TOS	VIGE 0 VIGE	- NO		VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020	CONS CONS NORM CONS TCR	000234 VIGE 016746 VIGE	Y AL DÍA COMF C A BCO C AA COMF	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA COMPAÑIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI	PRIN NORM NORM PRIN NORM NORM PRIN PRIN PRIN	- IN MAS ORO	NOID 102.3 N N NOID 0 N N N N	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I	48 MEN N N 60 MEN N N N	COMP 0	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN 10,304	O TOS 638	VIGE 0 VIGE	- NO		VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9	CONS CONS NORM CONS TCR	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE	Y AL DÍA COMF C A BCO C AA COMF	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA B/QUILLA PRINCIP  N N  MEDELLIN REGIONAL MEDELLI	PRIN NORM NORM PRIN NORM NORM PRIN PRIN PRIN	- IN MAS ORO	NOID 102.3 N N NOID 0 N N N N	20/09/2019 20/09/2023 N N N N 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I 05/08/2019 - N N N N I	48 MEN N N 60 MEN N N N	COMP 0 COMP-	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN 10,304 10,304 DRTAMIEN	O TOS 638	VIGE 0 VIGE 0	- NO NO	- - - 0	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9	CONS ROTA CONS NORM CONS TCR CONS	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE 980932	Y AL DÍA COMF C A BCO C AA COMF	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI  BARRANQUILLA  BARRANQUILLA  CEN	PRIN NORM PRIN NORM NORM NORM NORM NORM NORM		NOID   102.3   N   N   NOID   0   N   N   N     -     -	20/09/2019 20/09/2023 N N N N 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I 05/08/2019 - N N N N I	48 MEN N N 60 MEN N N N N N	COMP 0 - 0	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN 10,304 10,304 DRTAMIEN 2,500	O TOS  638  TOS  121	VIGE  0  VIGE  0  VIGE	- NO NO	- - - 0	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9	CONS ROTA CONS NORM CONS TCR CONS	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE 980932	Y AL DÍA COMF A BCO AA COMF - BCO -	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI  BARRANQUILLA  BARRANQUILLA  CEN	PRIN NORM PRIN NORM I N N NORM I N N NORM I N N NORM I N N NORM I N N NORM I N NORM I N N NORM I N N NORM I N N NORM I N N N N N N N N N N N N N N N N N N	N MAS ORO	NOID   102.3   N   N   NOID   0   N   N   N     -     -	20/09/2019 20/09/2023 N N N N N 15/07/2019 03/01/2025 N N N N N 15/07/2019	48 MEN 60 MEN N N	COMP 0 - 0	6,000 5,864 DRTAMIEN 35,000 35,719 DRTAMIEN 10,304 10,304 2,500 2,437	O TOS  638  TOS  121  TOS	VIGE  0  VIGE  0  VIGE	- NO NO	- - - 0	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9 30/06/2020 CRE 2	CONS ROTA CONS NORM CONS TCR CONS TCR CONS	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE 980932 VIGE 168000 VIGE	Y AL DÍA COMF A BCO A COMF - BCO - BCO -	GIROS Y FINANZAS OMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  TUYA S.A. COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA DE FINANC  BBVA COLOMBIA COLOMBIA	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA  B/QUILLA  PRINCIP  N N  MEDELLIN  REGIONAL  MEDELLI  BARRANQUILLA  BARRANQUILLA  CEN  N N  BARRANQUILLA  CARRERA 43	PRIN NORM NORM NORM NORM NORM NORM NORM NOR	I N MAS ORO	NOID	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I 05/08/2019 - N N N N I 15/07/2019 - N N N N I 11/07/2005	48 MEN 60 MEN N N N N	COMP 0 - 0 - 0 - 0	0,000 0,364 0RTAMIEN 0,304 10,304 10,304 10,304 2,500 2,437 0RTAMIEN 1,400 1,277	0 TOS 638 TOS 121 TOS 209	VIGE  0  VIGE  0  VIGE  0	- NO - NO - NO -	- - - 0	VOL -	F PERMA
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9 30/06/2020 CRE 2 30/06/2020	CONS ROTA CONS NORM CONS TCR CONS TCR CONS	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE 980932 VIGE 168000 VIGE	Y AL DÍA COMF A BCO AA COMF - BCO - N N N N	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COTIABANK COLOMBIA COLOMBIA COLOMBIA COTIABANK	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA B/QUILLA PRINCIP  N N  MEDELLIN REGIONAL MEDELLI  BARRANQUILLA CEN N N  BARRANQUILLA CARRERA 43 N N N N N N	PRIN NORM NORM NORM NORM NORM NORM NORM NOR	- IN MAS ORO CRECLA IN	NOID	20/09/2019 20/09/2023 N N N N N 15/07/2019 03/01/2025 N N N N N 15/07/2019	48 MEN 60 MEN N N N N	COMP 0 - 0 - 0 - 0	4,000 5,864 CRTAMIEN 35,000 35,719 CRTAMIEN 10,304 10,304 10,304 CRTAMIEN 2,500 2,437 CRTAMIEN 1,400 1,277 CRTAMIEN	0 TOS 638 TOS 121 TOS 209	VIGE  0 VIGE  0 VIGE  0 VIGE	- NO - NO - NO -	- - - 0	VOL -	F PERMAI
DBLIGACIO 30/06/2020 CRE 5 30/06/2020 CRE 30 30/06/2020 CRE 9 30/06/2020 CRE 2 30/06/2020	CONS CONS CONS CONS TCR CONS TCR CONS	000234 VIGE 016746 VIGE 157727 VIGE 980932 VIGE 168000 VIGE	Y AL DÍA COMF A BCO AA COMF - BCO - N N N N	GIROS Y FINANZAS COMPANIA D  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COMPAÑIA DE FINANC  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COTIABANK COLPATRIA S.A.  COTIABANK COLOMBIA COLOMBIA COLOMBIA COTIABANK	NO REPORTADO  NO REPORTADO  BARRANQUILLA B/QUILLA PRINCIP  N N  MEDELLIN REGIONAL MEDELLI  BARRANQUILLA CEN  N N  BARRANQUILLA CARRERA 43  N N N N N	PRIN NORM NORM NORM NORM NORM NORM NORM NOR	I N MAS ORO CRE CLA I N MAS	NOID	20/09/2019 20/09/2023 N N N N I 15/07/2019 03/01/2025 N N N N I 05/08/2019 - N N N N I 15/07/2019 - N N N N I 11/07/2005	48 MEN 60 MEN N N N N	COMP 0 - 0 - 0 - 0	0,000 0,364 0RTAMIEN 0,304 10,304 10,304 10,304 2,500 2,437 0RTAMIEN 1,400 1,277	0 TOS 638 TOS 121 TOS 209	VIGE  0 VIGE  0 VIGE  0 VIGE	- NO - NO - NO -	- - - 0	VOL -	F PERMAN

6/8/2020	)								CI	FIN :: Pred	cision								
30/06/	2020	CONS	460266	всо	BBVA COLOMBIA	BARRANQUILLA	PRIN	-	NOID	02/11/2017	31	32	0	329	0	VIGE	-		-
CRE	0	ANOM	VIGE	Α	-	CARRERA 43	OTRO			01/07/2020	MEN			0		0	NO		-
					N N	N N N N	N N N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
30/06/	2020	CONS	000029	всо	POPULAR	BARRANQUILLA	PRIN		PFRS	23/08/2019	120	9	0	65,500	901	VIGE	_		_
CRE	52	LIBZ	VIGE	A		CLL 72	NORM			05/11/2029		J	·	62,675	301	0	NO		
CKL	32	LIDZ	VIGE	^		B/QUILLA										Ü	NO		-
							N N N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTOS	5				
OBLIG	ACIO	NES EX	TINGUI	DAS															
31/12/	2008	CONS	000191	всо	DE BOGOTA	BOGOTA UNIDAD	PRIN	-	NOID	15/02/2008	-	2	-	17,370	0	SALD	-		-
CRE	-	NORM	-	-	-	LIBRANZA	-	-	-	03/03/2013	MEN			0		0	-		-
							N R N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
31/07/	2009	CONS	037890	BCO	BBVA	BARRANQUILLA	PRIN		NOID	19/07/2006	36	34	0	3,500	0	SALD		- VOL	
CRE	_		NVIG	-	COLOMBIA	CARRERA 43	OTRO			26/07/2009		0-1	·	0	·	0	NO	- 102	
CKL	•			N N	NNNN	N N N N		N	N N				СОМРО	ORTAMIENTO:	6	Ü	NO		-
31/07/	2009			всо	DE BOGOTA	BOGOTA UNIDAD	PRIN	-	NOID	10/12/2008	60	5	0	19,550	0	SALD	-		-
CRE	-	NORM	NVIG	-	-	LIBRANZA	-	-	-	03/02/2014	MEN			0		0	-		-
								N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
30/09/	2008	CONS	027685	всо	BBVA	BARRANQUILLA	PRIN		NOID	26/08/2005	_	37	_	5,200	0	SALD			_
CRE		NORM			COLOMBIA -	CARRERA 43	_			28/08/2008				0		0	_		_
			N N N	N N	N N N N	N N N N	N N N	N	N N				COMPO	ORTAMIENTOS	3				
30/09/	2008	CONS	028816	всо	BBVA COLOMBIA	BARRANQUILLA	PRIN	-	NOID	26/08/2005	-	37	-	10,000	0	SALD	-		-
CRE	-	NORM	-	-	-	CARRERA 43	-	-	-	28/08/2008	MEN			0		0	-		-
			N N N	N N	N N N N	N N N N	N N N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
31/03/	2010	CONS	369801	всо	BANCO PICHINCHA	BOGOTA	PRIN			03/08/2009	0	6	0	3,690	656	SALD		- VOL	
017007	2010	COMO	000001	500	S.A.					00/00/2000	·	Ů		0,000	000	OALD		***	
CRE	-	OTRO	NVIG	-	-	C.P. OPERACIONES	NORM	-	-	20/09/2009	VNC			0		0	NO		-
								N	N R	N N N I	N N		СОМРО	ORTAMIENTO:	3				
29/02/	2012	CONS	383070	всо	DE BOGOTA	BOGOTA	PRIN		NOID	02/07/2010	0	0	0	25,600	0	SALD		- VOL	_
CRE		LINV	NVIG	_	_	OFICINA	NORM			03/08/2016	ANV			0		0	NO		_
						PREMIUM					N		COMPO	ORTAMIENTOS	2				
													OOWII	JICIAMILICIO					
30/06/	2012	CONS	033045	всо	DE BOGOTA	BOGOTA UNIDAD	PRIN	-	NOID	14/10/2011	0	0	0	27,800	0	SALD	-	- VOL	-
CRE	-	LINV	NVIG	-	-	LIBRANZA	NORM	-	-	03/11/2017	ANV			0		0	NO		-
							N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
29/02/	2012	CONS	562064	всо	DE BOGOTA	BOGOTA	PRIN	-	NOID	09/11/2010	0	0	0	27,000	0	SALD	-	- VOL	-
CRE	-	LINV	NVIG	-	-	OFICINA PREMIUM	NORM	-		03/12/2016	ANV			0		0	NO		-
											N		СОМРО	ORTAMIENTO:	6				
					COOTIADANIK														
31/03/	2019	CONS	874237	всо		BARRANQUILLA	PRIN	MAS	-	23/10/2014	-	-	0	1,280	0	CVOL	-	0 -	-
CRE		TCD	VICE		S.A.	ANDINA	NORM	CI A						0		0	NO		
CKE	-		VIGE	-	-	EMPRESARI				-						U	NO		-
			N N N	N N	N N N N	N N N N	N N N	N	N R	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTOS	5				
28/02/	2019	CONS	661899	COME	TUYA S.A. COMPAÑIA	BOGOTA	PRIN	FYI	_	02/08/2013			0	1,320	0	CVOL		0 VOL	
20/02/	2013	CONS	001033	COMI	DE FINANC	BOGOTA	FIXIN	LAI	-	02/00/2013	-	-	Ü	1,320	·	CVOL	-	0 VOL	-
CRE	-	TCR	NVIG	-	-	REGIONAL BOGOTA	NORM	CLA	-	-	-			0		0	NO		-
			N N N	N N	N N N N	N N N N	N N N	N	N N	N N N I	N N		COMPO	ORTAMIENTO:	3				
31/07/	2010	CONS	996847	BCO	DE BOGOTA	BOGOTA	PRIN		NOID	03/07/2009	72	72	0	22,100	0	SALD	_	- VOL	_
31/07/	_010	CONS	330047	500	DE BOGOTA	DOGOTA	LIXIN	-	מוטיי	00/01/2009	12	12	J				-	- VOL	-

MEN

0

COMPORTAMIENTOS

**TELC** 

VIGE

COMU

**ATLANTICO** 

6/8/2020 CIFIN :: Precision

#### ENDEUDAMIENTO GLOBAL CLASIFICADO (Según normatividad vigente)

#### **INFORMACION CONSOLIDADA TRIMESTRE I**

#### 30/09/2019 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

CALF	TIPO MON		No DE DE	UDAS			VALOR DE	UDAS		TOTAL	PADE	0	% CUBRIMIE	NTO GAR	1
CALF	TIPO MON	CIAL	AL CONS VIVI MICR 0 7 0 0		CIAL	CONS	VIVI	MICR	TOTAL	PADE	CIAL	CONS	VIVI	MICR	
Α	M/L	0	7	0	0	0	123,519	0	0	123,519	100	-	0	-	-
TOT	-	0	7	0	0	0	123,519	0	0	123,519	100	0	0	0	0
-	M/L	0	7	0	0	0	123,519	0	0	123,519	100	0	0	0	0
TIPO	MONEDA	1	0 7 0 0  CONTINGENCIA NUMERO			VALOR			CUOTA	ESPERADA			% CUMPLI	MIENTO	
	M/L		NOWERO -				0				8,603				67.37
	M/E			-			0				0				-
	тот			-			0				8,603				67.37

#### **INFORMACION DETALLADA TRIMESTRE I**

#### 30/09/2019 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD	TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD ORIGEN CARTERA	TIPO FID	No FIDEICO	MODA CRED	CALF	TIPO MON	No DEU	VALOR DEUDAS	PADE	%GAR	TIPO GAR	FECHA AVALÚO	CUOTA ESPERADA	% CUMPL
всо	POPULAR	-	-	-	-	COOT	Α	M/L	1	65,964	53.4	0	ONOID	-	2,579	0
всо	BBVA COLOMBIA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	1,276	1	0	OSIN	-	147	68.06
всо	SCOTIABANK COLP	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	2	4,827	3.9	0	OSIN	-	597	69.63
всо	SCOTIABANK COLP	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	35,507	28.7	0	OSIN	-	0	0
CFC	GIROS Y FINAN	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	6,043	4.9	0	OSIN	-	0	0
CFC	TUYA S.A. COMPA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	9,902	8	0	OSIN	-	5,280	100

#### **INFORMACION CONSOLIDADA TRIMESTRE II**

#### 31/12/2019 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

CALF	TIPO MON	1	No DE DEUI	DAS			VALOR DE	JDAS		TOTAL	PADE	%	CUBRIMIEN	ITO GAR	
CALF	TIPO WON	CIAL	CONS	VIVI	MICR	CIAL	CONS	VIVI	MICR	TOTAL	PADE	CIAL	CONS	VIVI	MICR
Α	M/L	0	8	0	0	0	121,996	0	0	121,996	100	-	0	-	-
TOT	-	0	8	0	0	0	121,996	0	0	121,996	100	0	0	0	0
-	M/L	0	8	0	0	0	121,996	0	0	121,996	100	0	0	0	0
				CONTIN	IOENIOIA										
TIPO	O MONEDA	NU	MERO	CONTIN	NGENCIA	VALOR			CUOTA	ESPERADA			% CUMPLIN	IIENTO	
	M/L			-			0				6,449				103.95
	M/E			-			0				0				-
	тот			-			0				6,449				103.95

#### **INFORMACION DETALLADA TRIMESTRE II**

#### 31/12/2019 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD	TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD ORIGEN CARTERA	TIPO FID	No FIDEICO	MODA CRED	CALF	TIPO MON	No DEU	VALOR DEUDAS	PADE	%GAR	TIPO GAR	FECHA AVALÚO	CUOTA ESPERADA	% CUMPL
всо	POPULAR	-	-	-	-	COOT	Α	M/L	1	65,041	53.3	0	ONOID	-	2,580	99.93
всо	BBVA COLOMBIA	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	908	0.7	0	OSIN	-	208	0.46
всо	BBVA COLOMBIA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	1,446	1.2	0	OSIN	-	204	85.7

6/8/2020	0						CIFI	N :: Pre	cision							
всо	SCOTIABANK CC COLP SCOTIABANK						Α	M/L	2	5,144	4.2	0	OSIN	-	1,156	90.86
всо	SCOTIABANK COLP	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	33,447	27.4	0	OSIN	-	0	0
CFC	GIROS Y FINAN	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	6,011	4.9	0	OSIN	-	474	170
CFC	TUYA S.A. COMPA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	10,000	8.2	0	OSIN	-	1,827	114.6

#### **INFORMACION CONSOLIDADA TRIMESTRE III**

#### 31/03/2020 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

CALF	TIPO MON		No DE DEU	IDAS			VALOR DE	JDAS		TOTAL	TOTAL PADE		% CUBRIMIENTO GAR		
CALF	TIPO WON	CIAL	CONS	VIVI	MICR	CIAL	CONS	VIVI	MICR	TOTAL	PADE	CIAL	CONS	VIVI	MICR
Α	M/L	0	7	0	0	0	118,885	0	0	118,885	100	-	0	-	-
TOT	-	0	7	0	0	0	118,885	0	0	118,885	100	0	0	0	0
-	M/L	0	7	0	0	0	118,885	0	0	118,885	100	0	0	0	0
TIPO	) MONEDA	N	UMERO	CONTI	NGENCIA	VALOR			CUOTA	ESPERADA			% CUMPLIF	MIENTO	
	M/L			-			0				5,887				120.22
	M/E			-			0				0				-
	тот			-			0				5,887				120.22

#### **INFORMACION DETALLADA TRIMESTRE III**

#### 31/03/2020 REPORTADO POR 5 ENTIDADES

TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD	TIPO ENT	NOMBRE ENTIDAD ORIGEN CARTERA	TIPO FID	No FIDEICO	MODA CRED	CALF	TIPO MON	No DEU	VALOR DEUDAS	PADE	%GAR	TIPO GAR	FECHA AVALÚO	CUOTA ESPERADA	% CUMPL
всо	POPULAR	-	•	-	-	COOT	Α	M/L	1	64,093	53.9	0	ONOID	-	2,582	99.93
всо	BBVA COLOMBIA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	1,116	0.9	0	OSIN	-	191	91.9
всо	SCOTIABANK COLP	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	2	4,177	3.5	0	OSIN	-	1,137	203.6
всо	SCOTIABANK COLP	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	34,069	28.7	0	OSIN	-	0	0
CFC	GIROS Y FINAN	-	-	-	-	соот	Α	M/L	1	6,003	5	0	OSIN	-	255	96.72
CFC	TUYA S.A. COMPA	-	-	-	-	сотс	Α	M/L	1	9,429	7.9	0	OSIN	-	1,722	102.3

FIN DE CONSULTA







 Recibo Número:
 32263125

 CUS Seguimiento:
 31860879

 Documento Usuario:
 NI-900604834

 Usuario Sistema:
 INVEAJUSTES

 Fecha
 09/08/2020 1.59 PM

 Convenio
 Boton de Pago

 PIN
 200809642332585918



Para verificar la autenticidad de esta consulta escanee el siguiente código QR o ingrese a snrbotondepago.gov.co opción Validar Otro Documento con el código 200809642332585918

La consulta fue procesada correctamente en la entidad y no se ha encontrado ningun inmueble que coincida con los parametros de busqueda Documento: [Cedula de Ciudadania - 72015188]

- 4			
- [	Oficina Matricula	Direccion	Vinculado a
- 1	Oficina   Matricula	Direction	vinciliado a

Esta consulta refleja lo contenido en el sistema de información registral en la fecha y hora de su realización y NO constituye un certificado

La columna <<Vinculado a>> corresponde a el parámetro de búsqueda con el que fue obtenido el registro, puede ser por Tipo y Numero de Documento, Nombres, y Apellidos, Razón social, Numero CHIP o Matricula catastral, si desea obtener información de los propietarios actuales ingresa a snrbotondepago.gov.co opción validación consultas y allí ingresando el número de recibo en la parte superior podrá ver la información de los propietarios actuales por cada registro encontrado.





# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 1 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

#### ANTECEDENTES - TRAUMÁTICOS

DIAGNÓSTICO		FECHA EVENTO	TRABAJO	SECUELAS	OBSERVACIONES
OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA	2006	2016/11/06			-
PARED ANTERIOR DEL TORAX					

#### **ANTECEDENTES - ALÉRGICOS**

ANTECEDENTES	OBSERVACIONES	CONVERTIRSE ALERTA
MEDICAMENTOS	AINES	Si

#### **EVENTO** 1

**FECHA CONSULTA** 2006/12/04 08:29:30p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 -

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2006/12/04 08:29:30p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

8669468

MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANTECEDENTES - TRAUMÁTICOS**

DIAGNÓSTICO	AÑO	FECHA EVENTO	TRABAJO	SECUELAS	OBSERVACIONES
OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA	2006	2016/11/06			-
PARED ANTERIOR DEL TORAX					

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLOR Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE DOLOR TORACICO Y DISNEA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION, QUE SE EXACERBA CON LA INSPIRACION Y LA TOS.COMO ANTECEDENTE IMPORTANTE RECIBIO TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

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	

Presion Arterial	
r resion Arterial	

<ul> <li>Constantes</li> </ul>	Vitalos		
—Presión Arteria			
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	130	90	mmHg.
Decúbito	100	30	mmHq.
Decabile			mmig.
Presión Arterial	Media	103,33	mmHg.
Frecuencia Card	diaca	90	x.min
Frecuencia Res	piratoria	22	x.min
Presión de Pulse	0	40	mmHg.
Temperatura		36	°C
Temperatura Re	ectal		°C
Temperatura An	nbiental		°C



# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 2 de 221

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC EDAD ACTUAL
72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Ubicación Sistólica Diastólica

Miembro Sup. Derecho -- -- mmHg.

Miembro Inf. Derecho -- -- mmHg.

Miembro Inf. Izquierdo -- -- mmHg.

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

Indice Tobillo/Brazo

#### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio -Estado de Conciencia Alerta

#### -Tanner

Genital --Pubarquia --Telarquia --

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	DOLOR A LA PALPACION EN EN REGION LATERAL DEL TORAX Y HOMBRO IZQUIERDO
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL, NO HAY RUIDOS SOBREAGREGADOS

#### **DIAGNOSTICOS**

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	SI	S202	CONTUSION DEL TORAX	CONFIRMADO NUEVO		
Ī	NO	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 0612001020 Prioridad: NORMAL

Prestación: 871111 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 871121 Cantidad:

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

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 873204 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE HOMBRO
Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

#### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
0612001377	1	DEXAMETASONA 1 AMP I.M.
0612001377	2	RX DE HOMBRO IZQUIERDO Y HEMITORAX IZQUIERDO



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 3 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 1

**TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA**  CIUDAD

**FECHA CONSULTA** 2006/12/04 08:29:30p.m.

**INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2006/12/04 09:29:31p.m. **EVOLUCIÓN** 2 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

No. HC FISICA 72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 8669468 MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

SE RECIBEN RESULTADOS DE RX, SIN LECTURA .NO MUESTRA FX APARENTE .SE OREDENA 1...ACETAMINOFEN MAS CODEINA 1 TAB CADA 8 HORAS .2..DICLOFENAC 1 AMP I.M. CADA 24 HORAS 3.. LLEVAR RX , PARA LECTURA POR RADIOLOGO.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S202	CONTUSION DEL TORAX	CONFIRMADO NUEVO		
NO	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 AMP I.M. CADA 24 HORAS	3	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 2

**FECHA CONSULTA** 2007/06/22 05:35:46p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO**  CIUDAD

**ESP** 

SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

**EVOLUCIÓN** 1 -CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2007/06/22 05:35:46p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** 

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE ENDOTELIO P Y P

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACTE QUIEN ASISTE A CONTROL DE ENDOTELIO P Y P POR DX HTA DLP OBESIDADA EN TTO ACTUAL FOSINOPRIL20X1 HCTZA25X1 ATORVASTATINA20X1 EKG 22 JUNIO 07 NORMAL REPORTE DE 21 JUNIO 07 GLUCOSA 94 CREAT 0.9 GLUCOSA POST 120 P.ORINA NORMAL TAG 171 COL175 CREAT 0.9

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 4 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** Nro. HC 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

> Constantes Vitales \_ Presión Arterial Posición

Sentado

Decúbito

Presión Arterial Media

Frecuencia Respiratoria

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal Temperatura Ambiental

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Frecuencia de Pulso

**REPETIDO** 

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Sistólica

140

Diastólica

90 mmHg.

106,67 mmHg.

72 x.min

24

50

mmHg.

x.min

mmHg.

°C °С

°C

mmHg.

xmin

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas	
Г		
	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	

Presion	

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

### Examen Físico - Valoración

DIAGN	NOSTICOS				
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	REPETIDO		
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSIQUIATRI	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	PACTE DX HTA OBESIDAD DLP, REFIERE QUE DESDE
Α		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	HACE 1 A¿O PRESENTA ACTITUDES AGRESIVAS CON
		LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	FAMILIA, SS VALORACION POR ATAQUES DE IRA
		EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO	
		DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN	
		DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	
NUTRICION	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y	PACTE DX OBESIDAD HTA DLP PESO135 HIPERURICEMIA
GENERAL		DIETETICA	

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE PARA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA POR 1 MES	30	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE PRA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 5 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA DIA PARA 2 MESES NO.REQ. AUT. LOSARTAN (POTASICO) 50MG

**EVENTO** 3

FECHA CONSULTA 2007/06/24 09:04:31p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/06/24 09:04:31p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION 8540434

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

ALVARO ANDRES MEDINA **TATIS** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANTECEDENTES - ALÉRGICOS** 

ANTECEDENTES	OBSERVACIONES	CONVERTIRSE ALERTA
MEDICAMENTOS	AINES	Si

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CEFALEA

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA BITEMPORAL MODERADA INTENSIDAD.

### **ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción Pregunta Nombre Respuesta		Respuesta	Observaciones	
GENERALES	GENERAL		DETERORO GENERAL NO. DEFICIT NEUROLOGICO NO. DOLOR TORACICO NO.	
			DOLOR ABDOMINAL NO. FIEBRE NO. TOS NO. DISNEA NO. MAREOS NO.	

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

### **Examen Físico**

— Medidas	s Antropométricas	
Peso		 Kg.
Talla		 Cms.
Perímetr	o Cefálico	 Cms.
Perímetr	o Torácico	 Cms.
Perímetr	o Abd o Cintura	 Cms.
Perímetr	o Cadera	 Cms.
Relación	Cintura/Cadera	 Cms.
Superfici	e Corporal	
IMC		

г	Presíon Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.

- Constantes	Vitales —		
Presión Arteria	al		
Posición	Sistólica	Diastólio	а
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Caro	liaca	80	x.min
Frecuencia Resp	oiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	)	40	mmHg.
Temperatura		36,8	°C
Temperatura Re	ctal		°C
Temperatura An	nbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 6 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA TP. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO Nro. HC **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin

-Tanner

Examen Físico - Valoración

Estado General

**BUENO** 

Estado Hidratación

HIDRATADO

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR Estado Respiratorio Estado de Conciencia Alerta

Genital Pubarquia Telarquia

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN CIANOSIS SIN PALIDEZ. SIN LESIONES
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
NARIZ SIN LESIONES	
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	SIN LESIONES
OIDOS	OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL
CUELLO	MOVIL SIN RIGIDEZ SIN LESIONES
TORAX	BUEN PATRON RESPIRATORIO. SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS SIN TIRAJES
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TIMBRE SIN AGREGADOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	GLOBOSO POR OBESIDAD. BLANDO SIN DOLOR SIN DEFENSA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. MC BURNEY NO. BLUMBERG NO. ROVSING NO. MURPHY NO. PERISTALSIS NORMAL.
NEUROLOGICO	ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS SIN ALTERACION DE LA CONCIENCIA NI DE LA CONDUCTA. NO HAY DEFICIT APARENTE

### **DIAGNOSTICOS**

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO		

## 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	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones	-	_			-	

IM

EVENTO 3
----------

**FECHA CONSULTA** 2007/06/24 09:04:31p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

EVOLUCIÓN 2 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/06/24 09:43:06p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** 



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 7 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

CEDULA CIUD. 8540434 ALVARO ANDRES MEDINA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

**TATIS** 

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**EVOLUCION** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

ASINTOMATICO BUEN ESTADO GENERAL. HIDRATADO TOLERA VIA ORAL BIEN.NO HAY SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. REFIERE QUE SE SIENTE MUY BIEN DE SALUD. SE DA ALTA CON MEDICACION CON RECOMENDACIONES CON CONTROL AMBULATORIO

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas	
Г	•	
	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	
1		

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l				
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
ı	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vitales							
Presión Arter	ial						
Posición	Sistólica	Diastólio	a				
Sentado			mmHg.				
Decúbito			mmHg.				
Presión Arteria	l Media		mmHg.				
Frecuencia Car	rdiaca	90	x.min				
Frecuencia Res	spiratoria	18	x.min				
Presión de Puls	30		mmHg.				
Temperatura		36,8	°C				
Temperatura R	ectal		°C				
Temperatura A	mbiental		°C				

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

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	BUEN PATRON RESPIRATORIO. SIN USO DE MUSCULOS ACCESORIOS SIN TIRAJES
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TIMBRE SIN AGREGADOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO SIN DOLOR SIN DEFENSA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. MC BURNEY NO. BLUMBERG NO. ROVSING NO. MURPHY NO. PERISTALSIS NORMAL.



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 8 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

NEUROLOGICO ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS SIN ALTERACION DE LA CONCIENCIA NI DE LA CONDUCTA. NO HAY

DEFICIT APARENTE

### **DIAGNOSTICOS**

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
ĺ	SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOWICAN ESMO	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR UNA CADA 12	10	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG		HORAS		

### **EVENTO** 4

**FECHA CONSULTA** 2007/06/26 05:33:40p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**ESP** 

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/06/26 05:33:40p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 72004748

**NOMBRES Y APELLIDOS GUSTASVO ADOLFO** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

MAL PROGRAMADA

**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	CONFIRMADO NUEVO		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

### **EVENTO** 5

**FECHA CONSULTA** 2007/08/03 07:22:59p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

NTICO)

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/08/03 07:22:59p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** CEDULA CIUD. 3724914 HEMER REDONDO CLEOVIS

**ESPECIALIDAD** MEDICINA LABORAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA LABORAL

**CLOTARIO** 

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CEFALEA** 

# ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DESDE HOY PRESENTA CEFALEA GLOBAL, DE GRAN INTENSIDAD, CON CERVICALGIA. E HIPERTENSO HACE 2 AZOS Y ESTA EN TRATAMIENTO CON FOSINOPRIL 20X1 Y LOSARTAN 50X1.HIPERURICEMIA E HIPERLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO CON ALOPURINOL Y ATORVASTATINA.

**ANAMNESIS** 



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 9 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

Medid	las Antropométricas	
Peso		 Kg.
Talla		 Cms.
Períme	etro Cefálico	 Cms.
Períme	etro Torácico	 Cms.
Períme	etro Abd o Cintura	 Cms.
Períme	etro Cadera	 Cms.
Relacio	ón Cintura/Cadera	 Cms.
Superf	icie Corporal	
IMC		

_	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.
ᆫ	<u> </u>			

#### Constantes Vitales Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado 160 100 mmHg. Decúbito mmHg. Presión Arterial Media 120 mmHg. Frecuencia Cardiaca 80 x.min Frecuencia Respiratoria 16 x.min Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura 36,5 °C Temperatura Rectal °С °C Temperatura Ambiental

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 

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	SIN IRRITACIONES
NARIZ	SIN RINORREA
BOCA	HUMEDA
FARINGE	HIPEREMIA
OIDOS	LIBRES DE SECRECIONES Y CERUMEN
CUELLO	SIMETRICO
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RITMICO
PULMON	NORMOVENTILADOS.
ABDOMEN	GLOBOSO POR OBESIDAD CENTRAL

Telarquia



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 10 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

NEUROLOGICO SIN DEFICIT

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 						
ENALAPRIL MALEATO 20 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones 						
ALPRAZOLAM 0.25 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones 						
ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG	3	TABLETA	24	3	ORAL	0
Observaciones 						

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
0708001447	1	ENALAPRIL 20 MGR VO AHORA
0708001447	2	METOPROLOL 50 MGR VO AHORA
0708001447	3	ASA 100 MGR VO AHORA
0708001447	4	ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA
0708001447	5	OXIGENO HUMEDO 3 LITROS POR MINUTO
0708001447	6	ALPRAZOLAM 0.25 MGR VO AHORA
0708001447	7	REVALUAR
0708001447	8	CONTROL DE TENSION ARTERIAL

### **EVENTO** 5

**FECHA CONSULTA** 2007/08/03 07:22:59p.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

CEDULA CIUD.

TIPO CONSULTA

3724914

ORIGEN CONSULTA

AMBITO URGENCIAS CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 2 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/08/03 09:19:00p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS
HEMER REDONDO CLEOVIS
CLOTARIO

**ESPECIALIDAD**MEDICINA LABORAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA LABORAL



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 11 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**EVOLUCION** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUE REFIERE MEJORIA DE SU CUADRO.TA:120/80.FR:16XMIN.FC:80XMIN.HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.PLAN:SALIDA CON FORMULA.CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

#### **ANAMNESIS**

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### **EVENTO** 6

**FECHA CONSULTA** 2007/08/24 04:22:20p.m. No. HC FISTCA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA INDEFINIDO** 

ORIGEN CONSULTA

**AMBITO** CIUDAD **AMBULATORIO** SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 -

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2007/08/24 04:22:20p.m.

### **INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL DLP OBESIDADA HIPERURICEMIA EN TTO ACTUAL CON ATORVASTATINA20X1 LOSARTAN50X1 FOSINOPRIL20X1.

#### **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	

<ul> <li>Constantes Vit</li> </ul>	talos		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólio	а
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial Me	edia	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		24	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.	
Temperatura			°C
Temperatura Rect	al		°C
Temperatura Ambi	iental		°C



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 12 de 221

— IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias

- Presion Arterial

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 -Frecuencia de Pulso -xmin

Examen Físico - Valoración

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0708035195 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO < O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE PARA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA PARA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA PARA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 7

**FECHA CONSULTA**2007/09/27 06:10:42p.m. **TIPO CONSULTA**--

No. HC FISICA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/09/27 06:10:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION NO. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 22462476 MILENA DE JESUS DIAZ MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL
GONZALEZ

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CEFALEA** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 13 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

> Constantes Vitales -Presión Arterial Posición

Sentado

Decúbito

Presión Arterial Media

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Temperatura Ambiental

Frecuencia de Pulso

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Frecuencia Respiratoria

Sistólica

140

Diastólica

85

18

40

100 mmHg.

113,33 mmHg.

mmHg.

x.min

x.min

mmHg.

°C

°C

°C

mmHg.

xmin

REFEIRE QUE PRESENTA CUADRO DE CEFALEA ACOMPA¿ADO DE CIFRASD TENSIONALES ALTAS

**ANAMNESIS** 

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

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

### Examen Físico - Valoración

**BUENO** Estado General Estado Hidratación **HIDRATADO** 

Estado de Glasgow

SIN SDR Estado Respiratorio Alerta Estado de Conciencia

Tanner ·

Genital Pubarquia Telarquia

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G441	CEFALEA VASCULAR NCOP	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR SUBCUTANEO	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 JUNTAS AHORA	2	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 7

FECHA CONSULTA 2007/09/27 06:10:42p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

AMBITO **URGENCIAS** 

CTUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

ESP

NTICO) CARIBE



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 14 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 32875712 YADIRA JUDITH MOJICA

**IGLESIAS** 

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

LA PACIENTE NO SE ENCONTRO EL EL SERVICIO AL INGRESO DEL TURNO . SE CIERRA HISTORIA CLINICA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G441	CEFALEA VASCULAR NCOP	CONFIRMADO NUEVO		

#### **EVENTO** 8

**FECHA CONSULTA** 2007/10/29 03:00:42p.m. **TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

No. HC FISICA 72015188 PF 00

> **EVOLUCIÓN** 1 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2007/10/29 03:00:42p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD, NO SE REALIZO EX. DE LAB DE AC URICO Y GLUCOSA **ACTUALMENTE TTO:** ATORVASTATINA20X1 FOSINOPRIL20X1 LOSARTAN50X1

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**Examen Físico** 

Γ	Medidas Antropométricas		
	Peso		Kg.
l	Talla		Cms.
l	Perímetro Cefálico		Cms.

Constantes Vitales									
١,	Presión Arterial				7				
	Posición	Sistólica	Diastólio	ca					
	Sentado	140	80	mmHg.					
	Decúbito			mmHg.					



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 15 de 221

	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG		MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico	Cm		Presión Arterial Media	a 100	mm Ha	
	Perímetro Abd o Cintura Perímetro Cadera	Cm Cm		Frecuencia Cardiaca		mmHg. x.min	
	Relación Cintura/Cadera	Cm		Frecuencia Respirato		x.min	
	Superficie Corporal			Presión de Pulso Temperatura	60	mmHg. °C	
	IMC			Temperatura Rectal		°C	
				Temperatura Ambien	tal	°C	]
	Presion Arterial						
	Ubicación	Sistólica Diastólica		Indice Tobillo/E	Brazo ———		1
	Miembro Sup. Derecho		mmHg.	Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo		mmHg.	Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa Ce	ntral	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de Puls	0	xmin	
Exa	amen Físico - Valoraciór	1	<u>.</u>				

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 9

ORIGEN CONSULTA **FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA AMBITO** CIUDAD **ESP** 2008/01/03 02:12:26p.m. **INDEFINIDO AMBULATORIO** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL NTICO) CARIBE No. HC FISICA

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/01/03 02:12:26p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

72015188 PF 00

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. 72004748 GUSTASVO ADOLFO MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL PINEDA FARELO

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE QUIEN ASISTE A CITA ENDOTELIO P Y P POR DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD ACTUALMENTE EN TTO: ATORVASTATINA20X1 FOSINOPRIL20X1 LOSARTAN50X1

REPORTE DE LAB 2 ENERO 08 AC URICO6.2 COL 137 TAG 202 GLUCOSA121

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 16 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Constantes Vitales \_

Sistólica

130

Diastólica

72

24

50

80 mmHg.

96,67 mmHg.

mmHg.

x.min

x.min

mmHg.

°C

°C

mmHg.

xmin

Presión Arterial
Posición

Presión Arterial Media

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Temperatura Ambiental

Frecuencia de Pulso

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Frecuencia Respiratoria

Sentado

Decúbito

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	
	MC	

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

# Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0801002153 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903427 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 17 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

TABLETAS/1-TABLETA NO.REQ. AUT. 1 CADA DIA LOSARTAN (POTASICO) 50MG

**EVENTO** 10

FECHA CONSULTA 2008/03/05 05:33:41p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/03/05 05:33:41p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 72004748

**NOMBRES Y APELLIDOS GUSTASVO ADOLFO** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE QUIEN ASISTE A CITA ENDOTELIO P Y P POR DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD ACTUALMENTE EN TTO: ATORVASTATINA20X1

FOSINOPRIL20X1 LOSARTAN50X1

REPORTE DE LAB 4 MARZO 08 TAG 140 COL136 HBA1C 7.5% GLUCOSA99

RXS SDI

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas -			_
П					
	Peso		136	Kg.	
l	Talla		176	Cms.	
l	Perímetro Ce	fálico		Cms.	
	Perímetro Tor	rácico		Cms.	
l	Perímetro Ab	d o Cintura		Cms.	
l	Perímetro Ca	dera		Cms.	
l	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.	
l	Superficie Corporal		2,58		
l	IMC	OBESIDAD III	43,9049		
l					

Г	Presion Arterial	_		
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

Constantes	Vitales —				
Presión Arteri	al				
Posición	Sistólica	Diastólic	а		
Sentado	130	80	mmHg.		
Decúbito			mmHg.		
Presión Arterial Media 96,67 mmHg.					
Frecuencia Car	diaca	78	x.min		
Frecuencia Res	piratoria	24	x.min		
Presión de Puls	0	50	mmHg.		
Temperatura			°C		
Temperatura R	ectal		°C		
Temperatura Ai	mbiental		°C		

_	Indice Tobillo/Brazo	
Ι.		
	Lado Derecho	
	Lado Izquierdo	
	Presión Venosa Central	 mmHg.
	Frecuencia de Pulso	 xmin



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 18 de 221

$\overline{}$	. 1	DENTIFICACIO	N							
	Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	FEC	HA NAC	<b>EDAD ACTUAL</b>
	72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	AS VERA	MASCULING	D 197	70/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	SI	I10X	HIPERTENS	SION ESENCIAL (PR	IMARIA)	CONFIRMAD	00			
						REPETIDO				
	NO	E11	DIABETES I	MELLITUS NO		CONFIRMAD	00			
L			INSULINOD	EPENDIENTE		REPETIDO				

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y	PACTE DX HTA ESENCIAL OBESIDADA GRADO
GENERAL		DIETETICA	HIPERURICEMIA
			PESO 136 TALLA 176
			GLUCOSA 99 HBA1C 7.5%
			SS VAL

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0803008073 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903427 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 0803008078 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 0803008079 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO< O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD DIA	60	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 19 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA CEDULA CIUD. 72015188

**NOMBRES Y APELLIDOS** JOSE ELIAS IGLESIAS VERA SEXO

**FECHA NAC** 

**EDAD ACTUAL** 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Nro. HC

72015188

MASCULINO

1970/05/16

LOSARTAN (POTASICO) 50MG

TABLETAS/1-TABLETA

1 CADA DIA

NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 11

FECHA CONSULTA 2008/05/09 03:58:28p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/05/09 03:58:28p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**ENDOTELIO** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE ASISTE A CITA ENDOTELIO P Y P POR DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD ACTUALMENTE EN TTO: ATORVASTATINA20X1

FOSINOPRIL20X1

LOSARTAN50X1

RXS SDI

REPORTE DE LAB 9 MAYO 08 GLUCOSA95 POST137 HBA1C4.5% AC URICO 6.2 COL154 TAG149

### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa

**Programa** 

### **Examen Físico**

— Medidas	Antropométricas -			
Peso		131	Kg.	
Talla		176	Cms.	
Perímetro	Cefálico		Cms.	
Perímetro	Torácico		Cms.	
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.	
Perímetro	Cadera		Cms.	
Relación	Cintura/Cadera		Cms.	
Superficie	e Corporal	2,53		
IMC	OBESIDAD III	42,2908		

_	<ul> <li>Presíon Arterial</li> </ul>			
l				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

MEDICINA GENERAL

# Constantes Vitales

Presión Arterial

	Posición	Sistólica	Diastólic	а	
	Sentado	130	80	mmHg.	
	Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.		
Frecuencia Cardiaca		liaca	70	x.min	
Frecuencia Respiratoria		20	x.min		
Presión de Pulso		)	50	mmHg.	
Temperatura				°C	
	Temperatura Rectal			°C	
	Temperatura An	nbiental		°C	

Indice Tobillo/Brazo	

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



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 20 de 221

_	_	IDENTIFICACIO	N							
	Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA N	Iro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	FECHA	NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	S VERA	MASCULING	) 1970/0	5/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	SI	I10X	HIPERTENSI	ION ESENCIAL (PR	RIMARIA)	CONFIRMAI	00		T	
						REPETIDO				
	NO	E66	OBESIDAD			CONFIRMAI	00			
						REPETIDO				

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA TARDE	60	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 12

**FECHA CONSULTA** 2008/07/02 08:11:49a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO URGENCIAS

CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

•

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/07/02 08:11:49a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION 8540434

NOMBRES Y APELLIDOS
ALVARO ANDRES MEDINA

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

TATIS

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

**DOLOR EN EPIGASTRIO - VOMITOS** 

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO ARDOR EN EPIGASTRIO INTERMITENTE MODERADO A SEVERO ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS 6 CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL. CONCOMITANTEMENTE SENSACION DE DOLOR ENAREA ESTERNAL.

### **ANAMNESIS REVISIÓN POR SISTEMAS**

Descripción	Pregunta Nombre	Respuesta	Observaciones
GENERALES	GENERAL		DISNEA NO. DETERIORO GENERAL NO. DEFICIT NEUROLOGICO NO.
			PALPITACIONES NO. DIARREA NO.

#### **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					

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	talos		
Presión Arterial	tales		
Posición	Sistólica	Diastólio	a
Sentado	160	85	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial M	110	mmHg.	
Frecuencia Cardia	aca	70	x.min
Frecuencia Respir	ratoria	18	x.min
Presión de Pulso		75	mmHg.
Temperatura	36,8	°C	
Temperatura Rect		°C	
Temperatura Amb	iental		°C



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 21 de 221

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC EDAD ACTUAL
72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

-Tanner

Presíon Arterial

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 -Frecuencia de Pulso -xmin

#### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO

Estado Hidratación DHT GII

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta Genital -Pubarquia -Telarquia --

### **Observaciones**

ALGICO.

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION DE LA COLORACION DE LA PIEL.
CABEZA	NORMOCEFALO. SIN SIGNOS DE TRAUMA.
OJOS	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. NO HAY LESIONES VISIBLES.
NARIZ	SIN LESIONES.
BOCA	MUCOSA ORAL SECA. NO HAY LESIONES VISIBLES.
FARINGE	SIN LESIONES.
OIDOS	OTOSCOPIA NORMAL BILATERAL.
CUELLO	MOVIL. SIN DOLOR SIN RIGIDEZ, NO LESIONES .
TORAX	SIMETRICO EXPANDIBLE. BUEN PATRON RESPIRATORIO.
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TIMBRE SIN AGREGADOS AUDIBLES.
PULMON	MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES.
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE GLOBOSO POR OBESIDAD CON DOLOR EN EPIGASTRIO. MC BURNEY NO. BLUMBERG NO. ROVSING NO. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALSIS NORMAL.
NEUROLOGICO	ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS. SIN DEFICIT APAENTE

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
SI	K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones		-			-	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 22 de 221

ID	ENTIFICACION								
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFIC	CA NO	OMBRES Y APELLID	os	SEX	O FECHA NAC	EDAD ACTUAL	
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS \	/ERA	MASCU	LINO 1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias	
IV EN BOLSA 2	IV EN BOLSA 2								
LACTATO DE R HARTMANN) 50	INGER (SOLUCION DE 00 ML		1500	ML	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0	
Observacione 1000CC BOLI Y									
TRAMADOL 50	mg/mL INYECTABLE		1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0	
Observacione	es	-		-		-	=	-	
IV EN LEV									
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE		40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0		
Observacione	Observaciones								
IV EN LEV									

#### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
0807000520	1	NADA VIA ORAL
0807000520	2	OBSERVACION
0807000520	3	HARTMAN 1000CC BOLO Y 100CC/H
0807000520	4	OMEPRAZOL 1 AMPOLLA EN LEV
0807000520	5	METOCLOPRAMIDA 1 AMPOLLA IV EN BOLSA 2
0807000520	6	TRAMADOL 50 MILIGRAMOS IV EN LEV
0807000520	7	EKG URGENTE
0807000520	8	CONTROL SIGNOS VITALES Y AVIOSAR CAMBIOS.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/07/02 08:11:49a.m.		INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA				NTICO)	CARIBE
72015188 PF 00					
	EVOLUCIÓN 2 -	CAMA Nro. *******	- FECHA EVOLU	JCIÓN 2008/07/02	12:36:03p.m.

**EVENTO** 12

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. ALVARO ANDRES MEDINA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL 8540434

**TATIS** 

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**EVOLUCION** 

MEJOR.

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REFIERE BIENESTAR. ALERTA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. HIDRATADO. BUEN ESTADO GENERAL. TOLERA VIA ORAL BIEN FC 80 FR 18 T 37 SO2 99% PA 120/80 BUEN PATRON RESPIRATORIO. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TIMBRE SIN AGREGADOS AUDIBLES. ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR SIN DISTENSION SIN IRRITACION PERITONEAL. NO HAY DEFICIT NEUROLOGICO AGUDO APARENTEMENTE. DIURESIS POSITIVA ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL. PLAN: ALTA MEDICA. RECOMENDACIONES. SIGNOS DE ALARMA. MEDICACION. CONTROL MEDICO AMBULATORIO.



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 23 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
SI	K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %	SUSPENSION/150-ML	TOMAR 10CC CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 6 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 13

**FECHA CONSULTA** 2008/07/16 02:56:49p.m.

No. HC FISICA

CEDULA CIUD.

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**CARIBE** NTICO)

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/07/16 02:56:49p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

ENDOTELIO P Y P

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD ATORVASTATINA20X1 FOSINOPRIL20X1 LOSARTAN50X1 RXS SDI REFIERE ANTECEDENTE DE EAP (RGE???) PIROSIS(+)

NO MELENAS NO HEMATEMESIS

SS VAL POR MED INTERNA POR PAT TGI (RGE???) SE DA CODIGO NUEVO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**Programa** 

**Examen Físico** 

_	Medidas Antropométricas		
	Peso	136	Kg.
	Talla	176	Cms.
	Perímetro Cefálico		Cms.

	Constantes Vi	tales —			
ı	Presión Arterial				1
	Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
	Sentado	140	80	mmHg.	
	Decúbito			mmHg.	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 24 de 221

_	IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	<b>EDAD ACTUAL</b>
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico	Cms					
	Perímetro Abd o Cintura	Cms		Presión Arterial Me	edia 100	mmHg.	
	Perímetro Cadera	Cms		Frecuencia Cardia	ca 80	x.min	
	Relación Cintura/Cadera	Cms		Frecuencia Respira	atoria 16	x.min	
	Superficie Corporal	2,58		Presión de Pulso	60	mmHg.	
	IMC OBESIDAD I	II 43,9049		Temperatura		°C	

Temperatura Rectal

Temperatura Ambiental

Presíon Arterial

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 --Frecuencia de Pulso --xmin

°C

### Examen Físico - Valoración

#### **DIAGNOSTICOS**

I	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
١				REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0807028032 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903427 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 CADA DIA EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 14

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2008/09/17 03:19:03p.m.
-INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/09/17 03:19:04p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 25 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC** Nro. HC TP. IDENTIFICA **EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

CEDULA CIUD.

72004748

**GUSTASVO ADOLFO** PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

Constantes Vitales —

Sistólica

140

Diastólica

70

18

60

80 mmHg.

100 mmHg.

mmHg.

x.min

x.min

mmHg. °C

°C

°C

mmHg.

xmin

Presión Arterial Posición

Presión Arterial Media

Frecuencia Respiratoria

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Temperatura Ambiental

Frecuencia de Pulso

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Sentado

Decúbito

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE ASISTE A CITA CONTROL ENDOTELIO P Y P POR DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD EN TTO ACTUAL CON ATORVASTATINA20X1

FOSINOPRIL20X1

LOSARTAN50X1 OMEPRAZOL20X1

RXS SDI

NO HA SOLICITADO CITA CON MED INTERNA ORDENADO EN ANTERIOR CONTROL PARA ESTUDIODE ENFACIDO PEPTICA RGE IC MED INTERNA CODIGO 6146

IC UROLOGIA CODIGO 13336

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

#### **Examen Físico**

_	Medidas	Antropométricas -			
l		7 0			
l	Peso		138	Kg.	
l	Talla		176	Cms.	
l	Perímetro	o Cefálico		Cms.	
l	Perímetro	o Torácico		Cms.	
l	Perímetro	o Abd o Cintura		Cms.	
l	Perímetro	o Cadera		Cms.	
l	Relación	Cintura/Cadera		Cms.	
l	Superfici	e Corporal	2,6		
l	IMC	OBESIDAD III	44,5506		
ı					

mmHg.
mmHg.
mmHg.
mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
		7.100.0.11 40 04.144	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 26 de 221

IDENTIFICACION

**FECHA NAC** Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO **EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias PACTE DX HTA OBESIDAD GRADO II

Interconsulta CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y NUTRICION **GENERAL** 

IMC44 PESO138 TALLA 176 DIETETICA SS VAL NUTRICIONAL

AP: RGE EAP HTA

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 CADA DIA EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 15

**FECHA CONSULTA** 2008/11/11 02:31:25p.m.

> No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA **FSP** 

NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/11/11 02:31:25p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

8640736

ORLANDO JOSE VARGAS **SARMIENTO** 

MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

HTA ESENCIAL .-OBESIDAD EN TTO ACTUAL CON

ATORVASTATINA20X1

FOSINOPRIL20X1

LOSARTAN50X1

OMEPRAZOL20X1

REFERIDO POR CUADRO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO Y SANGRADO DIGESTIVO OCASIONAL

ACTUALMENTE ASINTOMATICO

**EXAMEN FISICO** 

FC 83 FR 17 TA 130-80 PESO140

CARDIOPULMONAR FUNCIONAL

SE REFIERE A ENDOCRINOLOGIA PARA VALOLAR POSIBILIDAD DE CX BARIATRICA

HTA, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR.

SE ORDENA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, LANSOPRAZOL 1 EN AYUNAS

**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	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 27 de 221

	— IDENTIFICACION								
	Nro. HC	TP. IDENTI	IFICA Nr	o. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELL	IDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA C	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS	S VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
I	NDOCRINO	Interconsulta CO	NSULTA DE PI	RIMERA VEZ PO	OR MEDICINA		HIPERTENSO		
1	LOGIA	ES	PECIALIZADA	INCLUYE: AQUE	ELLA REALIZADA PARA		OBESIDAD MORBIDA		
		LA	<b>PROTECCION</b>	DE LA SALUD D	DE LOS TRABAJADORES		PESO 140 KG		
1		EN	I EL INGRESO,	RETIRO, REUB	ICACION, REINTEGRO		VALOLAR POSIBILIDAD	DE CX BARIATRICA	
1		DE	L TRABAJADO	R ASI COMO PA	ARA DEFINIR EL ORIGEN				
1		] DE	L EVENTO EN	SALUD, CALIFIC	CACION				

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 0811002088 Prioridad: NORMAL

Prestación: 451600 Cantidad:

Descripción: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: **NORMAL** 

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SUCRALFATE 200 MG/ML SUSP	SUSPENSION/200-ML	1 CUCHARADA CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
LANSOPRAZOL 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 16

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** ORIGEN CONSULTA **AMBITO** CIUDAD 2008/11/26 03:29:03p.m. INDEFINIDO **AMBULATORIO** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

No. HC FISICA 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/11/26 03:29:03p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

SUBESPECIALIDAD TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 72004748 **GUSTASVO ADOLFO** MEDICINA GENERAL

PINEDA FARELO

MEDICINA GENERAL

NTICO)

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD ATORVASTATINA20X1 FOSINOPRIL20X1 LOSARTAN50X1 RXS SDI **BUENA TOLERANCIA AL TTO** 

REPORTE DE LAB: GLUC104 POS147 AC URICO8.6 TAG288 COL174

PENDIENTE VAL POR NUTRICION

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

Examen Físico

Medidas Antropométricas Peso 135 Kg.

**Constantes Vitales** Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 28 de 221

_	IDENTIFICACION								_
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFIC	CA	NOMBRES Y	APELLIDOS SEXO		0	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188		JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCL	MASCULINO		50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Talla	-	Cms.		Sentado	130	80	mmHg.	
	Perímetro Cefálico	-	- Cms.		Decúbito			mmHg.	
	Perímetro Torácico	-	Cms.						
	Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.		Presión Arterial N			mmHg.	
	Perímetro Cadera	-	- Cms.		Frecuencia Cardi	aca	72	x.min	
	Relación Cintura/Cadera	-	Cms.		Frecuencia Resp	iratoria	18	x.min	
	Superficie Corporal	-	-		Presión de Pulso		50	mmHg.	
	IMC		-		Temperatura			°C	
					Temperatura Red	tal		°C	
					Temperatura Am	biental		°C	
	Presion Arterial			_					
					Indice Tobi	IIo/Brazo			$\neg$
	Ubicación	Sistólica Dias	stólica						
	Miembro Sup. Derecho		mml	∃g.	Lado Derecho				
	Miembro Sup. Izquierdo		mml	∃g.	Lado Izquierdo				
	Miembro Inf. Derecho		mml	∃g.	Presión Venosa	a Central		mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mml	⊣g.	Frecuencia de l	Pulso		xmin	
Exa	men Físico - Valoraciór	1							

**Observaciones** 

RSCSRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS

### **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
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12H POR DOLOR DE CABEZA	20	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 17

**FECHA CONSULTA** 2008/12/12 09:50:19p.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2008/12/12 09:50:19p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

72237386

NOMBRES Y APELLIDOS ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO **ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

"DOLOR DE CABEZA Y FIEBRE"

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE 6 HRS POR FIEBRE ALTA, DISFAGIA, CEFALEA, ODINOFAGIA, MALESTRA GENERAL. REFIERE HTA, ALERGIA AINES.

**ANAMNESIS** 



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 29 de 221

IDENTIFICACION -

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas		
Г				
	Peso			Kg.
	Talla			Cms.
	Perímetro Cef	álico		Cms.
	Perímetro Tor	ácico		Cms.
	Perímetro Abo	d o Cintura		Cms.
	Perímetro Cad	dera		Cms.
	Relación Cinto	ura/Cadera		Cms.
	Superficie Cor	rporal		
	IMC			
L				

г	Presion Arterial			
l				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales —		
Presión Arter	ial		
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	160	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	Media	120	mmHg.
Frecuencia Car	diaca	80	x.min
Frecuencia Res	spiratoria	20	x.min
Presión de Puls	80	60	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal			°C
Temperatura A	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	1
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

RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS NORMORERACTIVAS
NARIZ	SIN LEISONES
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	MOVIL NO DOLOROSO
TORAX	BUEN PATRON RESPIRATORIO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS NORMALES



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 30 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC 72015188	<b>TP. IDENTIFI</b> CEDULA CIU		NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULINO	<b>FECHA NAC</b> 1970/05/16	EDAD ACTUAL 50 A?os 2 Meses 21 Dias
PULMON	(	CLAROS VENTILADOS				
ABDOMEN	1	NORMAL				
MIEMBROS INFERIORES SIN EDE		SIN EDEMA				
NEUROLOGICO		SIN DEFICIT				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B97	AGENTES VIRALES COMO CAUSA DE	IMPRESION		
		ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OC			

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 6 HRS	15	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HRS	10	NO.REQ. AUT.

### 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 SC AHORA						
ACETAMINOFEN X 500 MG	2	TABLETA	24	2	ORAL	0
Observaciones	-	-				
2 TAB V.O						

### **EVENTO** 18

FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA AMBITO CIUDAD 2009/01/30 01:29:12p.m. -- INDEFINIDO AMBULATORIO SOLEDAD(A NO. HC FISICA NTICO)

CIUDAD ESP

SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/01/30 01:29:12p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

72015188 PF 00

TIPO IDENTIFICACION NO. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 49784262 MARLEYDIS IBARRA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL PATERNOSTRO

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ENDOTELIO P Y P

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD + DISLIPIDEMIA + HIPERURICEMIA
ATORVASTATINA20X1
FOSINOPRIL20X1
LOSARTAN50X1
RXS SDI
BUENA TOLERANCIA AL TTO
REFIERE DOLOR POLIARTICULAR.
ANTECEDENTES PERSONALES CONOCIDOS

#### **ANAMNESIS**



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 31 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

_	Medidas Antropométricas		
Ι.	•		
l	Peso	123	Kg.
l	Talla		Cms.
l	Perímetro Cefálico		Cms.
l	Perímetro Torácico		Cms.
l	Perímetro Abd o Cintura		Cms.
l	Perímetro Cadera		Cms.
l	Relación Cintura/Cadera		Cms.
l	Superficie Corporal		
l	IMC		

г	Presion Arterial			
l				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Constantes Vitales -Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado 140 90 mmHg. Decúbito mmHg. 106,67 mmHg. Presión Arterial Media Frecuencia Cardiaca 85 x.min Frecuencia Respiratoria 17 x.min Presión de Pulso 50 mmHg. Temperatura °C Temperatura Rectal °C °C Temperatura Ambiental

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 --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MUCOSAS ROSADAS
CABEZA	NORMOCEFALO
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	NO AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN DEFORMIDADES
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARENTE



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 32 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0901040754 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO < O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DI	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 33 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 19

**FECHA CONSULTA** 2009/04/01 06:07:57p.m.

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/04/01 06:07:57p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 57449110

NOMBRES Y APELLIDOS FABIOLA DEL ROSARIO

MOJICA SARMIENTO

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A CONSULTA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE	IMPRESION		
		RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA			

**EVENTO** 20

FECHA CONSULTA 2009/04/07 05:56:05a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00 TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO) ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/04/07 05:56:05a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro.
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8715359

NOMBRES Y APELLIDOS JOSE GAMALIEL BASTIDAS ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ARAGON

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

**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		

**EVENTO** 21

FECHA CONSULTA TIP 2009/05/12 03:29:25p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**ESP** 

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/05/12 03:29:25p.m.



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 34 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. 49784262 MARLEYDIS IBARRA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL **PATERNOSTRO** 

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ENDOTELIO PY PCODIGO MEDICINA INTERNA 37292 POR CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS POR ESTRES PERSISTENTE DE 1 MES DE **EVOLUCION APROX.** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACTE DX HTA ESENCIAL Y OBESIDAD + DISLIPIDEMIA + HIPERURICEMIA SX METABOLICO. ATORVASTATINA20X1

FOSINOPRIL20X1

LOSARTAN50X1

RXS SDI

**BUENA TOLERANCIA AL TTO** 

REFIERE DOLOR POLIARTICULAR.

NO REALIZO LABORATORIOS, PEND HACE 4 MESES, SE REIMPRIME ORDEN.

NO ASISTIO A CITA PASADA. REFORMULACION POR TRANSCRIPCION.

ANTECEDENTES PERSONALES CONOCIDOS

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas		
	Peso	140	Kg.
	Talla		Cms.
	Perímetro Cefálico		Cms.
	Perímetro Torácico		Cms.
	Perímetro Abd o Cintura		Cms.
	Perímetro Cadera		Cms.
	Relación Cintura/Cadera		Cms.
	Superficie Corporal		
	IMC		

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l	1.00.0.17.1.0.1.0.1			
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15 Estado de Glasgow

SIN SDR Estado Respiratorio Estado de Conciencia Alerta

Constantes Vitales				
Presión Arte	rial			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
Sentado	160	100	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arteria	al Media	120	mmHg.	
Frecuencia Ca	ırdiaca	85	x.min	
Frecuencia Re	spiratoria	17	x.min	
Presión de Pu	lso	60	mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura F	Rectal		°C	
Temperatura A	Ambiental		°C	

_ Indice T	obillo/Brazo	
Lado Derec	ho	
Lado Izquie	rdo	
Presión Ver	nosa Central	 mmHg.
Frecuencia	de Pulso	 xmin

_Tanner	
Genital	
Pubarquia	
Telarquia	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 35 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**Observaciones** 

**OBESO** 

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	MUCOSAS ROSADAS
CABEZA	NORMOCEFALO
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	NO AGREGADOS
ABDOMEN	BLAND, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
GENITALES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN DEFORMIDADES
NEUROLOGICO	SIN DEFIIT APARENTE

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 CPAS AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TAB DIARIA	60	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 22

**FECHA CONSULTA**2009/07/16 01:33:13p.m. **No. HC FISICA**72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

PAEZ

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/07/16 01:33:13p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

32876806

TIPO CONSULTA

NOMBRES Y APELLIDOS DEBBIE LUCIA ZAPATA **ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

**ENDOTELIO** 



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 36 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE ASISTE DE FORMA REGULAR A CONTROL DE HTA Y DISLIPIDENMIA TTO FOSINOPRIL20/1 LOSARTAN50/1 OMEPRAZOL20/1 ATORVASTATINA20/1. TRAE LAB DE 15/7/09 ACIDO URICO 7.6 COLESTEROL 203 CREATININA 203 GLUCOSA 97 TAG 278. LAB PARTICULAR DEL 15/7/09 PASTEUR13.3 HTO 39.1 LEUC 6290 NEUT 53 LINF 36 GLICEMIA 88 ACIDO URICO 6.3 COLEASTEROL 189 HDL 41 LDL 98 TAG 278.

REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES. ACTUALMENTE NO TTO REGULAR SE LEOLVIDABA LA PASTILLA. SE DEJA IGUAL TTO SE AGREGA GEMFIBROZILO600/1. DIETA Y EJERCICIO.

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

Causa Externa

	Medidas Antı	opométricas			
	Peso			126	Kg.
	Talla			176	Cms.
	Perímetro Cefa	álico			Cms.
	Perímetro Tora	ácico			Cms.
	Perímetro Abd	o Cintura			Cms.
	Perímetro Cad	era			Cms.
	Relación Cintu	ra/Cadera			Cms.
	Superficie Cor	poral		2,48	
	IMC	OBESIDAD III	4	0,6766	
l					

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Miembro Inf. Izquierdo	 	
Miembro Inf. Derecho	 	

Constantes Vitales							
Presión Arteria	al						
Posición	Sistólica	Diastólio	ca				
Sentado	130	85	mmHg.				
Decúbito			mmHg.				
Presión Arterial	Media	100	mmHg.				
Frecuencia Card	diaca	78	x.min				
Frecuencia Res	piratoria	16	x.min				
Presión de Puls	0	45	mmHg.				
Temperatura			°C				
Temperatura Re	ectal		°C				
Temperatura An	nbiental		°C				

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
	Lado Derecho	
l	Lado Izquierdo	
l	Presión Venosa Central	 mmHg.
l	Frecuencia de Pulso	 xmin

#### **Nombre Observaciones** CUELLO NO INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO CORAZON RUIDOS RITMICOS **PULMON** CLAROS ABDOMEN BLAN DO NO DOLOROSO MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 37 de 221

$\overline{}$		DENTIFICACIO	N								
	Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA I	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	ı	FECHA NAC	2	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	S VERA	MASCULING	)	1970/05/16	3	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	SI	I10X	HIPERTENS	ION ESENCIAL (PI	RIMARIA)	CONFIRMAD	00				
						REPETIDO					
	NO	E784	OTRA HIPE	RLIPIDEMIA	_	CONFIRMAD	00				
						REPETIDO					

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0907034104 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843-1 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO (0.05+2)% SUSPENSION TOPICA MAGISTRAL	FRASCO/30-APLICACI ON	APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA	1	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB POR LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %	SUSPENSION/150-ML	5 CC CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 23

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2009/07/17 05:08:03p.m.
-- INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/07/17 05:08:03p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 8640736
 ORLANDO JOSE VARGAS
 MEDICINA INTERNA
 MEDICINA INTERNA

 SARMIENTO



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 38 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

NO ASISTIO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION CONFIRMADO			
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	REPETIDO		

### **EVENTO** 24

**FECHA CONSULTA** 2009/09/15 03:34:57p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/09/15 03:34:57p.m. EVOLUCIÓN 1 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** SUBESPECIALIDAD Nro. IDENTIFICACION **ESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 32876806 DEBBIE LUCIA ZAPATA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

PAEZ

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

**ENDOTELIO** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON DX DE HTA TTO ATORVASTATINA20/1 LOSARTAN50/1 FOSINOPRIL20/1 OMEPRAZOL20/1. REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

TRAE LAB DE 15/9/09 COLESTEROL 226 TAG 244 GLICEMIA 91 UROANALISIS NORMAL.

DIETA REGULAR. HOY TA 120/80 SEDEJA IGUAL TTO SE DA ORDFEN DE PARACLINICOS CONTROL. CITA EN 2 MESES.

**ANAMNESIS** 

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	<ul> <li>Medidas</li> </ul>	S Antropométricas			
l		7 0 p 0 0 0			
l	Peso		119	Kg.	
l	Talla		176	Cms.	
l	Perímetro	o Cefálico		Cms.	
l	Perímetro	o Torácico		Cms.	
l	Perímetro	o Abd o Cintura		Cms.	
l	Perímetro	o Cadera		Cms.	
l	Relación	Cintura/Cadera		Cms.	
l	Superfici	e Corporal	2,41		
l	IMC	OBESIDAD II	38,4168		
l					

г	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.

<ul> <li>Constantes V</li> </ul>	litalaa		
Presión Arteria			
Posición	Sistólica	Diastólio	a
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial N	93,33	mmHg.	
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Rectal			°C
Temperatura Ambiental			°C

<ul> <li>Indice Tobillo/Brazo</li> </ul>	
Lado Derecho	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

_		IDENTIFICACION									
	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDEN	TIFICA	N	OMBRES Y	APELLIDOS	SEX	(0	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA CIUD.	72015	188	JOS	SE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASC	JLINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
		Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.		Lado Izquierdo				
		Miembro Inf. Derecho			mmHg.		Presión Venosa	Central		mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.		Frecuencia de P	ulso		xmin	

### Examen Físico - Valoración

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0909035835 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO < O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843-1 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 40 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA CEDULA CIUD. 72015188

**NOMBRES Y APELLIDOS** JOSE ELIAS IGLESIAS VERA SEXO

**FECHA NAC** 

**EDAD ACTUAL** 

Prestación:

907106

Cantidad:

**MASCULINO** 

50 A?os 2 Meses 21 Dias

1970/05/16

Descripción:

Nro. HC

72015188

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: Prioridad:

NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 25

**FECHA CONSULTA** 2009/10/23 04:49:15p.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO**  CIUDAD

SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

### **EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/10/23 04:49:15p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

**Nro. IDENTIFICACION** 

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

8640736

ORLANDO JOSE VARGAS **SARMIENTO** 

MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

HTA TTO ATORVASTATINA20/1 LOSARTAN50/1 FOSINOPRIL20/1 OMEPRAZOL20/1. OBESIDAD+DISLIPIDEMIA

ANALISIS--MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULARPOR HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD III(IMC 44.04) SE REFIERE A ENDOCRINOLOGIA ORDENO TSH.

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas -		
	·		
Peso		138	Kg.
Talla		177	Cms.
Perímetro	o Cefálico		Cms.
Perímetro	o Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	o Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	e Corporal	2,6	
IMC	OBESIDAD III	44,0486	

_ Constantes \	/itales					
Presión Arteria	Presión Arterial					
Posición	Sistólica	Diastólic	a			
Sentado	130	80	mmHg.			
Decúbito			mmHg.			
Presión Arterial Media 96,67 mmHg.						
Frecuencia Card	iaca	85	x.min			
Frecuencia Resp	oiratoria	18	x.min			
Presión de Pulso	50	mmHg.				
Temperatura °C						
Temperatura Re	ctal		°C			



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 41 de 221

# Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC EDAD ACTUAL 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Temperatura Ambiental

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 --Frecuencia de Pulso ---xmin

°C

#### Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE

Estado Hidratación -Estado de Glasgow -Estado Respiratorio -Estado de Conciencia --

Genital --Pubarquia --Telarquia --

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
MIEMBROS SUPERIORES	LESIONES ERITEMATOSAS EN AXILA

Tanner -

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ENDOCRINO	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	HIPERTENSION ARTERIAL
LOGIA		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	OBESIDAD III
		LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	VALORACION
		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 0910052368 Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902 Cantidad: 1
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 42 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 26

**FECHA CONSULTA** 2009/11/17 03:33:38p.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2009/11/17 03:33:38p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

328

Nro. IDENTIFICACION 132876806 DEBE

NOMBRES Y APELLIDOS DEBBIE LUCIA ZAPATA **ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

PAEZ

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**ENDOTELIO** 

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON DX DE HTA Y DISLIPIDMEIA TTO EN ATORVASTATINA20/1 LOSARTAN50/1 FOSINOPRIL20/1 OMEPRAZOL20/1.

TRAE LABD E 3/11/09 DE LAB PARTICULAR PASTEUR COLESTEROL 218 TAG 329 ACIDO URICO 9.4.

REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES.

DIETA Y EJERCICIO REGULAR TIENE PENDIENTE CITA CON ENDOCRINOLOGIA POR INTERCONSULTA DE DR VARGAS POR ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR HTA Y OBESIDAD.

HOY TA 120/80 SE DEJA IGUAL TTO. SE DAN RECOMENDCAIONES GENERALES. AGREGO GEMFIBROZIL600/1 Y ALOPURINOL 100/1. CITA EN 2 MESES.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

Programa

--

### Examen Físico

Medid	las Antropométricas		
	•		
Peso		118	Kg.
Talla		176	Cms.
Períme	etro Cefálico		Cms.
Períme	etro Torácico		Cms.
Períme	etro Abd o Cintura		Cms.
Períme	etro Cadera		Cms.
Relació	ón Cintura/Cadera		Cms.
Superfi	icie Corporal	2,4	
IMC	OBESIDAD II	38,0940	

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

Dunatau Autorial

Examen Físico - Valoración

Constantes	Vitales —		
Presión Arteria	al		
Posición	Sistólica	Diastólio	а
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Rectal			°C
Temperatura Ambiental			°C

_	Indice Tobillo/Brazo	
	Lado Derecho	
	Lado Izquierdo	
	Presión Venosa Central	 mmHg.
	Frecuencia de Pulso	 xmin

Nombre Observaciones



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 43 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFIC	A Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUI	D. 72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
CUELLO	N	O INGURGITACION YUGULAR				
TORAX	s	IMETRICO				
CORAZON	R	UIDOS RITMICOS				
PULMON	С	ELAROS				
ABDOMEN	В	LANDO NO DOLOROSO				
MIEMBROS IN	FERIORES S	IN EDEMA				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 27

FECHA CONSULTA 2010/01/21 07:32:14a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/01/21 07:32:14a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 32709964

**NOMBRES Y APELLIDOS**19964 JESSICA JOHARA GOMEZ
GUZMAN

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

VIENE A CONTROL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE MASCULINO DE 39 A~NOS QUIEN ASISTE A CONSULTA GRUPAL ENDOTELIO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 44 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 28

**FECHA CONSULTA** 2010/03/18 07:00:38p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/03/18 07:00:38p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8669468

**NOMBRES Y APELLIDOS** MANUEL ANTONIO

-Tanner

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

TORREGOSA PALACIO

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLOR DE CABEZA

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE CEFALEA DE LOCALIZACION FRONTAL DE VARIAS HORAS DE EVOLUCION, ANTECEDENTE DE OBESIDAD, HIPERTENSION, SEDENTARISMO, TOMANDO ANTIHIPERTENSIVO.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**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	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho			mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
Miembro Inf. Derecho			mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Sentado	150	100	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial	Media	116,67	mmHg.	
Frecuencia Card	diaca	90	x.min	
Frecuencia Respiratoria		90	x.min	
Presión de Pulso		50	mmHg.	
Temperatura		37	°C	
Temperatura Rectal			°C	
Temperatura An	nbiental		°C	

Sistólica

Diastólica

Constantes Vitales Presión Arterial Posición

ice Tobillo/Brazo		
erecho		
quierdo		
Nenosa Central		mmHg.
ncia de Pulso		xmin
	ice Tobillo/Brazo erecho equierdo n Venosa Central ncia de Pulso	erecho rquierdo n Venosa Central

#### Examen Físico - Valoración

Estado General **BUENO HIDRATADO** Estado Hidratación

NORMAL: Glasgow 15/15 Estado de Glasgow

SIN SDR Estado Respiratorio Estado de Conciencia Alerta

_		
Genital		
Corntai		
Duborquio		
Pubarquia		
Telarquia		



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 45 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **Observaciones**

RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones	
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION	
CABEZA	NORMOCEFALO	
OJOS	NORMOREACTIVAS	
BOCA	HUMEDA	
FARINGE	NORMAL	
CUELLO	MOVIL , SIN ADENOPATIAS	
TORAX	NORMAL	
CORAZON	RITMICO , NO SOPLO	
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL	
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, NO MEGALIAS , , PERISTALSIS NORMAL	
VASCULAR	NORMAL	
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT	

### **DIAGNOSTICOS**

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
I	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1003044718 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903819 Cantidad: 1

Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903821 Cantidad: 1

Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	2	AMP	24	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 46 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias LOSARTAN (POTASICO) 100 MG 2 **TABLETA** ORAL

Observaciones

-----

**EVENTO** 29

**FECHA CONSULTA** 2010/03/25 08:09:39a.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD

ESP

SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/03/25 08:09:39a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 32709964

NOMBRES Y APELLIDOS JESSICA JOHARA GOMEZ ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

GUZMAN

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

VIENE A CONTROL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE MASCULINO DE 39 A $_{\circ}$ OS QUIEN VIENE A CONTROL DE SU PRESION. REFIERE QUE ESTUVO HOSPITALIZADO HACE 4 DIAS POR PRESENTAR ELEVACION ENCIFRAS DE TENSION TRAE RESULTADOS DE KLABORATORIOS QUE REPORTAN: CREATININA 1.0MG, ACIDO URICO 8.1MG, COLESTROL 210MG, TRIGLICERIDOS 199MG. TA: 140/90, PESO: 136 KG.. PTE QUE PRESENTA CIFRAS DE TENSION ELEVADAS POR LO QUE SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTAN

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO NUEVO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA			
NO	E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FOSINOPRIL 10MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB C/12HRAS	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR UNA CAP AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 30

**FECHA CONSULTA** 2010/05/31 08:54:48a.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**ESP** 

CARINE CLINICA REGIONAL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/05/31 08:54:48a.m.



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 47 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACIONNro. IDENTIFICACIONNOMBRES Y APELLIDOSESPECIALIDADSUBESPECIALIDADCEDULA CIUD.72007097RONALD ENRIQUEMEDICINA GENERALMEDICINA GENERAL

DEJANON PACHECO

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE EL CUALA CUDE AL CONTROL GRUPAL POR ENDOTELIO.

DX HTA DISLIDPEIMIA OBESIDAD

HIPERURICEMIA-

 $TTO\ ACTUAL\ ALPURINOL\ 300/1,\ FOSINOPRIL\ 20/1,\ LOSARTAN\ 50/2,\ CIPROFIBRATO\ 100/1,\ OMEPRAZOL\ 20/1.$ 

LAB CON FECHA 28/05/10

GLICEMIA 99, CREATININA 0.9, ACIDO URICO 8.4, COLESTEROL 230, TRIGLICERIDOS 273.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas		
l	орожина		
l	Peso	138	Kg.
l	Talla	177	Cms.
l	Perímetro Cefálico		Cms.
l	Perímetro Torácico		Cms.
l	Perímetro Abd o Cintura		Cms.
l	Perímetro Cadera		Cms.
l	Relación Cintura/Cadera		Cms.
l	Superficie Corporal	2,6	
l	IMC OBESIDAD I	II 44,0486	
ı			

Г	Presion Arterial			1
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

### Examen Físico - Valoración

Examen F	Físico -	Va	loración
----------	----------	----	----------

Posición	Sistólica	Diastólic	a
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	l Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Car	rdiaca	79	x.min
Frecuencia Res	spiratoria	18	x.min
Presión de Puls	30	40	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura R	ectal		°C
Temperatura A	mbiental		°C

Constantes Vitales –
Presión Arterial –

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIAOCS RIRMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR.CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO.



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 48 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	NO E790 HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS C		CONFIRMADO		
	INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA		REPETIDO		
SI	SI I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1005073905 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO < O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843-1 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS.	120	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 31

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2010/06/11 05:35:32p.m. -- INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/06/11 05:35:32p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACIONNro. IDENTIFICACIONNOMBRES Y APELLIDOSESPECIALIDADSUBESPECIALIDADCEDULA CIUD.8669468MANUEL ANTONIOMEDICINA GENERALMEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 49 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

TORREGOSA PALACIO

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLOR DE CABEZA, FIEBRE

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFIERE CEFALEA DE LOCALIZACION FRONTAL , FIEBRE. NIEGA DOLOR PRECORDIAL . ANTECEDENTE DE H.T.A

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

_	Medidas Antropométric	as ——	
	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		

_	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.
_				

Constantes	Vitales —		
Presión Arter	ial		
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	170	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	l Media	123,33	mmHg.
Frecuencia Car	rdiaca	90	x.min
Frecuencia Res	spiratoria	20	x.min
Presión de Puls	30	70	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura R	ectal		°C
Temperatura A	mbiental		°C

Γ	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**

RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACION
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMOREACTIVAS
BOCA	HUMEDA



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 50 de 221

ID	ENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
FARINGE	NORM	AL				
CUELLO	MOVIL	, SIN ADENOPATIAS				
TORAX	NO HAY DOLOR A LA DIGITO PRESION					
CORAZON	RITMIC	RITMICO , NO SOPLO				
PULMON	MURM	MURMULLO VESICULAR NORMAL				
ABDOMEN	BLAND	BLANDO , DEPRESIBLE , NO MEGALIAS , PERISTALSIS NORMAL				
VASCULAR	NORM.	NORMAL				
NEUROLOGICO	SIN DE	FICIT				

#### **DIAGNOSTICOS**

[	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	VR ORDENS	2	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	VR ORDENES	1	NO.REQ. AUT.

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1006005201	1	REANIMACION
1006005201	2	O2 3 LTS POR MIN UTOS
1006005201	3	CLONIDINA 1 TAB V.O
1006005201	4	EC.G.
1006005201	5	ACETAMINIOFEN 1 GRAMO V.O.
1006005201	6	DEXAMETASONA 1 AMP IM
1006005201	7	VALORACION EN 2 HORAS

#### **EVENTO** 31

FECHA CONSULTA 2010/06/11 05:35:32p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 2 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/06/11 06:21:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD. 8669468

**NOMBRES Y APELLIDOS** MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

**EVOLUCION** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

REFIERE CONTINUAR CON CEFALEA . SE ORDENA TRAMADOL AMP . VER ORDENES MEDICAS

**ANAMNESIS** 



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 51 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	N TIPO EJE		EST INF. NOSOCOMIAL	
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION			

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	SOLUCION	VR ORDENES	1	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 30 HIGHTE IN FECTABLE	I INYECTABLE/1-AMP			

#### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1006005215	1	TRAMADOL 1 AMP IM
1006005215	2	REATO IGUAL

#### **EVENTO** 31

FECHA CONSULTA 2010/06/11 05:35:32p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00 TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 3 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/06/11 09:06:41p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS LORENA DEL TRANSITO ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 32745510

CALDERON DE LA HOZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PTE CON CUADRO DE EVOLUCION SATISFACTORIA,SE DEFUINE SALIDFA CON RECOMENDACIONES.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**TIPO CONSULTA** 

32745510

Programa --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL	
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION			

### Indicaciones

cita control por consulta externa.

#### **EVENTO** 31

FECHA CONSULTA 2010/06/11 05:35:32p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

CEDULA CIUD.

ORIGEN CONSULTA

AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 4 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/06/11 09:09:08p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

LORENA DEL TRANSITO

MEDICINA GENERAL



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 52 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

CALDERON DE LA HOZ

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

SE ABRE HISTORIA PARA ORDEN DE SALIDA Y FORMULACION .

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL	
I	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION			

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB C/6H	10	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 32

FECHA CONSULTA 2010/07/30 08:53:31a.m. **TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO**  CIUDAD

**ESP** 

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL SOLEDAD(ATLA NTICO)

CARIBE

No. HC FISICA 72015188 PF 00

> **EVOLUCIÓN** 1 -CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2010/07/30 08:53:31a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22462618

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

MONICA VIVIANA MEEK

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

**BEJARANO** 

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	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### **EVENTO** 33

**FECHA CONSULTA** 2010/08/10 01:27:58p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

CEDULA CIUD.

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/08/10 01:27:58p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** 

ORLANDO JOSE VARGAS

**ESPECIALIDAD** MEDICINA INTERNA

SUBESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA

**SARMIENTO** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

---- MEDICINA INTERNA (VARGAS)----- HTA

8640736

**DISLIDPEIMIA** 



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 53 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

OBESIDAD

HIPERURICEMIA-

MED: ALPURINOL 300/1, FOSINOPRIL 20/1, LOSARTAN 50/2, CIPROFIBRATO 100/1, OMEPRAZOL 20/1.

CONTROL GENERAL

EXAMEN FISICO

FC 86 FR 17 TA 120.80

PESO 140 KG IMC 44,68

CARDIOPULMONAR FUNCIONAL

ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

NEUROLOGICO SIN EVIDENCIA DE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

REFERENCIA A ENDOCRINOLOGIA POR OBESIDAD GRADO 3 8MORBIDA)PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE CX BARIATRICA.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas		
Г				
l	Peso		140	Kg.
l	Talla		177	Cms.
l	Perímetro Cet	fálico		Cms.
l	Perímetro Tor	rácico		Cms.
l	Perímetro Abo	d o Cintura		Cms.
l	Perímetro Ca	dera		Cms.
l	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.
l	Superficie Co	rporal	2,62	
l	IMC	OBESIDAD III	44,6870	
L				

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho			mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
Miembro Inf. Derecho			mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.
	Ubicación Miembro Sup. Derecho Miembro Sup. Izquierdo Miembro Inf. Derecho	Ubicación Sistólica Miembro Sup. Derecho Miembro Sup. Izquierdo Miembro Inf. Derecho	Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho Miembro Sup. Izquierdo Miembro Inf. Derecho

### Examen Físico - Valoración

Constantes	Vitales —		
Presión Arter	rial		
Posición	Sistólica	Diastóli	ca
Sentado			mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	l Media		mmHg.
Frecuencia Ca	rdiaca		x.min
Frecuencia Re	spiratoria		x.min
Presión de Pul	so		mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura F	Rectal		°C
Temperatura A	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	1
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ENDOCRINO	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	OBESIDAD
LOGIA		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	HTA CRONICA
		LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	IMC 44,68
		EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO	VALORACION
		DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN	
		DEL EVENTO EN SALUD. CALIFICACION	

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 54 de 221

<u> —</u> п	DENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NO	OMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	OAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?	Pos 2 Meses 21 Dias
	Descripción			Presentación	Dos	is	Cantidad	Autorización
CLOTRIMAZO	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA		VIAL/20-APLICACION	APLICAR 2 VE	CES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.	
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 D	IA	10	NO.REQ. AUT.	

**EVENTO** 34

**FECHA CONSULTA** 2010/10/05 08:30:11a.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/10/05 08:30:11a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22462618

NOMBRES Y APELLIDOS MONICA VIVIANA MEEK **ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

BEJARANO

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE ENDOTELIO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

ACUDE EN EL DIA DE HOY A ENDOTELIO MANIFIESTA SENTIRSE BIEN EN DIETA Y EJERCICIO

DISLIDPEIMIA

OBESIDAD
HIPERURICEMIA-

 ${\sf MED: ALPURINOL~300/1, FOSINOPRIL~20/1, LOSARTAN~50/2, CIPROFIBRATO~100/1, OMEPRAZOL~20/1.}$ 

SE HACENFASIS EN LA IMPORTANCUIA DE DIETA Y EJERCICIO PARA LA EDAD

SE MEDICA SE RECOMIENDA DISMINUIR 2 KILOS DE PESO AL MES POR 6 MESES INICIALMENTE

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**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
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR UNA EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 35

**FECHA CONSULTA**2010/11/29 09:08:22a.m. **TIPO CONSULTA**--

No. HC FISICA

72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 55 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 33204046
 JULIA MERCEDES PEREZ
 NUTRICION
 NUTRICION GENERAL

CAEZ

#### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REMITIDO DE ENDOCRINOLOGIA PARA VALORACION NUTRICIONAL POR PRESENTAR OBESIDAD MORBIDA CON ANTECDENTES DE HIPERTENSION Y DILIPIDEMIA MIXTA.

ANAMNESIS ALIMENTARIA: (RECORDATORIO 214 HORAS ) DESAYUNO: 6:30 AM CARNE EN BISTEK + ARROZ CALENTADO CON VERDURAS + CAFE CON LECHE + PAPA SANCOCHADA. ALMUERZO: 12:30 PM SOPAS DE GUADUL 1 TAZA GRANDE + ARROZ 2 POCILLO CAFETEROS + AGUA DE PANELA 1 VASO . 4:00 PM GASEOSA 2 VASOS + 3 PORCI¿N DE TORTA. COMIDA: 7:00 AM POLLO ASADO 1 PORCI¿N GRANDE + 1 PAPA MEDIANA + GASEOSA 1 VASO. NOCHE: 8 VASOS DE GASEOSA + PUDIN 3 PORCIONES DE PUDIN.

INGESTA DE CALORIAS DIARIAS AUMENTADAS. INGESTA ADECUDAS DE VERDURAS. POCA INGESTA DE FIBRA. BEBIDAS GASEOSAS 3 AL DIA. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA.

PESO ACTUAL : 140.5 KG TALLA 175 CM DE ESTATURA IMC 45.8 DX NUTRICIONAL OBESIDDAD III OBESIDAD MORBIDA PLAN DIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA RICA EN FIBRA

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

_	Medidas Ant	ropométricas		
	Peso		140,5	Kg.
	Talla		175	Cms.
	Perímetro Cef	álico		Cms.
	Perímetro Tor	ácico		Cms.
	Perímetro Abo	l o Cintura		Cms.
	Perímetro Cad	dera		Cms.
	Relación Cintu	ıra/Cadera		Cms.
	Superficie Cor	poral	2,61	
	IMC	OBESIDAD III	45,8775	

-	— Presíon Arterial			
ı				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

### Examen Físico - Valoración

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

Constantes	Vitales —			
Presión Arter	ial			
Posición	Sistólica	Diastóli	ca	
Sentado			mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media mmHg.				
Frecuencia Car	diaca		x.min	
Frecuencia Res	spiratoria		x.min	
Presión de Puls	80		mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura R	ectal		°C	
Temperatura A	mbiental		°C	

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 56 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Conductas - Dietas

DESCRIPCIÓN	S/N
HIPOGLUCIDA	NO
HIPOGRASA	NO
HIPOSODICA	NO

**EVENTO** 36

**FECHA CONSULTA** 2010/12/10 11:26:05a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2010/12/10 11:26:05a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

72007097

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

RONALD ENRIQUE CEDULA CIUD.

**DEJANON PACHECO** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE EL CUALA CUDE AL CONTROL POR ENDOTELIO.

DX HTA

DISLIPIDEMIA

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/1, FOSINOPRIL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, CIPROFIBRATO 100/1-

NIEGA SINTOMA SCARDIOVASCULARES.

LAB CON FECHA 09/12/10

C HEMATICO HEMATIES 5270000, HB 14, HCT 40, RECUENTO DE PLAQUETAS 301000, LEUCOCITOS 10200, COLESTEROL 214, TRIGLCIERIDOS 192 GLUCOS APRE PRE 110, POST 179, ACIDO URICO 8.1, T4 LIBRE 0.99, TSH 1.8.

SE INICIA METFORMINA 850/1.

RESTO IGUAL.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Antr	opométricas -		
		•		
F	Peso		138	Kg.
1	Talla		176	Cms.
F	Perímetro Cefa	álico		Cms.
F	Perímetro Torá	ácico		Cms.
F	Perímetro Abd	o Cintura		Cms.
F	Perímetro Cad	era		Cms.
F	Relación Cintu	ra/Cadera		Cms.
8	Superficie Cor	poral	2,6	
l II	MC	OBESIDAD III	44,5506	

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales			
Presión Arteri	al			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
Sentado	140	90	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media 106,67 mmHg.				
Frecuencia Car	diaca	79	x.min	
Frecuencia Res	piratoria	18	x.min	
Presión de Puls	0	50	mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura Re	ectal		°C	
Temperatura Ar	mhiantal		°C	

<ul> <li>Indice Tobillo/Brazo</li> </ul>	 
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 57 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURGITACION YGUULAR
TORAX	SIEMTRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIAOCS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR.

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO	ONFIRMADO	
			REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1012021650 Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 58 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 37

**FECHA CONSULTA** 2011/02/14 09:41:09a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/02/14 09:41:09a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION 72007097

**NOMBRES Y APELLIDOS** RONALD ENRIQUE

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

CEDULA CIUD. **DEJANON PACHECO** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE EL CUALA CUDE AL CONTROL PROE NDOTERLIO. DX HTA

DISLIPIDMEIA

TTOO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPIL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, MWETFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.

LAB CONF ECHA 12/02/2011

CHENMATICO NORMAL, CREATININA 0.8, ACIDO URICO 7.4, COLESTEROL 216, TRIGLICERIDOS 215.

SE CAMBIA CIPRIOFIBRATO POR ATORVASTATINA 20\*/1.

TRAE CONTROL AMBULATORIOD E TENSIONA RTERIAL NORMAL.

**ANAMNESIS** 

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

#### **Examen Físico**

_	Medidas	Antropométricas		
	Peso		140	Kg.
	Talla		176	Cms.
	Perímetro	Cefálico		Cms.
	Perímetro	Torácico		Cms.
	Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
	Perímetro	Cadera		Cms.
	Relación	Cintura/Cadera		Cms.
	Superficie	e Corporal	2,62	
	IMC	OBESIDAD III	45,1962	
l				

Г	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

П	Sentado	130	00	mmg.	
ı	Decúbito			mmHg.	
١	Presión Arterial	Media	96,67	mmHg.	
١	Frecuencia Card	iaca	79	x.min	
١	Frecuencia Resp	oiratoria	16	x.min	
١	Presión de Pulso	)	50	mmHg.	
١	Temperatura			°C	
١	Temperatura Re	ctal		°C	
L	Temperatura Am	biental		°C	
г	<ul> <li>Indice Tob</li> </ul>	illo/Brazo	_		

Sistólica

130

Diastólica

QΩ mmHa

Constantes Vitales Presión Arterial Posición

г	- Indice Tobillo/Brazo	
1		
1	Lado Derecho	
1	Lado Izquierdo	
1	Presión Venosa Central	 mmHg.
1	Frecuencia de Pulso	 xmin

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 59 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC 72015188	<b>TP. IDENTIFI</b> CEDULA CIU		NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULINO	<b>FECHA NAC</b> 1970/05/16	<b>EDAD ACTUAL</b> 50 A?os 2 Meses 21 Dias
CORAZON		RUIODS CARDIAOCS RITMICOS				
PULMON	(	CLARS				
ABDOMEN	[	BLANDO NO DOLOR				

### **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	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA.	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 38

FECHA CONSULTA 2011/04/16 10:40:18a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

**BEJARANO** 

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/04/16 10:40:18a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

22462618

NOMBRES Y APELLIDOS MONICA VIVIANA MEEK **ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE EL CUALA CUDE AL CONTORL POR ENDOTELIO. DX HTA

DMT2

 $TTO\ ACTUAL\ LOSARTAN\ 50/2,\ FOSINOPRIL\ 20/1,\ OMEPRAZOL\ 20/1,\ METFORMUINA\ 850/1,\ ATORVASTATINA\ 20/1.$ 

LAB CON FECHA 30/03/2011 PARTICULAR

CREATININA 0.7, ACIDO URICO 7.3, GLICEMIA 101.

COLESTEROL 214. TRIGLICERIDOS 235.

NIEGA SITNOAMS CARDIOVACULARE.S

SE DEJA IGUAL TTO,.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

_	Medidas Antropométricas		
	Peso	140	Kg.
	Talla	176	Cms.
	Perímetro Cefálico		Cms.

Constantes Vitales								
	Presión Arterial							
	Posición	Sistólica	Diastóli	ca				
	Sentado	130	80	mmHg.				
	Decúbito			mmHa.				



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 60 de 221

mmHg.

xmin

Nro. HC 72015188	TP. IDENTIFICA  CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72015188	NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1970/05/16	EDAD ACTUAL 50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico Perímetro Abd o Cintura Perímetro Cadera Relación Cintura/Cadera Superficie Corporal IMC OBESIDAD	Cms Cms Cms Cms. 2,62	Presión Arterial N Frecuencia Card Frecuencia Resp Presión de Pulso Temperatura Temperatura Re	79 jiratoria 16 50	mmHg. x.min x.min mmHg. °C °C	
	Presion Arterial  Ubicación  Miembro Sup. Derecho  Miembro Sup. Izquierdo		Temperatura Am  Indice Tob  mHg.  Lado Derecho Lado Izquierdo	illo/Brazo	°C	

Presión Venosa Central

Frecuencia de Pulso

# Miembro Inf. Izquierdo **Examen Físico - Valoración**

Miembro Inf. Derecho

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURIGTACION YUGULAR
TORAX	SIEMTRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR

mmHg

mmHg

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1104042725 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843-1 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 61 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA.	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 39

**FECHA CONSULTA** 2011/06/24 10:53:51a.m. No. HC FISICA

TIPO CONSULTA

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 1 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/06/24 10:53:51a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **Nro. IDENTIFICACION**  **NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

22462618

MONICA VIVIANA MEEK **BEJARANO** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE EL CUALA CUDE AL CONTROL POR ENDOTELIO.

DX HTA DMT2

OBESIDAD.

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPIL 20/1, OMEPRAZL 20/1, METFORMINA 850/2, ATORVASTATINA 20/1.

SE DJE AIGUAL TTO.

SE ORDENA VALORACION POR CLUB DE OBESIDAD.

DESDE HACEN 15 DIASCON DOOR INTENSO EN REGION DORSO LUMBAR

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas		
Peso		140	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímetro	Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	e Corporal	2,62	
IMC	OBESIDAD III	45,1962	

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	tales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial Me	edia	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardia	ca	82	x.min
Frecuencia Respir	atoria	16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Rect	al		°C
Temperatura Amb	iental		°C



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 62 de 221

		IDENTIFICACION					
N	Iro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72	2015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 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

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURIGTACION YUGULAR
TORAX	RUIDOS CARDIAOCS RITMICOS
CORAZON	RUIDOS CARDIAOCS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
COLUMNA	DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR.

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1106061553 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: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 63 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA Nro. HC TP. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

1

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

NORMAL

903818 Prestación:

Cantidad:

Descripción: **COLESTEROL TOTAL** 

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

903843-1

Cantidad:

Descripción:

Prestación:

**GLUCOSA PRE** 

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

NORMAL

903868

Cantidad:

Prestación: Descripción:

TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: Prioridad:

NORMAL

Prestación:

907106

Cantidad:

Descripción:

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA.	120	NO.REQ. AUT.
TIZANIDINA 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CASA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 ADA 8 HORAS.	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DESPUES DE ALMUERZO Y CENA.	120	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

se soclitia valoracion CLUB E OBESIDAD

DR ENRIQUE CERVERA

**FECHA CONSULTA** 

2011/06/24 06:20:11p.m.

No. HC FISICA 72015188 PF 00 **EVENTO** 40

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2011/06/24 06:20:11p.m.

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

ORIGEN CONSULTA

**INDEFINIDO** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

CEDULA CIUD.

32611019

**TIPO CONSULTA** 

PRAXEDES ELVIRA **ESCORCIA PUELLO**  MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 64 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

CEFALEA

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON CC DE CEFALEA GENERALIZADA , FOGAJE EN CARA DE 4 HORAS DE EVOLUCION X LO CUAL CONSULTA , ALERGIAS , NO PAT HTA , QX , NO HOPST , NO

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas	
	•	
1	Peso	 Kg.
1	Talla	 Cms.
	Perímetro Cefálico	 Cms.
	Perímetro Torácico	 Cms.
	Perímetro Abd o Cintura	 Cms.
	Perímetro Cadera	 Cms.
	Relación Cintura/Cadera	 Cms.
	Superficie Corporal	
	IMC	
1		

г	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vi	tales					
Presión Arterial			1			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca			
Sentado	160	100	mmHg.			
Decúbito			mmHg.			
Presión Arterial Media 120 mmHg.						
Frecuencia Cardia	ica	80	x.min			
Frecuencia Respir	atoria	20	x.min			
Presión de Pulso		60	mmHg.			
Temperatura		37	°C			
Temperatura Rect	al		°C			
Temperatura Amb	iental		°C			

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

Lianner -
-----------

Genital --Pubarquia --Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	CEFALEA GENERALIZADA
OJOS	PINRAL
BOCA	HUMEDA
CUELLO	SIN ADENOPARTIAS
TORAX	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	NO RUIDOS AGREGADOS
ABDOMEN	DEPRESIBLE,, PERISTALSIS+, NO MASAS,NO MEGALIAS



Nro. HC

# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 65 de 221

IDENTIFICACION TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA SIMETRICAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	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	1	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	•			•		
-						
CLOPIDOGREL 75MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	_	_	·			
-						

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1106012552	0	-
1106012552	1	CLOPIDROGEL TB VIA ORAL
1106012552	2	SSN AL 0.9 % 500 CC PASAR A 100 CC X HORA
1106012552	3	TRAMADOL AMP 50 MG INFUSION
1106012552	4	REVALORAR
1106012552	5	CSV Y AC

### **EVENTO** 40

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** 2011/06/24 06:20:11p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO** URGENCIAS

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/06/24 09:12:39p.m. **EVOLUCIÓN** 2 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

Nro. IDENTIFICACION TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD. 1048267870

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL **SUBESPECIALIDAD** 

KAREN PATRICIA LUNA OROZCO

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVALORACION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

AL MOMENTO PACIENTE PERSISTE ALGIDO, CON INTENSA CEFALEA A PESAR DE MANEJO ANALGESICO, AHORA CON EMESIS - SE INDICA NUEVA ANALGESIA Y PROCINETICO -



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020 Folio No. 66 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. HC Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPA	L Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
	Dosificación  1  1	1 AMP	1 AMP 24	1 AMP 24 1	1 AMP 24 1 ENDOVENOSA PERIFERICA  1 AMP 24 1 ENDOVENOSA PERIFERICA  1 BOLSA 24 1 ENDOVENOSA

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1106012586	1	OBSERVACION
1106012586	2	TRAMADOL 50 MG DILUIDO EN 100 CC PARA PASAR EN 30 MINUTOS
1106012586	3	METOCLOPRAMIDA IV LENTO Y DILUIDO
1106012586	4	REVALORAR

#### **EVENTO** 40

**FECHA CONSULTA** 2011/06/24 06:20:11p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

EVOLUCIÓN 3 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/06/25 01:26:48a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** Nro. IDENTIFICACION **ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 1048267870 KAREN PATRICIA LUNA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL OROZCO

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVALORACION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ADECUADO CONTROL TENSIONAL TA:140/80 FC: 75 FR:18 - C/P: BUENA ENTRADA DE AIRE, RSCSRS -

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

**TIPO CONSULTA** 



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 67 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	R51X	CEFALEA	IMPRESION		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
A OFTAMINOFFNI V FOO MO	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG		8 HORAS		
	GOTAS	TOMAR 10 GOTAS CADA 8	1	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	ORALES/220-GOTAS	HORAS		

#### **Indicaciones**

se egresa con recomendaciones genrales. CONTROL TENSIONAL Y RESGITRO DIARIO DE TA- SIGNOS DE ALARMA -SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA -

#### **EVENTO** 41

**FECHA CONSULTA** 2011/09/02 09:40:02a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**FSP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/09/02 09:40:02a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

32876806

DEBBIE LUCIA ZAPATA PAEZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DEE NDOTELIO

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE ACONTROL DE HTA DIABETES DISLIPIDEMIA EN TTO ACTUAL CON LOSARTAN 50X2 FOSINOPRIL20X1 OMEPRAZOL 20X1 METFROMINA850X2 ATORVASTATINA20X1-

REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES ACTUALES DIETA REGULAR LABORATORIOS DE FECHA6/7/11 GB 9.2 NEUTROFILOS 58 LINFOCITOS 38 GR 5.12 HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 334 PO NORMAL HDL 41 LDL 124 COLESTEROL 216 GLICEMIA 104 TAG 251 HBA1C 5.3 SE AJUSTA DIETA SE CITA EN 2MESES NO SE FORMULA METFORMINA POR QUE TIENE EN CASA

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

**Programa** 

### Examen Físico

	<ul> <li>Medidas Antropométricas</li> </ul>		
l	Peso	142	Kg.
I	Talla	176	Cms.
I	Perímetro Cefálico		Cms.

_	Constantes Vi	tales —			
ı	Presión Arterial				1
	Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
	Sentado	140	80	mmHg.	
	Decúbito			mmHa.	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 68 de 221

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC EDAD ACTU			IDENTIFICACION						
Perímetro Torácico Cms. Perímetro Abd o Cintura Cms. Perímetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal 2,63 IMC OBESIDAD III 45,8419  Presión Arterial Media 100 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria 18 x.min Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura Rectal °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Percencia Cardiaca 78 x.min Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura °C Temperatura °C Temperatura °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura OF C Temperatura		Nro. HC		Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUA
Perímetro Abd o Cintura Cms. Perímetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal 2,63 IMC OBESIDAD III 45,8419  Presión Arterial Media 100 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria 18 x.min Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C		72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA N	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 2
Perímetro Ado d' Crittura Perímetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal 2,63 IMC OBESIDAD III 45,8419  Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura Rectal °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Lado Derecho mmHg. Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.	_		Perímetro Torácico	Cms	S.				
Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal 2,63 IMC OBESIDAD III 45,8419  Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura Rectal °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Orc Temperatura Ambiental °C			Perímetro Abd o Cintura	Cms	s.	Presión Arterial Media	100	mmHg.	
Superficie Corporal 2,63 IMC OBESIDAD III 45,8419  Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura Rectal °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Indice Tobillo/Brazo  Lado Derecho Lado Derecho Lado Izquierdo mmHg. Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura °C  Temperatura Ambiental °C  Lado Derecho Lado Derecho Lado Izquierdo mmHg. Presión Venosa Central mmHg.			Perímetro Cadera	Cms	s.	Frecuencia Cardiaca	78	x.min	
Temperatura Rectal °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Rectal °C			Relación Cintura/Cadera	Cms	s.	Frecuencia Respiratori	ia 18	x.min	
Temperatura °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C			Superficie Corporal	2.63		Presión de Pulso	60	mmHg.	
Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C Temperatura Ambiental °C  Indice Tobillo/Brazo  Indice Tobillo/Brazo  Lado Derecho Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.			1 '	,		Temperatura		°C	
Presion Arterial  Ubicación Sistólica Diastólica  Miembro Sup. Derecho mmHg.  Miembro Sup. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Derecho mmHg.  Presión Venosa Central mmHg.			IIIIO OBEGIBATO	10,0110		Temperatura Rectal		°C	
Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.						Temperatura Ambienta	al	°C	
Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho mmHg. Lado Derecho Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Lado Izquierdo Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.			Presion Arterial						
Miembro Sup. Derecho mmHg. Lado Derecho Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Lado Izquierdo Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.						Indice Tobillo/Br	azo ———		7
Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Lado Izquierdo Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.			Ubicación	Sistólica Diastólica					
Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.			Miembro Sup. Derecho		mmHg.	Lado Derecho			
			Miembro Sup. Izquierdo		mmHg.	Lado Izquierdo			
Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin			Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa Cen	tral	mmHg.	
			Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de Pulso		xmin	

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS RITMICOS
PULMON	CLAROS
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1109004645 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

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 AMBULATORIA



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 69 de 221

— ID	ENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NO	OMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?	Pos 2 Meses 21 Dias
	Descripció	ón		Presentación	Dos	sis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATIN	IA (CALCICA) 20 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB N	NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (PO	TASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 1:	2 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20	) MG			TABLETAS/1-CAPSULA S	1 EN A	YUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20	MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAE	3 DIA	60	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5	5MG			CAPSULA/1-CAPSULA	1 CADA 1	2 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 42

FECHA CONSULTA 2011/11/03 10:43:34a.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2011/11/03 10:43:34a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS DORYS MARIA BOLA?O ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 22519784 D

POLO

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

VIENE SOLO, 41 AQOS " CONTROL DIABETES "

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

"PACIENTE DE 41 AQOS DE EDAD QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR"

RXS REFIRE QUE SE ESTA TOMANDO LOSARTAN 100 MG\*2

AP PATOLOGICOS HTA CRONICA

DIABETES MELLITUS TIPO 2

LOSARTA 50 MG\*2

FOSINOPRIL 20\*1

OMEPRAZOL 20\*1

METFORMINA 850 MG\*1

ATORVASTATINA 20\*1

NO RALIZAR DIETA NO HACE EJERCICIO

02/11/2011 GLUCOSA PRE 102

PRE 184 MG/DL

ACIDO URICO 8.6

COLESTEROL TOTAL 187 MG/DL

TG 267 MG/DL

THS 1.8

PARCIAL DE ORINA NORMAL

AUMENTO DOSIS DE LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORA, MODIFICACION ESTILO DE VIDA , INSISTO EN DIETA Y EJERCICIO 7 VECES POR SEMANA

DIETA BAJA EN GRASA HATRINAS DULCE , DISMINUIR NGESTA DE CARNES ROJAS

REFIERE QUE TIENE MEDICAMENTOS EN CASA

PACIENTE QUE TIENE GLICEMIA PRE Y POST QUE DX INTOLERANTE A HIDRATOS DE CARBONO

ALOPURINOL 100 MG/DIA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD PROFESIONAL

Programa --

Examen Físico

Peso 140 Kg.
Talla -- Cms.

Constantes Vitales									
	Presión Arterial				1				
	Posición	Sistólica	Diastólio	ca					
	Sentado	140	80	mmHa.					



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 70 de 221

	IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA		NOMBRES Y APELLIC	oos	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JO	OSE ELIAS IGLESIAS	VERA N	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Cefálico		Cms.	Deci	úbito		mmHg.	
	Perímetro Torácico		Cms.				-	
	Perímetro Abd o Cintura		Cms.	Presió	n Arterial Media	100	mmHg.	
	Perímetro Cadera		Cms.	Frecue	encia Cardiaca	75	x.min	
	Relación Cintura/Cadera		Cms.	Frecue	encia Respiratori	a 20	x.min	
	Superficie Corporal			Presió	n de Pulso	60	mmHg.	
	IMC			Tempe	eratura	36,5	°C	
				Tempe	eratura Rectal		°C	
				Tempe	eratura Ambienta	ıl	°C	
	Presion Arterial							
					ndice Tobillo/Br	azo		7
	Ubicación	Sistólica Diastó	lica					
	Miembro Sup. Derecho		mmHg	J. Lado	Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo		mmHg	J. Lado	Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho		mmHg	g. Pres	ión Venosa Cen	tral	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mmHg	J. Fred	uencia de Pulso		xmin	
<b>-</b>	F(-! \/-!!/-	_						_

### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio -Estado de Conciencia Alerta

-Tanner

Genital -Pubarquia -Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	HUMEDA
CUELLO	O INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACSO RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT APARNETE

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	REPETIDO		
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		1

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORAL CADA 12	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG		HORAS		



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 71 de 221

TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EI	DAD ACTUAL
CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	os 2 Meses 21 Dias
00 mg		TABLETAS/1-TABLETA			60	NO.REQ. AUT.
MG		TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB VIA OF	RAL AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
OXIDO (6- 6.15) %		SUSPENSION/150-ML			1	NO.REQ. AUT.
ו	CEDULA CIUD.  0 mg	CEDULA CIUD. 72015188  0 mg  MG  IXIDO (6- 6.15) %	CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA  1 TABLETAS/1-TABLETA  MG TABLETAS/1-CAPSULA S SUSPENSION/150-ML	CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO  1 TABLETAS/1-TABLETA 1 TAB VIA OF DEL ALM  MG TABLETAS/1-CAPSULA 1 TAB VIA OF S  SUSPENSION/150-ML TOMAR UNA OF ANTES DE CA	CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16  TABLETAS/1-TABLETA 1 TAB VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO  TABLETAS/1-CAPSULA 1 TAB VIA ORAL AYUNAS S  SUSPENSION/150-ML TOMAR UNA CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA	CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A'  TABLETAS/1-TABLETA 1 TAB VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO  TABLETAS/1-CAPSULA 1 TAB VIA ORAL AYUNAS S  TABLETAS/1-CAPSULA TAB VIA ORAL AYUNAS S  SUSPENSION/150-ML TOMAR UNA CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA

Indicaciones

MODIFICACION ESTILO DE VIDA , INSISTO EN DIETA Y EJERCICIO 7 VECES POR SEMANA DIETA BAJA EN GRASA HARINAS DULCEs , DISMINUIR NGESTA DE CARNES ROJAS

**EVENTO** 43

FECHA CONSULTA 2012/01/03 10:49:09a.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/01/03 10:49:09a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22462618

NOMBRES Y APELLIDOS

MONICA VIVIANA MEEK

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

BEJARANO

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL ENDOTELIO

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE EL CULA CUDE AL COTNROL POR ENDOTELIO. DX HTA

DMT2

DISLIPDIEMIA

OBESIDAD.

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPRL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, MMETFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.

NO TRAE LAB ORDENADOS.

NO ESTA REAZIANDO LA DIETA DE FORMA ADECUADA

DIETA BASADA EN ABUNDANTES CARBIOHIDRATOS.

SE DA NUEVAMENTE CITA CON CLUB DE OBESDIAD

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Madidas Autusus sus (tuis sa

### **Examen Físico**

_	- Medida	s Antropometricas		
l		•		
l	Peso		141	Kg.
l	Talla		176	Cms.
l	Perímetr	o Cefálico		Cms.
l	Perímetr	o Torácico		Cms.
l	Perímetr	o Abd o Cintura		Cms.
l	Perímetr	o Cadera		Cms.
l	Relación	Cintura/Cadera		Cms.
l	Superfic	ie Corporal	2,63	
l	IMC	OBESIDAD III	45,5191	
L				

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	tales		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	140	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial Me	113,33	mmHg.	
Frecuencia Cardia	ca	82	x.min
Frecuencia Respir	atoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.	
Temperatura		°C	
Temperatura Rect		°C	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 72 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA Nro. HC TP. IDENTIFICA 72015188 CEDULA CIUD. 72015188

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

SEXO

**FECHA NAC** 

**EDAD ACTUAL** 

JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Temperatura Ambiental

**MASCULINO** 

1970/05/16

50 A?os 2 Meses 21 Dias

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central mmHg. Frecuencia de Pulso xmin

### Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURIGTACION YUGULAR
TORAX	SEITMRICO
CORAZON	TIOFOS CARDIAOCS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO CON ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO.

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

#### Conductas - Ord. de Servicio

LABORATORIO Tipo de Orden

No. Orden 1201003814 Prioridad: NORMAL

903426 Prestación: Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad:

COLESTEROL TOTAL Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia:

NORMAL Prioridad:

Prestación: 903868 Cantidad:

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 73 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 907106 Cantidad:

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA.	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA.	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

SE SOLICITA CITA CON CLUB DE OBESIDAD DR ENRIQUE CERVERA.

### **EVENTO** 44

FECHA CONSULTA 2012/01/05 04:49:02p.m. No. HC FISICA

OBESSIDAD GRADO III

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/01/05 04:49:02p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENT
CEDULA CIUD. 3273

Nro. IDENTIFICACION
32737050

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD**SALUD MENTAL

SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA

CHAR

LIA TRINIDAD OLIVEROS CHARRIS

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

SE PRESENTA MANIFESTANDO "QUE SU ESPOSO TIENE PROBLEMA QUE SOBREPROTEGA DEMASIADO AL HIJO ADOPTIVO"

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

EL DICE QUE ELLA DEMUESTRA MUCHOS MIEDOS, QUIERE TRTAR AL HIJO COMO UN NIQO COMO SE FUERA UN NIQO, ESTA SITUACISN ME MOLESTA PORQUE A VECES SE VUELVE "INTENSA", VIVIMOS EN UNA FINCA Y NO QUIERE DEJAR SALIR A JUGAR PQ DICE QUE VAN A SECUESTRARLO, YO HE HABLADO MUCHO CON ELLA PERO ELLA A VECES NO ME ESCUCHA.

SE LE ORIENTA AL SEQOR PARA EN TERAPIA DE FAMILIA PARA QUE LA SEQORA MEJORE SU COMPORTAMIENTO Y SE LE ORIENTA EN LOS PROCESOS ACERCA LAS CONDUCTAS DE SOBREPROTECCISN ACERCA DEL HIJO.

SE CITA A CONTROL.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F938	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES EN LA NI?	IMPRESION		
		EZ			



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

**EDAD ACTUAL** 

50 A?os 2 Meses 21 Dias

Folio No. 74 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NAC72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/16

**EVENTO** 45

**FECHA CONSULTA** 2012/01/06 08:33:58a.m.

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/01/06 08:33:59a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8727088

NOMBRES Y APELLIDOS ENRIQUE DE JESUS ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ENRIQUE DE JESUS MEDICINA GENERAL CERVERA SARMIENTO

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

INGTRESO AL PROGRAMA DE OBESIDAD

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE QUIEN ACUDE EN ELDIA DE HOY PARA INGRESAR AL PROGRAMA DE OBESIDAD, MANIFIESTA SER OBESO DESE 1989 NO ESTA HACIENDO DIETA NI EJERCICIOS

ANTECDENTES HIPERTENSION

HIPERTENSO DIABETICO Y DISLIPIDEMIA

OBESIDAD.

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPRL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.

PARACLINICOS DEL DIA 5 DE ENERO DE 2012

COLESTEROL TOTAL 198
TRIGLICERIDO 224
GLUCOSA 100
GLUCOSA POR 209
HEMOGLOBINA GLICOSILADA 5.8

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**Examen Físico** 

— Medic	das Antropométricas		
Peso		141	Kg.
Talla		175	Cms.
Períme	etro Cefálico		Cms.
Períme	etro Torácico		Cms.
Períme	etro Abd o Cintura	137	Cms.
Períme	etro Cadera	132	Cms.
Relaci	ón Cintura/Cadera	1,04	Cms.
Superf	icie Corporal	2,62	
IMC	OBESIDAD III	46,0408	

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales —		
Presión Arteri	ial		
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Car	diaca	74	x.min
Frecuencia Res	spiratoria	20	x.min
Presión de Puls	80	50	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura R	ectal		°C
Temperatura A	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 75 de 221

IDENTIFICACION

	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
l	72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
•		Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa	a Central	mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de	Pulso	xmin	

### Examen Físico - Valoración

**BUENO** Estado General

Estado Hidratación **HIDRATADO** 

NORMAL: Glasgow 15/15 Estado de Glasgow

SIN SDR Estado Respiratorio Alerta Estado de Conciencia

-Tanner

Genital Pubarquia Telarquia

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y	PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, OBESIDAD
GENERAL		DIETETICA	MORBIDA SE REMITE A VALORACION Y CONDUCTA
PSICOLOGI	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, OBESIDAD
A		INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA	MORBIDA SE REMITE A VALORACION Y CONDUCTA
		PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS	
		TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA	
		FAMILIAR ENTRE OTRAS.	

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FLUOXETINA 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA 8 AM	30	NO.REQ. AUT.

### Observaciones

PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, OBESIDAD MORBIDA

#### **Indicaciones**

PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, OBESIDAD MORBIDA SE REMITE A VALORACION Y CONTROL EN UN MES POR MEDICO DEL PROGRAMA

### **EVENTO** 46

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** 2012/01/19 10:57:04a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/01/19 10:57:04a.m.

### **INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 33204046 JULIA MERCEDES PEREZ NUTRICION NUTRICION GENERAL CAEZ

## **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

VALORACION NUTRICIONAL

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REMITIDO DEL PROGRAMA DE OBESIDAD PARA VALORACION NUTRIICONAL Y SEGUIR DIETA PAAR REDUCCION DE PESO.

ANAMNESIS ALIMENTARIA: CONSUME 3 COMIDAS D AIRIAS INGESTA DE CALORIAS D AIRIAS POR ENCIMA D ELO REQUERIDO CARBOHIDRATOS Y GRASAS AUMENTADAS (HARINAS, PREPARACIONES FRITAS) INGESTA AUMENTADA DE BEBDIDAS GASEOSAS.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 76 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

PESO ACTUAL DE 141 KG TALLA 176 CM DE ESTATURA

IMC 45.5 DX NUTRICIONAL: OBBESIDAD III

PLAN DIETA HIPOCALORICA HIPOGLUCIDA RICA EN FIBRA 1200 KCAL/DIA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta -

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Antr	opométricas		
	modiado 7 min	opomourouo		
F	Peso		141	Kg.
1	Talla		176	Cms.
F	Perímetro Cefa	álico		Cms.
F	Perímetro Tora	ácico		Cms.
F	Perímetro Abd	o Cintura		Cms.
F	Perímetro Cad	era		Cms.
F	Relación Cintu	ra/Cadera		Cms.
5	Superficie Cor	poral	2,63	
	MC	OBESIDAD III	45,5191	

Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho			mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
Miembro Inf. Derecho			mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

<ul> <li>Constantes</li> </ul>	Vitales —		
Presión Arteri	ial		
Posición	Sistólica	Diastóli	ca
Sentado			mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media		mmHg.
Frecuencia Car	diaca		x.min
Frecuencia Res	spiratoria		x.min
Presión de Puls	80		mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura R	ectal		°C
Temperatura A	mbiental		°C

Г	Indice Tobillo/Brazo	
	Lado Derecho	
l	Lado Izquierdo	
l	Presión Venosa Central	 mmHg.
ı	Frecuencia de Pulso	 xmin

### Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S/N
HIPOGLUCIDA	NO
HIPOGRASA	NO

## **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta

CERRADA

PACIENTE REMITIDO DEL PROGRAMA DE OBESIDAD PARA VALORACION NUTRIICONAL Y SEGUIR DIETA PAAR REDUCCION DE PESO.

ANAMNESIS ALIMENTARIA: CONSUME 3 COMIDAS D AIRIAS INGESTA DE CALORIAS D AIRIAS POR ENCIMA D ELO REQUERIDO CARBOHIDRATOS Y GRASAS AUMENTADAS (HARINAS, PREPARACIONES FRITAS) INGESTA AUMENTADA DE BEBDIDAS GASEOSAS. PESO ACTUAL DE 141 KG TALLA 176 CM DE ESTATURA

IMC 45.5 DX NUTRICIONAL: OBBESIDAD III

PLAN DIETA HIPOCALORICA HIPOGLUCIDA RICA EN FIBRA 1200 KCAL/DIA

E١	۷E	NT	О.	47



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 77 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

2012/02/23 09:46:42a.m. -- INDEFINIDO AMBULATORIO SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL No. HC FISICA NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/02/23 09:46:42a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 33204046
 JULIA MERCEDES PEREZ
 NUTRICION
 NUTRICION GENERAL

CAEZ

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL NUTRICIONAL

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL DE PESO Y SEGUIMIENTO DE REGIMEN ALIMENTARIO POR PRSENTAR OBESIDAD MORBIDA NO SIGUE DIETA NI RECOMENDACIONES INGESTA DE CARBOHIDRATOS Y GRASAS AUMENTADAS.
PESO ACTUAL DE 142.5 KG IMC 46 DX NUTRICIONAL OBESIDAD II
PLANDIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA RICA EN FIBRA

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas		
Ι.				
l	Peso		142,5	Kg.
l	Talla		176	Cms.
l	Perímetro Ce	fálico		Cms.
l	Perímetro To	rácico		Cms.
l	Perímetro Ab	d o Cintura		Cms.
l	Perímetro Ca	dera		Cms.
l	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.
l	Superficie Co	rporal	2,64	
l	IMC	OBESIDAD III	46,0033	
L				

ſ	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vitales					
Presión Arteri	al				
Posición	Sistólica	Diastóli	ca		
Sentado			mmHg.		
Decúbito			mmHg.		
Presión Arterial		mmHg.			
Frecuencia Car	diaca		x.min		
Frecuencia Res	spiratoria		x.min		
Presión de Puls	80		mmHg.		
Temperatura			°C		
Temperatura R	ectal		°C		
Temperatura A	mbiental		°C		

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
La	ado Derecho	
Lá	ado Izquierdo	
Pı	resión Venosa Central	 mmHg.
Fr	ecuencia de Pulso	 xmin

### Examen Físico - Valoración

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Dietas

DESCRIPCION	S/N
HIPOGLUCIDA	NO



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 78 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

HIPOGRASA NO

**EVENTO** 48

FECHA CONSULTA 2012/03/08 10:08:59a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/03/08 10:08:59a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 8727088

NOMBRES Y APELLIDOS ENRIQUE DE JESUS ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL EN OBESIDAD

#### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE A SU CITA DE CONTROL DE OBESIDAD. MANIFIESTA ESTAR HACIENDO DIETA Y EJERCICIO ORDENADOS
PACIENTE QUIEN ACUDE EN ELDIA DE HOY PARA INGRESAR AL PROGRAMA DE OBESIDAD, MANIFIESTA SER OBESO DESE 1989 NO
ESTA HACIENDO DIETA NI EJERCICIOS

**CERVERA SARMIENTO** 

ANTECDENTES HIPERTENSION

HIPERTENSO DIABETICO Y DISLIPIDEMIA

OBESIDAD.

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPRL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.PLAN

SE HACE ENFASIS ENLA IMPORTANCIA DE DIETA Y EJERCICIO ORDENADOS

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

Medida	s Antropométricas		
Peso		142	Kg.
Talla		175	Cms.
Perímet	ro Cefálico		Cms.
Perímet	ro Torácico		Cms.
Perímet	ro Abd o Cintura	137	Cms.
Perímet	ro Cadera	132	Cms.
Relació	n Cintura/Cadera	1,04	Cms.
Superfic	cie Corporal	2,63	
IMC	OBESIDAD III	46,3673	

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
ı				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Examen F	ísico - '	Valo	ración
----------	-----------	------	--------

Constantes V	itales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólio	а
Sentado	120	74	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial N	/ledia	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70	x.min
Frecuencia Resp	iratoria	20	x.min
Presión de Pulso		46	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Red	ctal		°C
Temperatura Am	biental		°C

Indice Tobillo/Brazo	 
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 79 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 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 --

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1203020304 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

**TIPO CONSULTA** 

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FLUOXETINA 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA 8 AM	30	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

PACIENTE EN OBESIDAD FAVOR DAR CITA DE CONTROL CON PARACLINICOS

### **EVENTO** 49

**FECHA CONSULTA** 2012/03/09 09:29:14a.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/03/09 09:29:14a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 80 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

CEDULA CIUD. 22462618 MONICA VIVIANA MEEK MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

**BEJARANO** 

## **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL HTA DMT2 OBESIDAD

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE EL CUALA CUDE AL COTNORL POR ENDOTELIO. DX ANOTADOS.

TTO ACTUAL LOSARTAN 100/2, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.

NIEGA SINTOAMS CARDIOVASCULARES.

SE DEJA IGUAL TTO.

NO TRAE LAB ORDENADOS.

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas		
Peso		141	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímetro	Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie Corporal		2,63	
IMC	OBESIDAD III	45,5191	

г	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

# Examen Físico - Valoración

### Examen Físico - Valoración

Presión Arteria	ıl ———		
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial I	Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Card	82	x.min	
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso	)	40	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Re	ctal		°C
Temperatura Am	biental		°C

Constantes Vitales

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO NGURIGTACION YUGULR
TORAX	SEIMTRICO
CORAZON	RUDOSC ARDIAOCS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 81 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1203023462 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843-1 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA .	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 50

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2012/03/12 04:35:35p.m. -- INDEFINIDO
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/03/12 04:35:35p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 22517923
 ANA MARIA AMAYA RIOS
 SALUD MENTAL
 PSICOLOGIA

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO, CON OBESIDAD MORBIDA, VIENE PARA VALORACION Y CONDUCTA.

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

EL PACIENTE ES ABOGADO LITIGANTE RETIRADO DE LA POLICIA HACE 7 AQOS, EN CONSULTA SE APRECIA TRANQUILO, LUCIDO,A TENTO, COHERENTE. BIEN ORIENTADO. SS CONSERVADA. REFIERE PROBLEMAS EN LA RELACION DE PAREJA PARA PONERSE DE ACUERDO EN CUANTO



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 82 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

AL MANEJO DE FINANZAS Y ESPACIOS INDIVIDUALES.

SU NUCLEO FAMILIAR ESTA CONFORMADO POR SU ESPOSA

"EL MAL GENIO, NO ME GUSTA QUE ME DE ORDENES OI ME DIGA QUE NO COMA, ELLA DICE QUE YO SOY EXTREMADAMENTE AMOROS Y EXTREMDAMENTE RABIOSO, AL RATICO NOS ARREGLAMOS" ADOPTARON UN HIJO QUE ACTUALMETNE TIENE 12 AQOS.

EL PACIENTE TUVO UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 2000, FUE ATROPEYADO POR UNA TRACTOMULA CON MULTIPLES FRACTURAS.

AUTOPERCEPCION: SE DESCRIBE COMO UNA PERSONA PERSEVERANTE, FELIZ, TRANQUILO Y AUTONOMO QUE LOGRO SALIR DAELANTE Y RECUPERARSE DE LAS FRACTURAS LUEGO DEL ACCIDENTE.

EN CONSULTA SE DEJA TAREA DE REGISTRO DE ALIMENTACION DIARIA. SE PROGRAMA CITA PARA UN MES. Y SE REMITE A TERAPIA DE PAREJA.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa --

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS	IMPRESION		
		O PAREJA			

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
TRABAJO	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	PACIENTE CON PROBLEMAS EN LA RELACION DE
SOCIAL		INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA	PAREJA, SS TERAPIA DE PAREJA, IMPORTANTE
		PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS	TRABAJAR EN ACUERDOS Y NEGOCIACION PARA LAS
		TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA	DECISIONES DE FAMILIA Y PAREJA.
		FAMILIAR ENTRE OTRAS.	

### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta

EL PACIENTE ES ABOGADO LITIGANTE RETIRADO DE LA POLICIA HACE 7 AQOS, EN CONSULTA SE APRECIA TRANQUILO, LUCIDO,A TENTO, COHERENTE, BIEN ORIENTADO, SS CONSERVADA. REFIERE PROBLEMAS EN LA RELACION DE PAREJA PARA PONERSE DE ACUERDO EN CUANTO AL MANEJO DE FI NANZAS Y ESPACIOS INDIVIDUALES. SE PROGRAMA CITA EN UN MES.

EVENTO 51
-----------

FECHA CONSULTA
2012/03/15 12:05:10p.m.

No. HC FISICA

TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
AMBULATORIO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/03/15 12:05:10p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 33204046 JULIA MERCEDES PEREZ NUTRICION NUTRICION GENERAL
CAEZ

## **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 83 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**Programa** 

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	CONFIRMADO NUEVO		
		DEL DACIENTEY OTDAS DAZONES V	l		

**EVENTO** 52

FECHA CONSULTA 2012/04/26 08:55:05a.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/26 08:55:05a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
8727088

NOMBRES Y APELLIDOS ENRIQUE DE JESUS

CERVERA SARMIENTO

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL EN OBESIDAD

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

ACUDE A CONTROL EN OBESIDAD, MANIFIESTA ESTAR HACIENDO DIETA Y EJERCICIOS ORDENADOS

ANTECDENTES HIPERTENSION

HIPERTENSO DIABETICO Y DISLIPIDEMIA

OBESIDAD.

TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPRL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.PLAN

SE HACE ENFASIS ENLA IMPORTANCIA DE DIETA Y EJERCICIO ORDENADOS

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

_ \	Medidas Antr	opométricas				
P	eso			141	Kg.	
Ta	alla			175	Cms.	
P	Perímetro Cefálico				Cms.	
P	Perímetro Torácico				Cms.	
P	Perímetro Abd o Cintura			136	Cms.	
P	Perímetro Cadera			132	Cms.	
R	Relación Cintura/Cadera			1,03	Cms.	
S	Superficie Corporal			2,62		
II.	1C	OBESIDAD III		46,0408		

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.

Constantes	Vitales —		
Presión Arteria	al		
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Card	diaca	74	x.min
Frecuencia Res	piratoria	20	x.min
Presión de Puls	0	40	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Re	ectal		°C
Temperatura An	nbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 84 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC** Nro. HC TP. IDENTIFICA **EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias Miembro Inf. Derecho mmHg Presión Venosa Central mmHg.

Miembro Inf. Izquierdo Examen Físico - Valoración

Estado General

**BUENO** 

Alerta

Estado Hidratación

**HIDRATADO** 

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio Estado de Conciencia SIN SDR

Tanner ·

mmHg

Genital

Frecuencia de Pulso

Pubarquia Telarquia

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
FLUOXETINA 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CAPSULA 8 AM	30	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

PAciente en programa de obesidad favor dar cita de control

en un mes

#### **EVENTO** 53

**FECHA CONSULTA** 2012/04/30 03:19:02p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

xmin

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/04/30 03:19:02p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD. 22517923

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

ANA MARIA AMAYA RIOS

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

SALUD MENTAL

**PSICOLOGIA** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EL PACIENTE REFIERE QUE INICIO TERAPIA DE PAREJA Y FAMILIA.

REFIERE PROBLEMAS ECONOMICOS Y PREOCUPACION POR DEUDA DE MAS DE 100 MILLONES DE PESOS.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa **OTRA** 

**Programa** 

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS	CONFIRMADO		
		O PAREJA	REPETIDO		
SI	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES	IMPRESION		
		NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 85 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 54

**FECHA CONSULTA** 2012/05/18 12:18:26p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/05/18 12:18:26p.m. EVOLUCIÓN 1 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION 1129516135

**NOMBRES Y APELLIDOS** EYLEEN JULIETH

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

**GUTIERREZ BARRERA** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE ENDOTELIO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE QUIEN NO ACUDE A CONSULTA, DEJA CARNET PARA REFORMULACION

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 55

**FECHA CONSULTA** 2012/06/15 11:59:56a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 -CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/06/15 11:59:56a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **Nro. IDENTIFICACION** CEDULA CIUD. 1129516135

**NOMBRES Y APELLIDOS** EYLEEN JULIETH

**GUTIERREZ BARRERA** 

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE ENDOTELIO

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 86 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. IDENTIFICA Nro. HC TP. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

PTE MASCULINO DE 42 AQOS CON DX DE DMT2 + HTA EN TTO ACTUAL CON

LOSARTAN 100X2

OMEPRAZOL 20X1

METFORMINA 850X1

ATORVASTATINA 20X1

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGAS SINOTOMAS CARDIOVACSULARES

SE EJ AIGUAL TTO MEDICO

RECOMENDACIONES MEDIOCAS + SX DEALARA

CITA CONTROL EN 3 MESS

ORDEN D ELAB

## **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

#### **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas		
	•		
Peso		140	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímetro	Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	Cadera		Cms.
Relación (	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	Corporal	2,62	
IMC	OBESIDAD III	45,1962	

ı	Presíon Arterial			
ı				
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
ı	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
ı	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

## Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR Estado Respiratorio Estado de Conciencia Alerta

_1	Tanner	
	annici	

Genital Pubarquia Telarquia

Constantes Vitales Presión Arterial Posición

Sentado

Decúbito

Presión Arterial Media

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Temperatura Ambiental

Frecuencia de Pulso

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Frecuencia Respiratoria

Sistólica

160

Diastólica

120

80

17

60

100 mmHg.

mmHg.

mmHg.

x.min

x.min mmHg.

°C °C

°C

mmHg.

xmin

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones	
CUELLO	SIN INGURGIOTACION YUGULAR	
TORAX	SIMETIROC	
CORAZON	RSCSRS SIN SIOPLOS	
PULMON	EXPANSIBLE	
ABDOMEN	NORMLA PERUSTALSIS +	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 87 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	AGENDAR CITA 17 SEPT2012
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	DRA MEEK

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1206034290 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 88 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 56

**FECHA CONSULTA** 2012/08/15 11:26:47a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/08/15 11:26:47a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 22517923

NOMBRES Y APELLIDOS ANA MARIA AMAYA RIOS ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

SALUD MENTAL PSICOLOGIA

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE APRECIA AUMENTO DE PESO CONSIDERABLE, REFIRE DOLOR DE CABEZA, IRRITABILIDAD, ACTUALMENTE NO REALIZA ACTIVIDADES DE NINGUN TIPO "ME DEDICO A LLEVAR Y RECOGER A MI ESPOSA Y A MI HIJO Y DUERMO MUCHO"

EN CONSULTA SE BRINDA ORIENTACION EN ESTABLECIMIENTO DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

SE PROGRAMA CITA DE CONTROL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS	IMPRESION		
		O PAREJA			
SI	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES	IMPRESION		
		NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CONTROL JUEVES 27 DE SEPTIEMBRE 3.40 P.M.
A		PSICOLOGIA +	CONSULTORIO 402 DRA AMAYA



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 89 de 221

**IDENTIFICACION** 

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 57

**FECHA CONSULTA** 2012/09/17 10:37:37a.m. **No. HC FISICA** 

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/09/17 10:37:37a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION 1129516135

NOMBRES Y APELLIDOS EYLEEN JULIETH

**GUTIERREZ BARRERA** 

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE ENDOTELIO ASISTE SOLO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE MASCULINO DE 42 AQOS CON DX DE DMT2 + HTA EN TTO ACTUAL CON

LOSARTAN 100X2

OMEPRAZOL 20X1

METFORMINA 850X1 ATORVASTATINA 20X1

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGAS SINOTOMAS CARDIOVACSULARESNO TRAR LAB ORDENADOS

SE DEJ AIGUAL TTO MEDICO

RECOMENDACIONES MEDIOCAS + SX DE ALARA

CITA CONTROL EN 3 MESS

ORDEN D ELAB

PROXIMA CITA NUEVA CITA PROGRAMACION

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

_	Medidas Ant	ropométricas		
Г		орошоштошо		
l	Peso		140	Kg.
l	Talla		176	Cms.
l	Perímetro Ce	fálico		Cms.
l	Perímetro Tor	rácico		Cms.
l	Perímetro Abo	d o Cintura		Cms.
l	Perímetro Ca	dera		Cms.
l	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.
l	Superficie Corporal		2,62	
l	IMC	OBESIDAD III	45,1962	
l				

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

_			
Examen	Fícico	V/al	loroción
Exame	LISICO	- vai	IUI ACIUII

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales			
Presión Arter	ial			
Posición	Sistólica	Diastólio	a	
Sentado	150	80	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media 103,33 mmHg.  Frecuencia Cardiaca 80 x.min				
Frecuencia Res		15	x.min	
Presión de Puls	80	70	mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura R	ectal		°C	
Temperatura A	mbiental		°C	

<ul> <li>Indice Tobillo/Brazo</li> </ul>	 
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 90 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	SIN INGRUGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	EXPANSIBLE
ABDOMEN	NROMAL EPRISTALSIS +

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	AGENDAR CITA 3 DE DIC DEL 2012 A ALS 9 AM
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	DRA GTUIERREZ
			DIR: CALLE 59#26-27
			TEL: 3477495

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1209043183 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 91 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad:

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

**EVENTO** 58

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2012/09/27 09:37:30a.m.
-INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

EVOLUCION 1 - CAMA Nro. \*\*

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/09/27 09:37:31a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 72237386
 ADEMAR DAVID CARDONA
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

**BONIFACIO** 

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE CABEZA"

# ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON CUADRO DE CEFALEA, DEBILIDAD, OREJAS ROJAS, NEIGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ANTECDENTES DE IMPORTANCIA.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Γ	Medidas Antropométricas		
	Peso	 -	Kg.
	Talla	 -	Cms.
	Perímetro Cefálico	 -	Cms.

_	Constantes Vi	tales			
	Presión Arterial				,
	Posición	Sistólica	Diastólio	a	
	Sentado	160	110	mmHg.	
	Decúbito			mmHa	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 92 de 221

	IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDEN	ITIFICA	NOMBRES	S Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015	188	JOSE ELIAS	GIGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico		Cm	S.				
	Perímetro Abd o Cintura		Cm	s.	Presión Arterial N		67 mmHg.	
	Perímetro Cadera		Cm	s.	Frecuencia Card	iaca 80	x.min	
	Relación Cintura/Cadera		Cm	s.	Frecuencia Resp	oiratoria 20	x.min	
	Superficie Corporal				Presión de Pulso	50	mmHg.	
	IMC				Temperatura	37	°C	
					Temperatura Re	ctal	°C	
				<u> </u>	Temperatura Am	biental	°C	
	Presion Arterial							
					Indice Tob	illo/Brazo ——		7
	Ubicación	Sistólica	Diastólica					
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.	Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.	Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.	Presión Venos	a Central	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.	Frecuencia de	Pulso	xmin	
F	Físis a Malaussiá	_			•			_

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta

Genital -Pubarquia -Telarquia --

-Tanner

## Observaciones

RESTO DE EXMANE FISICO NROMAL

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SINDFEICIT

### **DIAGNOSTICOS**

L	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	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	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones SC						
CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	-					
V.O						



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 93 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1209011525	1	OBS
1209011525	2	CLONIDINA 150MG V.O
1209011525	3	TRAMADOL 50MG SC
1209011525	4	TOMA T/A 1 HRS
1209011525	5	REVALORAR

**EVENTO** 58

**FECHA CONSULTA** 2012/09/27 09:37:30a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

72015188 PF 00

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/09/27 09:52:01a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8725088

**NOMBRES Y APELLIDOS** JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

**SUBESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

**GARCIA** 

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION		

## **EVENTO** 58

**FECHA CONSULTA** 2012/09/27 09:37:30a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/09/27 11:15:19a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 72237386

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ADEMAR DAVID CARDONA **BONIFACIO** 

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

**EVOLUCION** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PTE ASINTOMATICO

SE DA LATA CON RECOMNEDACIONES Y CITA CONSULTA EXTERNA. ECG NORMAL.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 94 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION		

#### **EVENTO** 59

FECHA CONSULTA 2012/09/27 03:43:58p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/09/27 03:43:58p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22517923

NOMBRES Y APELLIDOS ANA MARIA AMAYA RIOS **ESPECIALIDAD**SALUD MENTAL

SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

"LA VERDAD NO HE HECHO NADA POR PURA FLOJERA, ME FALTA VOLUNTAD...DEPENDO DE MI ESPOSA Y ESO NO ME GUSTA PORQUE QUIERO AYUDARLA, TIENE TODA LA CARGA ELLA SOLA, PERO ME FALTA VOLUNTAD.."

EN CONSULTA SE TRABAJA EN INTROSPECCION Y EN REVISION DE SU PROYECTO DE VIDA

SE PROGRAMA CITA DE CONTROL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS	CONFIRMADO		
		O PAREJA	REPETIDO		
NO	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES	CONFIRMADO		
		NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	REPETIDO		1

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CONTROL JUEVES 25 DE OCTUBRE 9:00 A.M.
A		PSICOLOGIA +	CONSULTORIO 104 DRA AMAYA

## **EVENTO** 60

FECHA CONSULTA 12012/10/25 09:20:54a.m.
No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/10/25 09:20:54a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

22517923

NOMBRES Y APELLIDOS ANA MARIA AMAYA RIOS **ESPECIALIDAD**SALUD MENTAL

SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 95 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

CONTROL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON OBESIDAD QUE ENTRA SOLO A CONSULTA.

"YA NO ME ESTOY DEJANDO DOMINAR DE ELLA PORQUE NO HAGO LO QUE ELLA QUIERE Y ESO TRAE PROBLEMAS ENTRE NOSOTROS...ANDO CON MUCHA FLOJERA, NO HAGO NADA, NO SE COMO TRABAJAR"

EN CONSULTA SE CONTINUA TRABAJANDO EN REESTRUCTURACION COGNITIVA, SE DEJA TAREA REGISTRO DIARIO DE ACTIVIDADES, PARA MODIFICACION DE HABITOS DE VIDA, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

**Programa** 

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z630	PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS	IMPRESION		
		O PAREJA			
NO	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES	IMPRESION		
		NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE			

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CONTROL JUEVES 15 DE NOVIEMBRE 9:00 A.M.
A		PSICOLOGIA +	CONUSLTORIO 104 DRA AMAYA

### **EVENTO** 61

**FECHA CONSULTA** 2012/11/15 01:40:50p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

NTICO)

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/11/15 01:40:50p.m. EVOLUCIÓN 1 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. 22517923 ANA MARIA AMAYA RIOS SALUD MENTAL **PSICOLOGIA** 

### **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	IMPRESION		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 96 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 62

**FECHA CONSULTA** 2012/12/03 09:27:52a.m.

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/12/03 09:27:52a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 1129516135

NOMBRES Y APELLIDOS EYLEEN JULIETH

**GUTIERREZ BARRERA** 

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE ENDOTELIO ASISTE SOLO

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PTE MASCULINO DE 42 AQOS CON DX DE DMT2 + HTA EN TTO ACTUAL CON

LOSARTAN 100X2

OMEPRAZOL 20X1

METFORMINA 850X1

ATORVASTATINA 20X1

REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, NIEGAS SINOTOMAS CARDIOVACSULARES

REPORTE DE LAB DEL DIA 30/11/12 (PASTEUR)

GLUCOSA: 109

ACIDO URICO: 6.7

TOTAL: 226\*\*

TAG; 318\*\*

SE DEJ AIGUAL TTO MEDICO

RECOMENDACIONES MEDIOCAS + SX DE ALARA

CITA CONTROL EN 3 MESS

ORDEN D ELAB

SE PROGRAMA MDM 6 MESES

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

_	Medidas	S Antropométricas		
Г		·		
l	Peso		140	Kg.
l	Talla		176	Cms.
l	Perímetr	o Cefálico		Cms.
l	Perímetr	o Torácico		Cms.
l	Perímetr	o Abd o Cintura		Cms.
l	Perímetr	o Cadera		Cms.
l	Relación	Cintura/Cadera		Cms.
l	Superfici	e Corporal	2,62	
l	IMC	OBESIDAD III	45,1962	

Γ	Presíon Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.

Constantes	Vitales		
Presión Arteri	al		
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	120	8	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	45,33	mmHg.
Frecuencia Car	diaca	80	x.min
Frecuencia Res	piratoria	16	x.min
Presión de Puls	0	112	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Re	ectal		°C
Temperatura Ar	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 97 de 221

$\overline{}$		IDENTIFICACION						
	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
		Miembro Sup. Izquierdo		mmHg.	Lado Izquierdo			
		Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa	Central	mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de F	Pulso	xmin	

-Tanner

### Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE

Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR

Estado Respiratorio SIN SI Estado de Conciencia Alerta Genital -Pubarquia -Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones	
CABEZA	NORMOCEFALO	
CUELLO	SIN INGUEGITACION YUGULAR	
TORAX	SIMETRICO	
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS	
PULMON	EXPANSBLE	
ABDOMEN	NORMLA PERISTALIS +	

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	AGENDAR CITA 1 DE MARZO DEL 2013 A LAS 7 AM
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	DRA GUTIERERZ

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1212000358 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1212003548 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 98 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

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

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

#### **Indicaciones**

SE PROGRAMA MDM 6 MESES

SE DAN REDOMENDACIONES MEDICAS + SX DE ALARMA DIETA HIPOGRASA + HIPOSODICA+HIPOGLUCIDA EJERCICIO DURANTE 40 MIN DIARIOS CUIDADO DE PIES CITA CONTROL EN 3 MESES ORDEN DE LAB DE CONTROL

**EVENTO** 63

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2012/12/03 10:27:46a.m.
-INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/12/03 10:27:46a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 8725088
 JAIRO ENRIQUE ALTAMAR
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

 GARCIA

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLOR DE GARGANTA

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE QUE AQUEJA DOLOR Y ARDOR EN FARINGE CON SECRECION FLEGMONOSA NEGRUZCA AFEBRIL HIDRATADO AP HTA DMT1 ALERGICOS A LOS AINES

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 99 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

## 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 --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	HIPEREMICA CONGESTIVA CON EDEMA DE UVULA
OIDOS	CERUMEN COMPACTADO EN AMBOS OIDOS
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

## **DIAGNOSTICOS**

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
I	SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	DILUIR 1 CUCHARADA EN	1	NO.REQ. AUT.
7 TATTOLI TIOO BOOGI / ILAINOLO 0/0		1/2 VASO CON AGUA,		
		HACER GARGARISMOS 3		
		VECES AL DIA		
OLIOFDINA CARRONATARA 4 % COTAC OTICAC	GOTAS	APLICAR 2 GOTAS TRES	1	NO.REQ. AUT.
GLICERINA CARBONATADA 1 % GOTAS OTICAS	ORALES/660-GOTAS	VECES AL DIA EN CADA		
		OIDO		
OFTIDITINA 40	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA VO	10	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg		CADA 12 HRS		
.====	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA VO AL	3	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg		DIA X 3 DIAS		



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 100 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 63

**FECHA CONSULTA** 2012/12/03 10:27:46a.m.

> No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP

NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/03 10:46:44a.m. **EVOLUCIÓN** 2 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8725088

**NOMBRES Y APELLIDOS** JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

**GARCIA** 

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS NASAL	INHALADOR/200-INHAL ACION	HACER 2 PUFF NASAL CADA 12 HRS	1	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 63

**FECHA CONSULTA** 2012/12/03 10:27:46a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

**CARIBE** 

**EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2012/12/03 11:26:17a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

8725088

JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

**GARCIA** 

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		

**EVENTO** 64

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** 2013/03/01 04:30:49p.m. No. HC FISICA

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

**CARIBE** 

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/03/01 04:30:49p.m.

72015188 PF 00



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 101 de 221

IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** Nro. HC TP. IDENTIFICA SEXO 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

SUBESPECIALIDAD TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 32741649 LUCY ESTHER JIMENEZ

GONZALEZ

MEDICINA LABORAL MEDICINA LABORAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

VENGO A CONTROL MEDICO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE HIPERTENSO DIABETICO Y DISLIPIDEMICO EN TTO, REFIERE QUE TOMA MEDICAMENTOS Y ACTUALMENTE LOS TIENE SOLO VIENE A VALORACION MEDICA.

DICE QUE AYER SE LE SUBIO LA PRESION ARTERIAL POR QUE SE ENOJO.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Ar	ntropométricas		
Г				
	Peso		144	Kg.
Talla			176	Cms.
Perímetro Cefálico				Cms.
Perímetro Torácico				Cms.
	Perímetro Al	od o Cintura		Cms.
	Perímetro Ca	adera		Cms.
Relación Cintura/Cadera				Cms.
	Superficie C	orporal	2,65	
	IMC	OBESIDAD III	46,4876	
l				

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l				
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vitales				
Presión Arter	ial			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
Sentado	160	90	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media 113,33 mmHg.				
Frecuencia Cardiaca		88	x.min	
Frecuencia Respiratoria		16	x.min	
Presión de Puls	80	70	mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura R	ectal		°C	
Temperatura A	mbiental		°C	

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin

### Examen Físico - Valoración

**BUENO** Estado General HIDRATADO Estado Hidratación

Estado de Glasgow SIN SDR Estado Respiratorio Estado de Conciencia Alerta

-Tanner -Genital Pubarquia Telarquia

#### **Observaciones**

PACIENTE OBESO.

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SIN ALTERACION
CORAZON	RSCSRS BIEN TIMBRADOS



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 102 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFIC	CA Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIU	JD. 72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
PULMON	(	CLAROS BIEN VENTILADOS				
ABDOMEN	E	BLANDO DEPRESIBLE SIN ME	GALIAS			

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN	CONFIRMADO		
		MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### **Indicaciones**

SE LE ASIGNA CITA PARA EL 9 DE MAYO 2012, Y CONTINUAAR CON EL TTO ORDENADO.

### **EVENTO** 65

**FECHA CONSULTA** 2013/05/09 05:45:06p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/05/09 05:45:06p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

8762972

CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO RESPONDIO AL LLAMADO SE4 CIERRA HISTORIA A LAS 5:45 PM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	IMPRESION		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

### **EVENTO** 66

**FECHA CONSULTA** 2013/07/31 10:08:16a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

ESP

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/07/31 10:08:16a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD. 19217591

**NOMBRES Y APELLIDOS EDUARDO FELIPE NIEVES MONTEZUMA** 

**ESPECIALIDAD UROLOGIA** 

SUBESPECIALIDAD **UROLOGIA** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

ESTUDIO DE PROSTATA



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 103 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DEL PROGRAMA PRECIAR A EL CUAL SE REALIZA TSACTO RECTAL

**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 SIN SDR Estado de Conciencia Alerta -Tanner

Genital --Pubarquia --Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TACTO RECTAL	ADENOMA PROSTATICO G :I

#### **DIAGNOSTICOS**

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

### **EVENTO** 67

FECHA CONSULTA
2013/09/23 09:51:08a.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
AMBULATORIO
AMBULATORIO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL NTICO)
CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/09/23 09:51:08a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACIONNro. IDENTIFICACIONNOMBRES Y APELLIDOSESPECIALIDADSUBESPECIALIDADCEDULA CIUD.8571318OSVALDO JOSE SALGADOMEDICINA GENERALMEDICINA GENERAL

PADILLA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VENGO POR MIS MEDICAMENTOS Y NO ESTOY EN EL PROGRAMA

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACINETE QUIEN VIENE A LA CONSULTA YA QUE ES HIPERTENSO Y DIABETICO SIN MEDICAMENTOS ACTUALMENTE YA QUE NO ASISITE AL PROGRAMA Y COMPRA SUS MEDICAMENTOS PARTICULAR.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta -

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**Examen Físico** 

Peso 141 Kg.
Talla --- Cms.

	Constantes Vi	tales —			
1	Presión Arterial				1
	Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
	Sentado	164	110	mmHa.	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 104 de 221

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA TO 15188 CEDULA CIUD. TO 15188 CEDULA CIUD. TO 15188  CEDULA CIUD. TO 15188  CEDULA CIUD. TO 15188  Decúbito		IDENTIFICACION								
Perímetro Cefálico Cms. Perímetro Torácico Cms. Perímetro Abd o Cintura Cms. Perímetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal IMC MmHg.  Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia Media 128 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Presión Arterial Media 128 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Presión de Pulso 54 mmHg.  Italia	Nro. HC	TP. IDENTIFICA							FECHA NAC	
Perimetro Torácico Cms. Perimetro Abd o Cintura Cms. Perimetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal IMC mmHg. Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg.	72015188	CEDULA CIUD.	72015188	,	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCU	LINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Perímetro Abd o Cintura Perímetro Cadera Perímetro Cadera Relación Cintura/Cadera Superficie Corporal IMC  Presión Arterial  Ubicación Miembro Sup. Derecho Miembro Sup. Izquierdo Miembro Inf. Izquierdo Miembro Inf. Izquierdo   Cms.  Presión Arterial  Presión Arterial  Presión Arterial  Presión Arterial  Hedia 128 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min  Frecuencia Respiratoria 18 x.min  Presión de Pulso 54 mmHg.  Temperatura 36,4 °C  Temperatura Rectal °C  Indice Tobillo/Brazo  Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central mmHg. Frecuencia de Pulso mmHg. Frecuencia de Pulso mmHg. Frecuencia de Pulso xmin		Perímetro Cefálico		Cms.		Decúbito			mmHg.	
Perimetro Add o Cintural Perimetro Cadera Perimetro Cadera Relación Cintura/Cadera Relación Cintura/Cadera Superficie Corporal IMC  Presión Arterial  Ubicación Miembro Sup. Derecho Miembro Sup. Izquierdo Miembro Inf. Izquierdo Miembro Inf. Izquierdo  Cms. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria 18 x.min Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria 18 x.min Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria 18 x.min Frecuencia de Pulso 54 mmHg.  Lado Derecho 1 2 3 3 4		Perímetro Torácico		Cms.						
Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal IMC mmHg.  Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia Respiratoria 18 x.min Presión de Pulso 54 mmHg.  Italy information °C  Indice Tobillo/Brazo  Lado Derecho Lado Izquierdo mmHg. Presión Venosa Central mmHg. Frecuencia de Pulso xmin		Perímetro Abd o Cintura		Cms.		Presión Arterial M	ledia	128	mmHg.	
Superficie Corporal IMC  Presión de Pulso 54 mmHg. Temperatura 36,4 °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C		Perímetro Cadera		Cms.		Frecuencia Cardi	aca	78	x.min	
Temperatura 36,4 °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Rectal °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Rectal °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Rectal °C  Temperatura Rectal °C  Temperatura Ambiental °C		Relación Cintura/Cadera		Cms.		Frecuencia Resp	ratoria	18	x.min	
Temperatura Rectal °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Ambiental °C  Temperatura Rectal °C  Temperatura Ambiental °C  Indice Tobillo/Brazo  Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central mmHg.  Presión Venosa Central mmHg.  Frecuencia de Pulso xmin		Superficie Corporal				Presión de Pulso		54	mmHg.	
Temperatura Ambiental °C  Presíon Arterial  Ubicación Sistólica Diastólica  Miembro Sup. Derecho mmHg.  Miembro Sup. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Derecho mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Frecuencia de Pulso xmin		IMC				Temperatura		36,4	°C	
Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin						Temperatura Rec	tal		°C	
Ubicación Sistólica Diastólica Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin					_	Temperatura Aml	oiental		°C	
Ubicación Sistólica Diastólica  Miembro Sup. Derecho mmHg.  Miembro Sup. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Derecho mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Frecuencia de Pulso xmin		Presion Arterial			_					
Miembro Sup. Derecho mmHg. Miembro Sup. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Derecho mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin						Indice Tobi	llo/Brazo			
Miembro Sup. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Derecho mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg.  Frecuencia de Pulso xmin		Ubicación	Sistólica Diastó	ólica						
Miembro Inf. Derecho mmHg. Presión Venosa Central mmHg.  Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin		Miembro Sup. Derecho		mml	łg.	Lado Derecho				
Miembro Inf. Izquierdo mmHg. Frecuencia de Pulso xmin		Miembro Sup. Izquierdo		mmł	łg.	Lado Izquierdo				
		Miembro Inf. Derecho		mml	łg.	Presión Venosa	Central		mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo		mml	lg.	Frecuencia de I	Pulso		xmin	
	Fv	ı amen Físico - Valoraciói	1							

**BUENO** Estado General Estado Hidratación HIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15 Estado de Glasgow

SIN SDR Estado Respiratorio Alerta Estado de Conciencia

-Tanner

Genital Pubarquia Telarquia

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
TORAX	NO TIARJES
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	GLOBOSOS POR PANICULO ADIPOSO

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E146	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON	CONFIRMADO		
		OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	PACIENTE QUIEN ES HIPERTESNO Y DIABETICO CON
INTERNA		MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA	OBESIDAD MORBIDA 141 KG , SE ENVIA PARA
		REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE	SEGUIMEINTO .
		LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN	
		SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION	
		DE ORTESIS/PROTESIS.	

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización	
-------------	--------------	-------	----------	--------------	--



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 105 de 221

— ID	DENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO FECHA N	AC E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO 1970/05/	16 50 A	\?os 2 Meses 21 Dias
AMLODIPINO 5	MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATIN	NA (CALCICA) 20 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 8	850MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20	0 MG		TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (PC	OTASICO) 100 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 BTAB EN LA MAQANA Y OTRA POR LA TARDE	60	NO.REQ. AUT.

**EVENTO** 68

**FECHA CONSULTA** 2013/10/09 11:40:50a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/10/09 11:40:50a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

22521480

ELISABETH ELODIA RAMOS BOLA?OS

MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

## **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PACIENTE ACUDE A CONTROL

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDNETES CONOCIDOS DIABETES HTA HIPERURICEMIA OBESIDAD QUIEN VIENE A CONTROLPOR DOLOR EN MIEBROS INFERIORES POR LO QUE CONSULTA.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas			
Г					
	Peso			Kg.	
l	Talla			Cms.	
	Perímetro Ce	fálico		Cms.	
	Perímetro To	rácico		Cms.	
	Perímetro Ab	d o Cintura		Cms.	
	Perímetro Ca	dera		Cms.	
	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.	
	Superficie Co	rporal			
	IMC				

Г	Presion Arterial	_		
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Examen Físico - Valoración

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales —		
Presión Arteri	al		
Posición	Sistólica	Diastólio	a
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Car	diaca	78	x.min
Frecuencia Res	piratoria	18	x.min
Presión de Puls	0	50	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Re	ectal		°C
Temperatura Ar	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 106 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Estado General REGULAR

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
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO NO MASAS
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMAS CON DOLOOR Y EDEMA EN PIE DERECHO NO SIGNOS DE TVP
NEUROLOGICO	NORMAL

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS	CONFIRMADO		
		INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	REPETIDO		
SI	E116	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS	REPETIDO		
		COMPLICACIONES ESPECIFICADAS			
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 107 de 221

1		IDENTIFICACION					
	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Ì	MEDICINA	Interconsulta CONSULTA DE	E CONTROL O DE SE	GUIMIENTO POR	CON RESULTADOS		
	INTERNA	MEDICINA ESI	PECIALIZADA + INCL	UYE: AQUELLA			
ı		REALIZADA PA	ARA LA PROTECCIO	N DE LA SALUD DE			
ı		LOS TRABAJA	DORES EN FORMA I	PERIODICA., EN			
1		RECLUMIENTO	LADODAL AL DEINIZ	TECDO O ADADTACIONI			l

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1310003468 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1

DE ORTESIS/PROTESIS.

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1310007662 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

No. Orden 1310007672 Prioridad: NORMAL

Prestación: 882331 Cantidad: 1

Descripción: DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

Datos Clinicos de Importancia: EDEMA ASIMETRICO OBESIDAD DESCARTAR PRESENCIA A`DE TROMBOS

**PROFUNDOS** 

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1310031419 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903823 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA DEPURACION

Datos Clinicos de Importancia: ---



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 108 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903857 Cantidad: 1
Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 904904 Cantidad: 1

Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 904921 Cantidad: 1

Descripción: TIROXINA LIBRE [T4L] +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 1310031463 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO< 0:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO CADA 12 HORAS POR DOLOR	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TABLETAS VO A LAS 6 PM	60	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO DIA	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO DESPUES DE CADA COMIDA	90	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO DIA	30	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 109 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**RESPUESTA INTERCONSULTA** 

Estado Interconsulta CONTINUA

PACIENTE CON MURTILPLES COMORBILIDADES ASOCAIDOAS CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMEINTO SIN CONTROLES DESDE HACE 6 MESES Y SIN TRATAMEINTO POR LO QUE CONSULTA CSE SOLICTAN ESTUDIOS Y CONTROL CON RESULATDSO

**EVENTO** 69

**FECHA CONSULTA**2013/11/07 03:34:38p.m. **No. HC FISICA** 

TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/11/07 03:34:38p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 8762972

**DENTIFICACION** NOMBRES Y APELLIDOS 8762972 CARLOS FEDERICO VISBAL ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

JIMENE7

MICLOS I LDLI

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

COINTROL DE DIABETES

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE A CONTROL DESPUES DE HABER PERDIDO CITA SE REALIZO LAB.CREATININA 1.04 MG/DL COLESTEROL 147 MG/DL TRIGLICERIDOS 159 MG/DL

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

## Examen Físico

Medidas	Antropométricas		
	-		
Peso		136	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímetro	o Cefálico		Cms.
Perímetro	o Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	o Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	e Corporal	2,58	
IMC	OBESIDAD III	43,9049	

_	Presion Arterial			
П				
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

- Constantes V	/itales		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	130	90	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial N	Лedia	103,33	mmHg.
Frecuencia Cardi	iaca	74	x.min
Frecuencia Resp	iratoria	14	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Red	ctal		°C
Temperatura Am	hiental		°C

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho		
Lado Izquierdo		
Presión Venosa Central		mmHg.
Frecuencia de Pulso		xmin
	Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central	Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 110 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Estado General BUENO

Estado Hidratación SOBREHIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta -Tanner

Genital -Pubarquia -Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
NARIZ	NORML
BOCA	HUIMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	SIN ALTERACION
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL
ABDOMEN	PROTRUSION DE MASA EN ABDOMEN
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	SIN ALTEARCION
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	SIN ALTEARCION
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 111 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	FECHA	NAC	<b>EDAD ACTUAL</b>
72015188	CEDULA	CIUD. 72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	AS VERA	MASCULING	O 1970/	05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN N COMPLICACION	MENCION DE	CONFIRMADO REPETIDO	)			

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1311019543 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1POR LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESPUES DE CADA COMIDA	180	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

dieta baja en saql grasas y harinas autocxontrol y autocuiaddo de patologia fraccionar las comidas

**EVENTO** 70

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2013/11/15 02:51:30p.m.
-INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
NO. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2013/11/15 02:51:30p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 22521480
 ELISABETH ELODIA RAMOS
 MEDICINA INTERNA
 MEDICINA INTERNA

BOLA?OS

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL CON PARACLINICOS

#### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDETES DE HTA - DM TIPO 2.

OBESIDAD - EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y EDEMA DE MIEBROS INFERIORES - QUIEN ACUDE A CONTROL CON REPORTE DE ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA CON LINFEDEMA. EKG CON ISQUEMIA DE CARA INFERIOR RX DE TORAX CON NODULO CALCIFICADO DE ASPOECTO RESIDUAL EN TERCIO MEDIO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO DE 8 MM. ACTUALMENTE ASINTOMATICO

**ANAMNESIS** 



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 112 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

_	Medidas Antropométricas		
1	•		
	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		

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado 140 80 mmHg. Decúbito mmHg. Presión Arterial Media 100 mmHg. Frecuencia Cardiaca 78 x.min Frecuencia Respiratoria x.min 18 Presión de Pulso 60 mmHg. Temperatura 37 $^{\circ}\text{C}$ Temperatura Rectal °С °C Temperatura Ambiental

Constantes Vitales

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 --

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	MURMULLOO VESICULAR - PRESENTE NO AGREGDOS PULMONARES
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO NO MASAS NO DOLOR
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 113 de 221

	— IDENTIFICACION							
	Nro. HC	TP. IDENTII	FICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA C	IUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
N	MIEMBROS INFE	ERIORES	NORMAL					
	IEUROLOGICO		NORMAL					

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E116	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS	REPETIDO		
		COMPLICACIONES ESPECIFICADAS			
SI	1278	OTRAS ENFERMEDADES CARDIOPULMONARES	CONFIRMADO		
		ESPECIFICADAS	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	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.	CONTROL CON RESULADTSO
NEUMOLOGI A	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 ANETEDETS DE HIERPETSNION . DM TIPO 2 . OBESIDAD CON NODULO PULMONAR DERECHO DE 8 MM

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1311004582 Prioridad: NORMAL

Prestación: 881234 Cantidad:

Descripción: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Datos Clinicos de Importancia: ISQUEMIA DE CARA INFERIOR EN ESTUDIO

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1311044266 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

### Estado Interconsulta CONTINUA

ACIENTE CON ANTECEDETES DE HTA - DM TIPO 2.

OBESIDAD - EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y EDEMA DE MIEBROS INFERIORES - QUIEN ACUDE A CONTROL CON

DEPORTE DE SOTUDIO NECATIVO DADA TROMBOSIO VENDO A PROFINIDA CON UNIVERSIDAD.

OBESIDAD - EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y EDEMA DE MIEBROS INFERIORES - QUIEN ACUDE A CONTROL CON REPORTE DE ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA CON LINFEDEMA. EKG CON ISQUEMIA DE CARA INFERIOR RX DE TORAX CON NODULO CALCIFICADO DE ASPOECTO RESIDUAL EN TERCIO MEDIO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO DE 8 MM. ACTUALMENTE ASINTOMATICO



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 114 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 71

**FECHA CONSULTA** 2014/01/03 02:53:16p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA INDEFINIDO** 

**ORIGEN CONSULTA** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/01/03 02:53:16p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **Nro. IDENTIFICACION** CEDULA CIUD. 22521480

**NOMBRES Y APELLIDOS ELISABETH ELODIA RAMOS** 

**ESPECIALIDAD** MEDICINA INTERNA

**SUBESPECIALIDAD** MEDICINA INTERNA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL

#### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDETES DE HTA - DM TIPO 2. OBESIDAD GRADO II/III. NODULO CALCIFICADO DE ASPECTO RESIDUAL EN TERCIO MEDIO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO DE 8 MM. EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y CARDIOPATIA ISQUEMICA.

**BOLA?OS** 

PACIENTE CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NO TOMO SUS MEDICAMENTOS. EN EL MES DE DICIEMBRE Y REFIERE QUE NO HIZO DIETA Y SUS ALIEMTNOS NO ERAN ESPECIFCOS PARA PACIENTE DIABETICO

ACTUALMENTE TRAE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA CON FE 65% CON VENTRICULO LEVENTE DILATADO- CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADO. CON CRECIMEINTO AURICULA IZQUIERDA.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

### **Examen Físico**

_	Medidas Antropométricas	_			
	•				
l	Peso			Kg.	
l	Talla			Cms.	
l	Perímetro Cefálico			Cms.	
l	Perímetro Torácico			Cms.	
l	Perímetro Abd o Cintura			Cms.	
l	Perímetro Cadera			Cms.	
l	Relación Cintura/Cadera			Cms.	
l	Superficie Corporal				
	IMC				
l					

_	Presíon Arterial			
ı	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Wildingto Gup. Izquicido		
Miembro Inf. Derecho	 	mm
Miembro Inf. Izquierdo	 	mm

<ul><li>Constantes V</li></ul>	itales —			
Presión Arterial				
Posición	Sistólica	Diastólio	а	
Sentado	130	80	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media 96,67 mmHg.				
Frecuencia Cardia	aca	72	x.min	
Frecuencia Respi	ratoria	18	x.min	
Presión de Pulso		50	mmHg.	
Temperatura		37	°C	
Temperatura Rec	tal		°C	
Temperatura Amb	oiental		°C	

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 115 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 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
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AGRGEDOIS PULMONARES
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO CON PA MAYOR DE 100
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E116	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS	REPETIDO		
		COMPLICACIONES ESPECIFICADAS			
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA		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 UN MES
CARDIOLOG IA		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 OBESIDADA GARDO II/III CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADA DEL VI. CREACIEMINTO DE AI Y LEVE DE VI. FEVI 65%



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 116 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1401005202 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO < O:P>

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	esentación Dosis		Autorización
OFMEIDDOTH AND	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO CADA 12 HORAS POR	120	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg		DOS MESES		

#### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta CONTINUA

PACIENTE CON ANTECEDETES DE HTA - DM TIPO 2.

OBESIDAD GRADO II/III. NODULO CALCIFICADO DE ASPECTO RESIDUAL EN TERCIO MEDIO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO DE 8 MM. EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y CARDIOPATIA ISQUEMICA.

PACIENTE CON MALA ADHERE NCIA AL TRATAMIENTO NO TOMO SUS MEDICAMENTOS. EN EL MES DE DICIEMBRE Y REFIERE QUE NO HIZO DIETA Y SUS ALIEMTNOS NO ERAN ESPECIFCOS PARA PACIENTE DIABETICO

ACTUALMENTE TRAE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA CON FE 65% CON VENTRICULO LEVENTE DIL ATADO- CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADO. CON CRECIMEINTO AURICULA IZQUIERDA.

PLAN SE RETOMA METFOMINA. PACIENTE NO ACEPTA OTROS MEDICAMENTOS.

SE ORDENA VALOARCION POR CARDIOLOGO . SE LE EXPLCIA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENMCIA A TRATAMIENTO PARA EVITAR COMPLICAIONES CARDIOVASCULARES A CORTO PLAZO.

SE SOLICTA CONTROL EN UN MES CON GLCIEMIA PRE Y PPOST Y ACIDO URICO

RECOMENDACIONES EN DIETA Y EJERCCIIO

VALORACION POR CARDIOLOGO

POR HIPERTRIGLCIERIDEMI A SE ORDENA GEMFIBROZIL Y SE SUSPEDE ATORVASTATINA LA CUAL NO ESTABA TOMANDO DE FORMA

**ADECUADA** 

**EVENTO** 72

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2014/01/22 09:42:37p.m.
-INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/01/22 09:42:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 8713126
 WILLIAM BRAVO PENA
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 117 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR -

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FX DE T12 Y L1 , DESDE HACE 2 DIAS , PRESENTA CUADRO DE DOLOR INTENSOE EN REGION DORSO LUMBAR . CON LIMITAICON PARA LA DORSIFLEXION DEL TRONCO
AP. LO REFERIDO . HTA TTO CON LOSARTAN 100 MG 1 X2 , LISINOPLRIL 20 MG 1 X2 ,
DN TIPOO 2 TTO CON M,ETFORMINA 850 MG 1 X3 .
ALERGIAS A LOS AINES

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

_	Medidas Antropome	étricas ————	
ı	Peso		 Kg.
ı	Talla		 Cms.
	Perímetro Cefálico		 Cms.
	Perímetro Torácico		 Cms.
	Perímetro Abd o Cint	ura -	 Cms.
	Perímetro Cadera		 Cms.
	Relación Cintura/Cac	lera -	 Cms.
	Superficie Corporal		
ı	IMC		

— Presion Arterial			
Ubicación	Sistólica	Diastólica	
Miembro Sup. Derecho			mmHg.
Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
Miembro Inf. Derecho			mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes	Vitales				
Presión Arteri	al				
Posición	Sistólica	Diastólio	ca		
Sentado	140	90	mmHg.		
Decúbito			mmHg.		
Presión Arterial Media 106,67 mmHg.					
Frecuencia Car	diaca	78	x.min		
Frecuencia Res	spiratoria	22	x.min		
Presión de Puls	80	50	mmHg.		
Temperatura		36,7	°C		
Temperatura R	ectal		°C		
Temperatura Ai	mbiental		°C		

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
	Lado Derecho	
	Lado Izquierdo	
	Presión Venosa Central	 mmHg.
l	Frecuencia de Pulso	 xmin

#### Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Dunning Autorial

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta 

## Observaciones

RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMOCEFALO SIN DEFORMIDAD
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEAD



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 118 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
FARINGE	ERI'	TEMA EN FARINGE				
CORAZON	RUI	DOS CARDIACSO RITMI	COS SIN SOPLOS			
PULMON	CLA	ROS SIN AGERGADSO				
ABDOMEN	PLA	NO, NO MASAS				
COLUMNA	DOC	DLOR EN REGION DE MA	ASA MUSCULAR DE REGION LUMBA	AR DERECHA		
NEUROLOGIC	CON	NCIENTE,M ALERAT SIN D	EFCIT MOTOR			

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	IMPRESION		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1401016357 Prioridad: URGENTE

Prestación: 871040 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

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						

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1401009010	1	TRAMADOL 50 MG SC AHORA
1401009010	2	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA
1401009010	3	REVALORAR

## **EVENTO** 72

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2014/01/22 09:42:37p.m.
-- INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 2 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/01/22 11:04:52p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION NO. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 72269614 MIGUEL ANGEL BARROS MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL
PAEZ

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 119 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PCTE REFIERE SENTIRSE BIEN SIN DOLOR, RX NORMAL, MUESTRA FIJADORES EN BUEN A POCISION. SE DA SALIDA CON FORMULA.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS	IMPRESION	-	

#### **EVENTO** 73

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2014/02/27 05:00:16p.m. -- INDEFINIDO AMBULATORIO SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO) CARIBE

NO. HC FISICA

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/02/27 05:00:16p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 8762972
 CARLOS FEDERICO VISBAL
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

JIMENEZ

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CONTROL DE DIABETES** 

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL REPORTE DE GLUCOSA EN LABORATORIO EXTERNO 160 MG/DL TRIGLICERIDOS 360 MG/DL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

— Medidas	Antropometricas		
Peso		138	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímetro	o Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	o Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	e Corporal	2,6	
IMC	OBESIDAD III	44,5506	

<ul><li>Constantes Vi</li></ul>	tales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólio	a
Sentado	150	90	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial M	edia	110	mmHg.
Frecuencia Cardia	70	x.min	
Frecuencia Respir	atoria	14	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rect	al		°C
Temperatura Amb	:4-1		°C

|--|



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 120 de 221

_	IDENTIFICACION								
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDE	NTIFICA	N	IOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	7201	5188	JO	SE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Ubicación	Sistólica	Diastólica						
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.		Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.		Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.		Presión Venosa (	Central	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.		Frecuencia de Pu	ilso	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 --

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	SIN ALTERACION
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	MURMULO VESICULAR NORMAL
ABDOMEN	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
TACTO RECTAL	MURMULLO VESICULAR NORMAL
VASCULAR	SIN ALTERACION
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 121 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1402101414 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad:

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 122 de 221

I	DENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EI	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	os 2 Meses 21 Dias
METFORMINA	. 850MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DE CADA C		180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL	. 600 mg		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1	DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 2	20 MG		TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1	DIARIA	60	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

DIETA BAJA EN SAL.GRASA .ALTA EN FIBRA.EVITE EL ALCOHOL .LOS AZUCARES REFINADOS .CAFI Y TABACO .NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS ,CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3 EN PEQUEQAS, FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO, PAN DULCE, PA N BLANCO, PASTAS GALLETAS,MAIZ ,CHOCOLATES Y TORTAS,MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL ,USO CUIDADOSO DEL, CEPILLO Y DEL HILO DENTAL ,EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJETOS PESADOS, CONSERVAR LO S PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS ,ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO .ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DI AS ANTES DEL CONTROL .EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO ,DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS EN LA PROGRAMACION DE MDM.REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA

#### **EVENTO** 74

**FECHA CONSULTA** 2014/07/02 04:44:39p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/07/02 04:44:39p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD. 8762972

NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS FEDERICO VISBAL

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

JIMENEZ

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

PACIENTE ESTA FUERA DE LA CIUDAD REPROGRAMO CITA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	CONFIRMADO NUEVO		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

#### **EVENTO** 75

**FECHA CONSULTA** 2014/07/28 05:03:37p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/07/28 05:03:37p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

22521480

NOMBRES Y APELLIDOS ELISABETH ELODIA RAMOS

**BOLA?OS** 

**ESPECTAL TDAD** MEDICINA INTERNA

SUBESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 123 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO ASISTIO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta --

NO ASISTIO

**EVENTO** 76

FECHA CONSULTA 2014/08/02 04:00:51p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO

**CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - CAMA Nro. \*

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/08/02 04:00:51p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

8762972

CARLOS FEDERICO VISBAL

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

JIMENEZ

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CONTROL DE DIABETES** 

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL CON DESCONTROL DE CIFRAS TENSIONALES NO REPORTE DE LABORATORIOS

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Peso 136 Kg.
Talla 176 Cms.
Perímetro Cefálico -- Cms.

Constantes Vitales							
Presión Arteri	al			7			
Posición	Sistólica	Diastóli	ca				
Sentado	140	90	mmHg.				
Decúbito			mmHa	I			



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 124 de 221

_	IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	I	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JC	OSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico		Cms.				
	Perímetro Abd o Cintura	138	Cms.	Presión Arteria	Il Media 106,67	7 mmHg.	
	Perímetro Cadera		Cms.	Frecuencia Ca	rdiaca 74	x.min	
	Relación Cintura/Cadera		Cms.	Frecuencia Re	spiratoria 14	x.min	
	Superficie Corporal	2,58		Presión de Pul	so 50	mmHg.	
	IMC OBESIDAD	III 43,9049		Temperatura	36,5	°C	
		.,		Temperatura F	Rectal	°C	
				Temperatura A	mbiental	°C	
	Presion Arterial			7			
				⊢ Indice To	obillo/Brazo		1
	Ubicación	Sistólica Diastól	ica				
	Miembro Sup. Derecho		mmHg	. Lado Derech	0		
	Miembro Sup. Izquierdo		mmHg	. Lado Izquiero	do		
	Miembro Inf. Derecho		mmHg	. Presión Vend	osa Central	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mmHg	. Frecuencia d	le 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 --

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORNOCEFALO
OJOS	PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
NARIZ	NORMNAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL
ABDOMEN	ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 125 de 221

ID	ENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
COLUMNA	NOF	RMAL				
MIEMBROS INFER	RIORES NO	EDEMA				
NEUROLOGICO	NO	DEFICIT				
GANGLIOS LINFA	TICOS NOF	RMAL				
LINFOHEMATOPO	OYETICO NOF	RMAL				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	PACIENTE EN PROGRAMA DE DIABETES CITA EL 19 - 11 - 2014 TEL 3768122

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1408004654 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903824 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN ORINA DE 24 H

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: 903868 Cantidad: 1



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 126 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS	120	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFI Y TABACO ,NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS ,CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3 ,EN PEQUEQAS CANTIDADES,NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO ,PAN DULCE ,PAN BLANCO ,PASTAS ,GALLETAS,MAIZ ,CHOCOLATES Y TORTAS,MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL ,USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL ,EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJET OS PESADOS ,CONSERVAR LOS PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE ,DORMIR LAS HORAS NECESARIAS ,ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO .ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS E XAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL .EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO ,DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PAR A EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS EN LA PROGRAMACION DE MDM,REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA.

#### **EVENTO** 77

FECHA CONSULTA 2014/11/19 04:53:21p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/11/19 04:53:21p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

LA CIUD. 8762972 CARLOS JIMENEZ

CARLOS FEDERICO VISBAL

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

JI

CONTROL DE DIABETES

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL REPORTE DE LABORATORIOS HG GLICOSILADA 9.7% GLUCOSA 235 MG/DL COLESTEROL TOTAL 229 MG/DL TRIGLICERIDOS 249 MG/DL HDL 40 LDL 139 MG/DL

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas — Constantes Vitales —



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 127 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
			Presión Arterial			

Peso 137 Kg. Talla Cms. 176 Perímetro Cefálico Cms. Perímetro Torácico Cms. Perímetro Abd o Cintura 138 Cms. Perímetro Cadera Cms. Relación Cintura/Cadera Cms. Superficie Corporal 2,59 OBESIDAD III 44,2277

Posición Sistólica Diastólica Sentado 130 90 mmHg mmHg. Decúbito Presión Arterial Media 103,33 mmHg. Frecuencia Cardiaca 70 x.min Frecuencia Respiratoria 14 x.min Presión de Pulso 40 mmHg. Temperatura 36,5 °C °C Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental

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 --

Nombre	Observaciones	
PIEL Y FANERAS	NORMAL	
CABEZA	NORMOCEFALO	
OJOS	PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ	
NARIZ	NORMAL	
BOCA	HUMEDA	
FARINGE	NORMAL	
LARINGE	NORMAL	
OIDOS	NORMAL	
CUELLO	MOVIL	
TORAX	SIMETRICO	
CORAZON	SIN SOPLOS	
PULMON	MUIRMULLO VESICULAR NORMAL	
ABDOMEN	NORMAL	
GENITALES	NORMAL	
ANO	NORMAL	



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 128 de 221

IDE	NTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
VASCULAR	NC	RMAL				
MIEMBROS SUPER	IORES NO	RMAL				
MANOS	NC	RMAL				
COLUMNA	NC	RMAL				
MIEMBROS INFERI	ORES NO	EDEMA				
NEUROLOGICO	NC	DEFICIT				
GANGLIOS LINFAT	ICOS NC	RMAL				
LINFOHEMATOPOY	ETICO NC	RMAL				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	PACIENTE EN PROGRAMA DE DIABETES FAVOR
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	ASIGNAR CITA EN 2 MESES TEL 3189583

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1411061835 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903824 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN ORINA DE 24 H

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UDS SC NOCHE	9	NO.REQ. AUT.



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 129 de 221

- ID	ENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO FE	CHA NAC	E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO 1	970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias	
FOSINOPRIL 20	DMG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CDAA 12	HORAS	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROT	TAZIDA 25 mg		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	RIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20	0 MG		TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 EN NAY	/UNAS	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 6	600 mg		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	RIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (PC	OTASICO) 100 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12	HORAS	120	NO.REQ. AUT.

**Indicaciones** 

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFI Y TABACO ,NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS, CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3, EN PEQUEQAS CANTIDADES, NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO ,PAN DULCE .PAN BLANCO ,PASTAS ,GALLETAS,MAIZ ,CHOCOLATES Y TORTAS,MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL ,USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL ,EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJET OS PESADOS ,CONSERVAR LOS PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS, ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO .ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS E XAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL .EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO ,DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PAR A EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA. ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS EN LA PROGRAMACION DE MDM, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA.

**FECHA CONSULTA** 2014/12/10 05:50:51p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/12/10 05:50:51p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 55226024

**NOMBRES Y APELLIDOS** LISSETTE ZARAY PERALTA **ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

**MALDONADO** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

## **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TENGO DOLOR EN EL PECHO

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REIFERE CAUDRO CLINICO DE 10 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR TORACICO TIPO PUNZANTE EN REGION PRECORDIAL QUE NO SE IRRADIA; POR LO CUAL CONSULTA. AP: HTA + DM ALERGIA. AINES

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

Madidaa Autoon and this as

#### **Examen Físico**

— Medidas Antropometricas		
Peso	140	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico		Cms.

Constantes Vitales										
	Presión Arterial									
	Posición	Sistólica	Diastóli	ca						
	Sentado	140	80	mmHg.						
	Decúbito			mmHg.						



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 130 de 221

	IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico	C	ms.				
	Perímetro Abd o Cintura	C	ms.	Presión Arterial Media	100	mmHg.	
	Perímetro Cadera	C	ms.	Frecuencia Cardiaca	19	x.min	
	Relación Cintura/Cadera	C	ms.	Frecuencia Respirator	ria 90	x.min	
	Superficie Corporal	2,62		Presión de Pulso	60	mmHg.	
	IMC OBESIDAD I	ŕ		Temperatura	36	°C	
	- IIIIO OBEOIDAD	10,1002		Temperatura Rectal		°C	
				Temperatura Ambient	al	°C	
	Presion Arterial						
				Indice Tobillo/B	razo		1
	Ubicación	Sistólica Diastólica	a				
	Miembro Sup. Derecho		mmHg.	Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo		mmHg.	Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa Cer	ntral	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de Pulso	)	xmin	

Examen Físico - Valoración

Estado General REGULAR
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado de Clasgow
Estado Respiratorio
Estado de Conciencia
SIN SDR
Alerta

-Tanner

Genital --Pubarquia --Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RIMTICOS
PULMON	PULMONES CLAORS
ABDOMEN	GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, PERISTLSIS POSITIVA

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO		

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1412034803 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903436 Cantidad: 1

Descripción: TROPONINA I, CUALITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 131 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 903819 Cantidad:

Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1

Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1412001296 Prioridad: URGENTE

Prestación: 895400 Cantidad: 1

Descripción: MONITORIZACION ELECTROCARDIOGRAFICA (TELEMETRIA) SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

#### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	-		-	-		
	1	r	·		r	•
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones				-		

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1412004406	1	OBSERVACION
1412004406	2	DINITRATO DE ISOSORBIDE 1 TAB VO AHORA
1412004406	3	LOSARTAN 50 MG VO AHORA
1412004406	4	EKG
1412004406	5	CPK TOTAL, CPK MB, TROPONINA I
1412004406	6	REVALORAR

### **EVENTO** 78

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2014/12/10 05:50:51p.m.
-INDEFINIDO
URGENCIAS
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
NTICO)
CARIBE
72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 2 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/12/10 07:45:10p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACIONNro. IDENTIFICACIONNOMBRES Y APELLIDOSESPECIALIDADSUBESPECIALIDADCEDULA CIUD.1098681288CONSUELO RAMBAO<br/>ZUÑIGAMEDICINA GENERALMEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 132 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

CPK TOTAL: 242.0, CK-MB 25.5.

EKG SIN EVIDENCIA DE ISQUEMIA

PACIENTE CONTINUA CON DOLOR TIPO OPRESIVO INTERMITENTE CON TA ELEVADAS.

SE DEJA CONTROL DE ENZIMAS CARDIACA Y EKG EN 6 HRS

GLUCOMETRIA EN 104.

**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)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO		
NO	1200	ANGINA INESTABLE	IMPRESION		

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1412035015 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903436 Cantidad: 1

Descripción: TROPONINA I, CUALITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL DE ENZIMAS A LAS 12:00 AM

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903819 Cantidad:

Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL DE ENZIMAS A LAS 12:00 AM

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903821 Cantidad: 1

Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL DE ENZIMAS A LAS 12:00 AM

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: CONTROL DE ENZIMAS A LAS 12:00 AM

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	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 133 de 221

- IDE	ENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA		OMBRES Y APELLIDO		SEX		EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS V	ERA	MASCU	LINO 1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Observaciones	<b>S</b>							
	AJO PESO MOLECULAF IPOLLA PARENTERAL	R DE 60	1	JER. PRELLENA	24	1	SUBCUTANEA	0
Observaciones	5							
	NA NORMAL 0,9% BOLS DE 500 MILILITRO BOL		1	ML	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	<b>S</b>							
METOPROLOL T	ARTRATO X 50 MG TAB		1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	5							
ACETIL -SALICIL	ICO ACIDO 100 MG		1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones	5							
CLONIDINA CLO	RHIDRATO 0.150 MG		1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	3							
CLOPIDOGREL 7	75MG		1	TABLETA	8	3	ORAL	0
Observaciones	3	•		•		•	•	•

#### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1412004434	1	OBSERVACION
1412004434	2	NADA VO
1412004434	3	SSN 0.9% 500CC, PASAR 100CC/H IV
1412004434	4	RANITIDINA 50MG VI
1412004434	5	HBPM 60U SC
1412004434	6	ASA 300MG VO
1412004434	7	CLOPIDOGREL 275MG VO
1412004434	8	CLONIDINA 150MCG VO
1412004434	9	METOPROLOL 50MG VO
1412004434	10	SS CONTROL EN 6 HR DE ENZIMAS CARDIACAS Y EKG (12:00 AM)
1412004434	11	CONTROL DE SV Y TA CADA 30 MIN EN LAS 2 PRIMERAS HORAS

### **EVENTO** 78

FECHA CONSULTA 2014/12/10 05:50:51p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

ZUÑIGA

AMBITO URGENCIAS CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESP

NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

**EVOLUCIÓN** 3 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2014/12/11 12:23:19a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 1098681288

NOMBRES Y APELLIDOS
CONSUELO RAMBAO

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 134 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVALORACION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON TA 150/90, REFIERE DOLOR INTENSO EN REGION LUMBAR QUE CAUSA MOLESTIA MARCADADA

**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)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO		
NO	1200	ANGINA INESTABLE	IMPRESION		

#### CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	12	2	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones						

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

**EVOLUCIÓN** 4 -

Número Solicitud	Número	Descripción
1412004489	0	
1412004489	1	TRAMAL 100MG IV
1412004489	2	METOCLOPRAMIDA 10MG IV
1412004489	3	REVALORAR

### **EVENTO** 78

FECHA CONSULTA
2014/12/10 05:50:51p.m. -No. HC FISICA
72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/11 02:24:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 23784082
 JOHANA PAOLA
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

RODRIGUEZ PINEDA

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REVALORACION



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 135 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON MEJORIA CLINICA SIN DOLOR Y COMPLETAMENTE ASINTOMATICO CON REPORTE DE CPK MB DE 21.5, TOTAL DE 220. SIN AUMENTO CON RESPECTO A INGRESO AL CONTRARIO CON DISMINUCION TROPONINA NEGATIVA CONCIDERO POSIBLE DOLOR CONDRAL Y SE DECIDE DAR ALTA CONMANEJO ADEMAS SE DAN INDICACIONES RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

#### **ANAMNESIS**

**NO APLICA** 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	R074	DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO		
NO	1200	ANGINA INESTABLE	IMPRESION		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TDAMADOL 400 market COT	GOTAS	TOMAR 15 GOTAS CADA	1	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	ORALES/220-GOTAS	12 HORAS		
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 79

**FECHA CONSULTA** 2015/01/19 04:06:34p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/01/19 04:06:34p.m.

#### **INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8762972

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

**CONTROL DE DIABETES** 

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDOMEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL REPORTE DE LABORATORIOS GLUCOSA 73 MG/DL HG GLICOSILADA 7.6 % ACIDO URICO 7.9 MG/DL COLESTEROL TOTAL 201 MG/DL TRIGLICERIDOS 157 MG/DL

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

## **Examen Físico**

Medidas Antropométricas		
Peso	139	Kg.
Talla	175	Cms.

Constantes Vitales								
Presión Arterial				_				
Posición	Sistólica	Diastólio	ca					
Sentado	120	80	mmHa					



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 136 de 221

	IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES	Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	<b>EDAD ACTUAL</b>
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS	IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Cefálico	C	cms.	Decúbito		mmHg.	
	Perímetro Torácico	C	cms.				
	Perímetro Abd o Cintura	140 C	cms.	Presión Arterial M	edia 93,33	mmHg.	
	Perímetro Cadera	C	cms.	Frecuencia Cardia	aca 70	x.min	
	Relación Cintura/Cadera	C	cms.	Frecuencia Respir	ratoria 14	x.min	
	Superficie Corporal	2,6		Presión de Pulso	40	mmHg.	
	IMC OBESIDAD	III 45,3877		Temperatura	36,5	°C	
				Temperatura Rect	tal	°C	
				Temperatura Amb	oiental	°C	
	Presion Arterial						
				Indice Tobil	lo/Brazo		1
	Ubicación	Sistólica Diastólica	a				
	Miembro Sup. Derecho		mmHg.	Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo		mmHg.	Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho		mmHg.	Presión Venosa	Central	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo		mmHg.	Frecuencia de P	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 --

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULARB NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 137 de 221

	ENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIF	ICA Nro. IDENTIFIC	A NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CII	UD. 72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VER	A MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
MANOS		NORMAL				
COLUMNA		NORMAL				
MIEMBROS INFE	RIORES	NO EDEMA				
NEUROLOGICO		NO DEFICIT				
GANGLIOS LINFA	TICOS	NORMAL				
LINFOHEMATOPO	DYETICO	NORMAL				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 6 - 05 - 2015 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1501053341 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

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

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UDS SC NOCHE	9	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 138 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS, CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3, EN PEQUEQAS CANTIDADES, NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO, PAN DULCE, PAN BLANCO, PASTAS, GALLETAS, MAIZ, CHOCOLATES Y TORTAS, MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL, USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL, EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJET OS PESADOS, CONSERVAR LOS PIES SECOS. NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS, ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO. ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS E XAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL. EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO, DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PAR A EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS EN LA PROGRAMACION DE MDM, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA.

#### **EVENTO** 80

**FECHA CONSULTA** 2015/03/30 11:18:54a.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**FSP** 

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/03/30 11:18:54a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

8712698

LUIS ANTONINO PADILLA BARROS MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

PARA TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
PARA TRANSCRIPCION DE FORMULA MEDICA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

Causa Externa

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

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

OTRA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR CADA `DOCE HORAS UNA TAB	120	NO.REQ. AUT
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UDS SC POR NOCHE	9	NO.REQ. AUT
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA DIARIA	60	NO.REQ. AUT
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB. CADA DOCE HORAS	120	NO.REQ. AUT
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR UNA DIARIA	60	NO.REQ. AUT



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 139 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

TABLETAS/1-TABLETA TONAR CADA DOCE NO.REQ. AUT. 120 FOSINOPRIL 20MG HORAS UNA TAB

**EVENTO** 81

**FECHA CONSULTA** 2015/05/06 04:54:59p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE NTICO)

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/05/06 04:54:59p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

8762972 CARLOS FEDERICO VISBAL

JIMENEZ

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

**CONTROL DE DIABETES** 

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL NO SE REALIZA LABORATORIOS SOLICITADOS

PACIENTE NO PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD

SINTOMAS DE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

NO PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS. NO SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NO FISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASA PLANTAR.NO HIPERQUERATOSIS. REFLEJO AQUILIANO NORMAL.

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI **NECROSIS** 

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

Programa

## **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas -		
Г				
	Peso		145	Kg.
	Talla		176	Cms.
	Perímetro Ce	fálico		Cms.
	Perímetro Tor	rácico		Cms.
	Perímetro Ab	d o Cintura	138	Cms.
	Perímetro Ca	dera		Cms.
	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.
	Superficie Co	rporal	2,66	
	IMC	OBESIDAD III	46,8104	
l				

Г	Presíon Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales —		
Presión Arter	ial		
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	140	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	l Media	113,33	mmHg.
Frecuencia Ca	rdiaca	70	x.min
Frecuencia Res	spiratoria	14	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		365	°C
Temperatura Rectal			°C
Temperatura A	mbiental		°C

— Indice Tobillo/Brazo	_
Lado Derecho	



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 140 de 221

$\overline{}$	_	IDENTIFICACION									
	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTI	FICA	N	OMBRES Y	APELLIDOS	SE	ΧO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA CIUD.	7201518	8	JOS	SE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASC	JLINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
		Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.		Lado Izquierdo				
		Miembro Inf. Derecho			mmHg.		Presión Venosa	a Central		mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo			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 --

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA
NEUROLOGICO	NO DEFICIT
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 141 de 221

IDENTIFICACION	

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	SI E119 DIABETES MELLITUS NO		CONFIRMADO		
INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE		REPETIDO			
		COMPLICACION			

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 2 - 09 - 2015 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1505018785 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 142 de 221

**IDENTIFICACION** 

Nro. HC TP. IDENTIFICA
72015188 CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICA 72015188 NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ELIAS IGLESIAS VERA SEXO MASCULINO **FECHA NAC** 1970/05/16

EDAD ACTUAL 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Indicaciones

PACIENTE EN PROGRAMA DE DIABETES

FOSINOPRIL 20 X 2 METFORMINA 850 X 3 OMEPRAZOL 20 X 1 AMLODIPINO 5 X 2 LOSARTAN 100 X 2 GEMFIGRZIL 600 X 1

HCTZDA 25 X 1

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFÉ Y T ABACO ,NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS ,CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3 ,EN PEQUEÑAS CANTIDADES,NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO ,PAN DULCE ,PAN BLANCO ,PASTAS ,GALLETAS,MAIZ ,CHOCOLATES Y TORTAS,MANTENER UN A BUENA SALUD DENTAL ,USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL ,EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJETOS PESADOS ,CONSERVAR LOS PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE ,DORMIR LAS HORAS NECESARIAS ,ATENT O A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO .ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL .EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMA R AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO ,DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQ UEDA DE LOS MEDICAMENTOS, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA.

E/	/E	NI	ГО	Q1

**FECHA CONSULTA** 2015/06/18 11:13:45a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/18 11:13:45a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

1042426293 JOHANNA PATRICIA GOMEZ AVILA MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFROMULACION

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

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

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 143 de 221

— ID	DENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	Е	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	?os 2 Meses 21 Dias
AMLODIPINO 5	MG		TABLETAS/1-TABLETA	2 AL	DIA	120	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20	DMG		TABLETAS/1-TABLETA	2 AL	DIA	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROT	FIAZIDA 25 ma		TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	RIO	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20			TABLETAS/1-CAPSULA S	1 DIA	RIO	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL (	600 mg		TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	RIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (PC	OTASICO) 100 MG		TABLETAS/1-TABLETA	2 AL	DIA	120	NO.REQ. AUT.
0							

Observaciones

2 MESES

**EVENTO** 83

FECHA CONSULTA 2015/06/18 11:21:49a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO **AMBULATORIO** 

CTUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/06/18 11:21:49a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

1042426293

JOHANNA PATRICIA GOMEZ **AVILA** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

SE ABRE HISTORIA PARA HACER LA INSULINA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

**OTRA** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

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

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100	SOLUCION INYECTABLE/1-JER.	APLICAR 42 UDS SC NOCHE S	9	NO.REQ. AUT.
UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	PRELLENA			

### **EVENTO** 84

**FECHA CONSULTA** 2015/09/02 03:17:20p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2015/09/02 03:17:20p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 8762972 CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 144 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS	CONFIRMADO		
		RAZONES	REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Remision	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	PACIENTE EN PROGRAMA DE ENDOTELIO SE INICIA
INTERNA		MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA	INSULINA ESTABA TOMANDO AMARYL M PERO NO ESTA
		REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE	EN CTC TEL 3659892
		LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN	
		SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION	
		DE ORTESIS/PROTESIS.	
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 4 - 01 - 2016 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1509009824 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---



## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 145 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

NORMAL Prioridad:

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PROXIMA ENTREGA 3 - 11 - 2015

Indicaciones

PACIENTEEN PROGRAMA DE DIABETES

INSULINA DE ACCION LARGA 42 UDS AMLODIPINO 5 X 2 FOSINOPRIL 20 X 2 HCTZDA 25 X 1

OMEPRAZOL 20 X 1

GEMFIBROZIL 600 X 1

LOSARTAN 100 X 2

PROX CITA 4 - 01 - 2016

PROX ENTREGA 3 - 11 - 2015

TEL 3157288043

#### **EVENTO** 85

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** 2016/01/04 04:40:59p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/01/04 04:40:59p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. 8762972 CARLOS FEDERICO VISBAL MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL JIMENEZ

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

**CONTROL DE DIABETES** 

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS DE FECHA 4 - 01 -2016 HG GLICOSILADA PENDIENTE GLUCOSA PRE 155 POST 307 MG/DL TRIGLICERIDOS 136 MG/DL COLESTEROL 209 MG/DL HDL 38 LDL 143 MG/DL ENTTO METF 850 X 3 SE ADICIONA GLIMEPIRIDA 2 X 2 INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

PACIENTE PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD III.



## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 146 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

SINTOMAS DE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS. SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NO FISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASA PLANTAR. HIPERQUERATOSIS. REFLEJO AQUILIANO NORMAL.

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI NECROSIS.

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

Medida	s Antropométricas		
	·		
Peso		143	Kg.
Talla		176	Cms.
Perímeti	ro Cefálico		Cms.
Perímetro Torácico			Cms.
Perímetro Abd o Cintura		139	Cms.
Perímetro Cadera			Cms.
Relación Cintura/Cadera			Cms.
Superficie Corporal		2,64	
IMC	OBESIDAD III	46,1647	

_	Presion Arterial			
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.
	_, , ,, ,, ,,			

Presión Arter	lai		
Posición Sistólica		Diastólio	а
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arteria	l Media	86,67	mmHg.
Frecuencia Car	rdiaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria		14	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal			°C
Temperatura Ambiental			°C

**Constantes Vitales** 

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
	Lado Derecho	
	Lado Izquierdo	
	Presión Venosa Central	 mmHg.
l	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

## 

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NIORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 147 de 221

IDEN	TIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
BOCA	HUM	EDA				
FARINGE	NOR	MAL				
LARINGE	NOR	MAL				
OIDOS	NOR	MAL				
CUELLO	MOV	IL				
TORAX	SIME	TRICO				
CORAZON	SINS	SOPLOS				
PULMON	MUR	MULLO VESICULAR NORM	MAL			
ABDOMEN	NO N	MASAS				
GENITALES	NOR	MAL				
ANO	NOR	MAL				
VASCULAR	NO A	ALTERACION				
MIEMBROS SUPERIO	DRES NIOF	RMAL				
MANOS	NOIF	RMAL				
COLUMNA	NOR	MAL				
MIEMBROS INFERIO	RES NO E	EDEMA				
NEUROLOGICO	NO E	DEFICIT				
GANGLIOS LINFATIC	OS NOR	MAL				
LINFOHEMATOPOYE	TICO NOR	MAL				

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION	1		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 27 - 04 - 2016 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1601005351 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 148 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 903825 Cantidad:

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

No. Orden 1601005506 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS PROGRAMA CRONICOS X 4	120	NO.REQ. AUT.
		MESES		
OLIMEDIDIDA OMO	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS	128	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG		PROGRAMA CRONICOS X 4		
		MESES		
INOULINA ANALOGA DE ACCIONULADOS DE 400	SOLUCION	APLICAR 44 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100	INYECTABLE/1-JER.	PROGRAMA CRONICOS X 4		
UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	PRELLENA	MESES		



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 149 de 221

	DENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	N	OMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	?os 2 Meses 21 Dias
FOSINOPRIL 20	0MG			TABLETAS/1-TABLETA	PROGRAMA C	DIARIAS CRONICOS X 4 SES	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES		60	NO.REQ. AUT.	
OMEPRAZOL 2	20 MG			TABLETAS/1-CAPSULA S		DIARIA X 2 SES	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA	850MG			TABLETAS/1-TABLETA	PROGRAMA C	DIARIAS CRONICOS X 4 SES	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL	600 mg			TABLETAS/1-TABLETA	PROGRAMA C	1 DIARIA CRONICOS X 4 SES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES		120	NO.REQ. AUT.	

### Indicaciones

PACIENTE EN CONTROL DE DIABETES

FOSINOPRIL 20 X 2
METFORMINA 850 X 3
AMLODIPINO 5 X 2
LOSARTAN 100 X 2
GEMFIBROZIL 600 X 1
HCTZDA 25 X 1
GLIMEPIRIDA 2 X 2
INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

CITA EL 26 - 04 - 2016

RECLAMA MEDICACION EL 1 - 03 - 2016

DIETA BAJA EN SAL,GRASA, ALTA EN FIBRA, EVITE EL ALCOHOL, LOS AZUCARES REFINADOS, CAFI Y TABACO, NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS, CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3, EN PEQUEQAS CANTIDADES, NO CONSUMIR FRUTAS MUY DU LCES COMO EL BANANO Y EL MANGO, PAN DULCE, PAN BLANCO, PASTAS, GALLETAS, MAIZ, CHOCOLATES Y TORTAS, MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL, USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL, EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE I NCLUYAN EMPUJAR OBJETOS PESADOS, CONSERVAR LOS PIES SECOS. NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS, ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO. ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL. EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO, DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA. ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA

72015188 PF 00



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 150 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

> CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/01/08 12:23:10p.m. EVOLUCIÓN 1 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION **Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CEDULA CIUD. SANDRA ROCIO ROBLES MEDICINA GENERAL 36641926 MEDICINA GENERAL

SAUCEDO

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

SE LLAMA PACIENTE EN VARIAS OCASIONES EL CUAL NO RESPONDE EL LLAMADO SE CIERRA HISTORIA CLINICA ALAS NO RESOPNDE SE CIERRA HISTORIA CLINICA 12:30 PM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa **ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z735	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL	CONFIRMADO NUEVO		
		CONFLICTO DEL ROL SOCIAL NO COP			

#### **EVENTO** 87

ORIGEN CONSULTA **FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA AMBITO** CIUDAD 2016/04/27 03:39:41p.m. **INDEFINIDO AMBULATORIO** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE NTICO) No. HC FISICA

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/04/27 03:39:41p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD CARLOS FEDERICO VISBAL MEDICINA GENERAL CEDULA CIUD. 8762972 MEDICINA GENERAL

JIMFNF7

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

**CONTROL DE DIABETES** 

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL REPORTE DE LABORATORIOS SOLICITADOS DE FECHA 26 - 04 -2016 HG GLICOSILADA 8.8% GLUCOSA 135 MG/DL POST 232 MG/DL TRIGLICERIDOS 215 MG/DL COLESTEROL 217 MG/DL EN TTO METF 850 X 3 GLIMEPIRIDA 2 X 2 INSULINA DE ACCION LARGA 46 UDS

PACIENTE PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD III. SINTOMAS DE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS.SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NO FISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASAPLANTAR. HIPERQUERATOSIS. REFLEJO AQUILIANO NORMAL

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI **NECROSIS** 

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa

**Programa** 



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 151 de 221

IDENTIFICACION

Marie Palaca Acad

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas		
l				
	Peso		147	Kg.
	Talla		176	Cms.
	Perímetro Cef	álico		Cms.
	Perímetro Tor	ácico		Cms.
	Perímetro Abo	d o Cintura	140	Cms.
	Perímetro Cad	dera		Cms.
	Relación Cinto	ura/Cadera		Cms.
	Superficie Cor	rporal	2,68	
	IMC	OBESIDAD III	47,4560	

_	Presion Arterial			
Г				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
L	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Constantes Vitales Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado 120 80 mmHg. Decúbito mmHg. Presión Arterial Media 93,33 mmHg. Frecuencia Cardiaca 70 x.min Frecuencia Respiratoria 14 x.min mmHg. Presión de Pulso 40 Temperatura 36,8 °C Temperatura Rectal °C °C Temperatura Ambiental

г	Indice Tobillo/Brazo		
1			
1	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 --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS
GENITALES	NORMAL
ANO	NRMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 152 de 221

IDE	NTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIF	ICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CI	UD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
VASCULAR		NO ALTER	RACION				
MIEMBROS SUPER	IORES	NORMAL					
MANOS		NORMAL					
COLUMNA		NORMAL					
MIEMBROS INFERIO	ORES	NO EDEM	A				
NEUROLOGICO		NO DEFIC	IT				
GANGLIOS LINFATI	cos	NORMAL					
LINFOHEMATOPOY	ETICO	NORMAL					

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E782	HIPERLIPIDEMIA PURA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 25 - 08 - 2016 TEL 3659892
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1604112943 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 153 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. IDENTIFICA Nro. HC TP. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

TRIGLICERIDOS + Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS PM PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	120	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 300 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA X 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 AL DIA X 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	120	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

**CONTROL DE DIABETES** 

FOSINOPRIL 20 X 2 METFORMINA 850 X 3 AMLODIPINO 5 X 2 LOSARTAN 100 X 2 GEMFIBROZIL 600 X 1 HCTZDA 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2 X 3

CITA EL 25 - 08 - 2016

RECLAMA MEDICACION EL 24 - 06 - 2016

#### **EVENTO** 88

FECHA CONSULTA 2016/07/14 10:31:21a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 154 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 8725088
 JAIRO ENRIQUE ALTAMAR
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

GARCIA

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

MC. TENGO ALERGIA.

ME APLIQUE ANOCHE INSULINA LUSUMIA DE SANOFI Y NO ME DI CUENTA QUE ESTABA VENCIDA Y TENGO ALERGIA CON HINCHAZON EN LAS MANOS PIES Y CARA CON PIQUIQA EN EL CUERPO Y LENGUA ADORMECIDA REFIERE QUE ADEMAS MANIPULO UNA PLANTA MINUTOS ANTES DE INICIAR LOS SINTOMAS

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **Examen Físico**

Medi	das Antropométricas	
Peso		 Kg.
Talla		 Cms.
Perím	etro Cefálico	 Cms.
Perím	etro Torácico	 Cms.
Perím	etro Abd o Cintura	 Cms.
Perím	etro Cadera	 Cms.
Relac	ión Cintura/Cadera	 Cms.
Super	ficie Corporal	
IMC		

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vitales						
Presión Arteria	al					
Posición	Sistólica	Diastólio	a			
Sentado	140	80	mmHg.			
Decúbito	Decúbito		mmHg.			
Presión Arterial	Media	100	mmHg.			
Frecuencia Card	liaca	80	x.min			
Frecuencia Res	piratoria	20	x.min			
Presión de Puls	0	60	mmHg.			
Temperatura		37	°C			
Temperatura Re	ectal		°C			
Temperatura An	nbiental		°C			

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
l	Lado Derecho	
l	Lado Izquierdo	
l	Presión Venosa Central	 mmHg.
ı	Frecuencia de Pulso	 xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	DHT GI
Estado de Glasgow	
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

### Tanner

Genital -Pubarquia -Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Observaciones
AFEBRIL AL TACTO
NORMAL
NORMAL
NORMAL
NOTAVIAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 155 de 221

IDE	NTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
BOCA	NORMA	L				
FARINGE	NORMA	L				
OIDOS	NORMA	L				
CUELLO	NORMA	L				
TORAX	NORMA	L				
CORAZON	NORMA	L				
PULMON	NORMA	L				
ABDOMEN	NORMA	L				
GENITALES	NORMA	L				
MIEMBROS SUPERI	ORES LO DES	CRITO EN LA ENFERI	MEDAD ACTUAL			
MIEMBROS INFERIO	DRES LO DES	CRITO EN LA ENFERI	MEDAD ACTUAL			
NEUROLOGICO	NORMA	L				

### DIAGNOSTICOS

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	NO	L509	URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		
Ī	SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		

### 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	1500	ML	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones	•			•		•
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 mg	300	MG	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 						
CLEMASTINA 2 MG / 2 ML (BASE) SOLUCION PARENTERAL	2	MG	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones	•					
HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 mg	1	TABLETA	24	1	ORAL	0
Observaciones	-	-	-	-		

### Conductas - Ordenes de Enfermeria

Número Solicitud	Número	Descripción
1607006126	1	OBSERVACION
1607006126	2	SSN 500 CC PARA 1 HRA
1607006126	3	HIDROCORTISONA 300 MG IV AHORA LENTA Y DILUIDA
1607006126	4	CLEMASTINA 2 MG IM AHORA



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 156 de 221

_	- IDENTIFICACION -							
	Nro. HC	TP. I	DENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188		ULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Γ	1607006126		5	HIDROXICINA TA	BLETA 25 MG VO AHORA			
	1607006126		6	REVALORAR				

**EVENTO** 88

FECHA CONSULTA 2016/07/14 10:31:21a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**ORIGEN CONSULTA TIPO CONSULTA INDEFINIDO** 

8725088

AMBITO **URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 2 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/14 01:11:12p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

**NOMBRES Y APELLIDOS** JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

**GARCIA** 

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL         Código         DESCRIPCION           NO         L509         URTICARIA NO ESPECIFICADA		DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL	
		URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION			
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION			

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DETAMETAGONA FOOFATO A 49/	SOLUCION	APLICAR 1 AMPOLLA IM	2	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	INYECTABLE/1-AMP	DIARIA		
LUDDOVIONA OLODUUDDATO OF	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO	20	NO.REQ. AUT.
HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 mg		CADA 8 HRS X ALERGIA		

#### **EVENTO** 88

**FECHA CONSULTA** 2016/07/14 10:31:21a.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO URGENCIAS** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 3 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/14 01:12:37p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

**Nro. IDENTIFICACION** 8725088

**NOMBRES Y APELLIDOS** JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

**GARCIA** 

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**Programa** 

#### **DIAGNOSTICOS**

		DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
		URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



Nro. HC 7201518

### **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 157 de 221

	IDENTIFICACION						
С	TP. IDENTIFICA N	ro. IDENTIFICA NO	OMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EC	OAD ACTUAL
88	CEDULA CIUD.	72015188 JOSI	E ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?	os 2 Meses 21 Dias
	Descripción		Presentación	Dosis		Cantidad	Autorización
		*					

MONTELUKAST 10 MG

TABLETAS/1-TABLETA
TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA POR LA NOCHE

ALGINATO DE SODIO + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML

TABLETAS/1-TABLETA
TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA POR LA NOCHE
TOMAR 1 CUCHARADA VO CADA 6 HRS

TOMAR 1 CUCHARADA VO CADA 6 HRS

**EVENTO** 88

FECHA CONSULTA 2016/07/14 10:31:21a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO URGENCIAS CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 4 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/14 02:18:48p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

8507198

FRANCISCO JAVIER PEÑALOZA PEREZ MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL         Código         DESCRIPCION           NO         L509         URTICARIA NO ESPECIFICADA		DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL	
		URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION			
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION			

#### **EVENTO** 89

**FECHA CONSULTA**2016/07/14 03:17:06p.m. **No. HC FISICA** 

TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/07/14 03:17:06p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

NESTOR AMIRO PEÑA

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

72202596

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CORRECCION DE FORMULA

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PCTE DE 46 AQOS CON DX DE HTA 12 AQOS Y DIABETES INSULINODEPENDIENTES OBESISIDAD GIII HACE 2 AQOS QUIEN INGRESO POR CONSULTA URGENCIA Y NO TIENE MEDICAMENTO PAR LA DIABETES Y HTA ,REFIERE MAREOS CEFALEA TINITUS REFIERE DIFICULTAD PARA RESPIRAR CON TTO INADECUADO PARA LA DIABETES

PFRF7

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Г	SI E109 DIABETES I		DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
			SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 158 de 221

$\overline{}$	-	IDENTIFICACIO	N							
	Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	FECH/	NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	S VERA	MASCULING	) 1970/	05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	NO	I10X	HIPERTENS	SION ESENCIAL (PR	RIMARIA)	CONFIRMAD	0			
						REPETIDO				
	NO	E669	OBESIDAD	NO ESPECIFICADA	<b>L</b>	CONFIRMAD	0			
						REPETIDO				

Conductas - Ord. de Servicio

LABORATORIO Tipo de Orden

No. Orden 1607053673 Prioridad: NORMAL

903426 Prestación: Cantidad:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad:

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: **NORMAL** 

903843 Prestación: Cantidad:

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB AL DIA	128	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UN AL DIA	9	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABG AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TPOMAR 1 TAB ALK DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 TAB AL DIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

#### **EVENTO** 90

**FECHA CONSULTA** 2016/08/25 03:59:45p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

JIMENEZ

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/08/25 03:59:45p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

Nro. IDENTIFICACION SUBESPECIALIDAD TIPO IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 8762972 CARLOS FEDERICO VISBAL MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

NO RESPONDE AL LLAMADO SE CIERRA EVENTO A LAS 5;40 PM

**TIPO CONSULTA** 

**ANAMNESIS** 



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 159 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL Código		DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	CONFIRMADO		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	REPETIDO		

#### **EVENTO** 91

**FECHA CONSULTA** 2016/09/16 07:25:21a.m.

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/09/16 07:25:21a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 72202596 N

NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CONTROL DE DIABETES** 

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE DE 46 AQOS QUIEN VIENE AL PROGRAMA DE ENDOTELIO REFIERE DOLOR EN EL PECHO NO REWFERIDO Y POR LAS NOCHES NOTA LA ESPOSA DIFICULTADA RRSPIRATORIA ADEMAS DE RUIDOS ESPANTOSO ADEMAS DE QUYEDARSE EN EL SUEQO . TTO METF 850 X 3

GLIMEPIRIDA 2 X 2

GLIMEPIRIDA 2 X 2

INSULINA DE ACCION LARGA 46 UDS

AMLODIPINO TAB 5 MG X2

GEMFIBROZILO TAB 600 X1

HTZDA TAB 25 X1

LOSARTAN TAB 100 X2

RESULTADO DE PARACLINICO DE 16/09/2016

GLICEMIA 110

HEMOGLOBINA GLICOSILADA 8.2

CREATININA 0.68

AC URICO 8.6

**COLEST TOTAL 208** 

TRIGLICERIDOS 151

ANTIGENO PROSTATICO 1.56

PACIENTE PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD III. SINTOMAS DE ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS. SINTOMASDE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NO FISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASA PLANTAR.HIPERQUERATOSIS. REFLEJO AQUILIANO NORMAL.

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI NECROSIS.

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 160 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**Programa** 

Examen Físico

IMC

_	Medidas Antropométricas		
	Peso	149	Kg.
	Talla	176	Cms.
	Perímetro Cefálico		Cms.
	Perímetro Torácico		Cms.
	Perímetro Abd o Cintura		Cms.
	Perímetro Cadera		Cms.
	Relación Cintura/Cadera		Cms.
	Superficie Corporal	2,7	

48,1017

OBESIDAD III

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	tales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólic	a
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial Me	edia	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardia	ca	78	x.min
Frecuencia Respir	atoria	16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Rect	al		°C
Temperatura Amb	iental		°C

Γ	Indice Tobillo/Brazo	
l	Lado Derecho	
ı	Lado Izquierdo	
ı	Presión Venosa Central	 mmHg.
	Frecuencia de Pulso	 xmin

### Examen Físico - Valoración

Estado General REGULAR
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta

-ranner ———		
Genital		
Pubarquia		
Telarquia		

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRIDCOS
CORAZON	RUIDOS C ARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	SIN MASAS

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	G473	APNEA DEL SUE?O	CONFIRMADO NUEVO		
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 161 de 221

_	. 1	DENTIFICACION					
	Nro. HC 72015188	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72015188	NOMBRES Y APELLIDOS  JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULI		EDAD ACTUAL 50 A?os 2 Meses 21 Dias
	RADIOLOGI A		.TA DE CONTROL O DE SE IA GENERAL +	EGUIMIENTO POR	CITA CONTROL:	DR CARLOS VISBAL PI	M
	MEDICINA INTERNA	MEDICIN REALIZA LOS TRA SEGUIM	TA DE CONTROL O DE SE NA ESPECIALIZADA + INCL NDA PARA LA PROTECCIO ABAJADORES EN FORMA IENTO LABORAL AL REIN' ESIS/PROTESIS.	UYE: AQUELLA N DE LA SALUD DE PERIODICA., EN	PCTE DE 46 AQOS , HTA CON APNEA	S CON OBESIDAD GII , A DEL SUEQO ?	DIABETES TIPO 1

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609064566 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2TAB AL DIA	128	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UN AL DIA	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 300 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 ATB CAD 8 H	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CAD 12H	120	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

CONTINUAR MDM DURANTE 4 MESES TEL: 3157288043

MEDICAMENTOS: METF 850 X 3 GLIMEPIRIDA 2 X 2

INSULINA DE ACCION LARGA 46 UDS

AMLODIPINO TAB 5 MG X2 GEMFIBROZILO TAB 600 X1

HTZDA TAB 25 X1 LOSARTAN TAB 100 X2 FOSINOPRIL TAB 20 X2

CONTROL MD M: 1.- NOVIEMB 11 /2016 2.- DICIEMBRE 30 /2016

CITA CONTROL: DR CARLOS VISBAL PM



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 162 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 92

**FECHA CONSULTA** 2016/11/18 11:04:41p.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA
-- ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO URGENCIAS **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/11/18 11:04:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

72015188 PF 00

Nro. IDENTIFICACION 8725088

NOMBRES Y APELLIDOS

JAIRO ENRIQUE ALTAMAR

-Tanner -

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

GARCIA

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TENGO DOLOR EN EL PECHO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE QUE AQUEJA DESDE EL MEDIO DE HOY AQUEJA DOLOR TIPO OPRESIVO EN AREA PRECORDIAL PTE CON AP DE HTA DMT2 ALERGICOS A LOS AINES CON GLUCOMETRIA DE 83 MG T.A. 140/80

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### Examen Físico

<ul> <li>Medidas Antropométricas</li> </ul>	
opoop	
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	

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

Constantes Vitales						
Presión Arter	ial					
Posición	Sistólica	Diastólio	ca			
Sentado	140	80	mmHg.			
Decúbito			mmHg.			
Presión Arteria	l Media	100	mmHg.			
Frecuencia Car	diaca	80	x.min			
Frecuencia Res	spiratoria	22	x.min			
Presión de Puls	30	60	mmHg.			
Temperatura		37	°C			
Temperatura R	ectal		°C			
Temperatura A	mbiental		°C			

ice Tobillo/Brazo		
erecho		
quierdo		
Nenosa Central		mmHg.
ncia de Pulso		xmin
	ice Tobillo/Brazo erecho equierdo n Venosa Central ncia de Pulso	erecho rquierdo n Venosa Central

#### Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta

Genital --Pubarquia --Telarquia --



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 163 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones	
PIEL Y FANERAS	AFEBRIL AL TACTO	
CABEZA	NORMAL	
OJOS	NORMAL	
NARIZ	NORMAL	
BOCA	NORMAL	
FARINGE	NORMAL	
OIDOS	NORMAL	
CUELLO	NORMAL	
TORAX	NORMAL	
CORAZON	NORMAL	
PULMON	NORMAL	
ABDOMEN	NORMAL	
GENITALES	NORMAL	
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL	
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL	
NEUROLOGICO	NORMAL	

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R071	DOLOR EN EL PECHO AL RESPIRAR	IMPRESION		
NO	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1611007861 Prioridad: URGENTE

Prestación: 895100 Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1611072220 Prioridad: URGENTE

Prestación: 903438 Cantidad: 1

Descripción: TROPONINA T, CUALITATIVA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 164 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 903820 Cantidad:

Descripción: CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR METODO INMUNOLOGICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 903821 Cantidad: 1

Descripción: CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

**EVENTO** 93

FECHA CONSULTATIPO CONSULTAORIGEN CONSULTAAMBITOCIUDADESP2016/12/05 08:42:59a.m.--INDEFINIDOURGENCIASSOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

No. HC FISICA

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/05 08:42:59a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 8725088 JAIRO ENRIQUE ALTAMAR MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

GARCIA

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

DOLOR DE CABEZA MAREOS DIFICULTAD PARA RESPIRAR DOLOR EN EL PECHO FIEBRE Y DOLOR DE GARGANTA MALESTAR GENERAL

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE CON AP DE HTA DMT2 QUIEN AQUEJA CUADRO DE DOS DIAS DE EVOLUCION CON FIEBRE ALTA INTERMITENTE ESCALOFRIOS CEFALEA MIALGIAS ARTRALGIAS DOLOR TORAXICO DIFICULTAD PARA RESPIRAR MAREOS MALESTAR GENERAL AP LO ANOTADO ALREGICOS A LOS AINES PTE EN TTO CON LOSARTAN 100 MG X 2 METFORMINA 850 MG X 3 FOSINOPRIL TABL X 2 AMLODIPINO 5 MG X 2 GLIMEPIRIDE 2 MG X 3 ACTUALMENTE CON T.A. 140/80 GLUCOSA 184 MG/DL

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

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

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.

_ Constantes	Vitales		
Presión Arteria	al		1
Posición	Sistólica	Diastólio	а
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	100	mmHg.
Frecuencia Card	86	x.min	
Frecuencia Resp	oiratoria	22	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		38,5	°C
Temperatura Re	ctal		°C
Temperatura Am	nbiental		°C

CARIBE

NTICO)

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 165 de 221

_	IDENTIFICACION								
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENT	IFICA	NOME	BRES Y APELLIDOS	SEX	o	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	720151	88	JOSE E	LIAS IGLESIAS VERA	MASCU	LINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.	Lado Izquierdo				
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.	Presión Venos	a Central		mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.	Frecuencia de	Pulso		xmin	

### Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE

Estado Hidratación DHT GI

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR

Estado Respiratorio SIN SD Estado de Conciencia Alerta Conit

-Tanner

Genital --Pubarquia --Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones	
PIEL Y FANERAS	FEBRIL AL TACTO	
CABEZA	NORMAL	
OJOS	NORMAL	
NARIZ	NORMAL	
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA	
FARINGE	HIPEREMICA CONGESTIVA ERITEMATOSA AMIGDALAS EDEMATOSAS CON ERITEMA EDMA LOCAL Y EXUDADO	
OIDOS	NORMAL	
CUELLO	ADENOPATIAS CERVICALES BILATERALES	
TORAX	NORMAL	
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS	
PULMON	CON RONCUS DIFUSOS	
ABDOMEN	NORMAL	
GENITALES	NORMAL	

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION		
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION		
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	IMPRESION		

### Conductas - Incapacidad

### **DIAGNOSTICO**

Tipo de Incapacidad

Prorroga No
Diagnóstico

2016/12/05

Días Acumulado -

Número de Incapacidad

1612002406

Incapacidad Laboral

5

AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad

Fecha inicia

Fecha final 2016/12/09

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

Clase TOTAL

Manejo

AMBULATORIO



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 166 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones PTE ADEMAS CON DIGNOSTICA DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESCOMPENSADA E HIPERTENSION

ARTERIAL CRONICA EN TTO

Dirección / Tel. CLE 63 N. 25-50 B. LOS ANDES TEL 3659892

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ANTICEPTICO PUCOFARINCEO 00/	SOLUCION/120-ML	DILUIR 1 CUCHARADA	1	NO.REQ. AUT.
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%		EN MEDIO VASO CON		
		AGUA HACER		
		GARGARISMOS 3 VECES		
		AL DIA		
A ZITO OMIONIA 500	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL	3	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg		DIA X 3 DIAS		
	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1-2 TABLETA VO	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG		CADA 4-6 HRS X FIEBRE		
		O DOLOR		
	LIOFILIZADO	HACER PRUEBA DE	1	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	INYECTAB/1000000-UI	HIPERSENSIBILIDAD		
DENIGH IN A C DENIZATION A COO COO LL	LIOFILIZADO	APLICAR 1 AMPOLLA IM	1	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I.	INYECTAB/1-VIAL	CON PREVIA PRUEBA DE		
		HIPERSENSIBILIDAD		
		NEGATIVA		

#### **EVENTO** 94

FECHA CONSULTA 2016/12/22 03:52:15p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO) ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/22 03:52:15p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 8762972

CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE DIABETES

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MANIFIESTA SENTIRSE BIEN TOLERANDO MEDICACION VIENE SOLO AL CONTROL NO REPORTE DE LABORATORIOS PARA EL CONTROL.

PACIENTE PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD III. SINTOMAS DEALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS. SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NOFISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASA PLANTAR. HIPERQUERATOSIS.

REFLEJO AQUILIANO NORMAL

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI NECROSIS.

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 167 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas			
Г					
l	Peso		153	Kg.	
l	Talla		176	Cms.	
l	Perímetro Cet	álico		Cms.	
l	Perímetro Tor	ácico		Cms.	
l	Perímetro Abo	d o Cintura	140	Cms.	
l	Perímetro Ca	dera		Cms.	
l	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.	
l	Superficie Co	rporal	2,73		
l	IMC	OBESIDAD III	49,3930		
l					

Γ	Presion Arterial			
Ub	icación	Sistólica	Diastólica	
Mi	embro Sup. Derecho			mmHg.
Mi	embro Sup. Izquierdo			mmHg.
Mi	embro Inf. Derecho			mmHg.
Mi	embro Inf. Izquierdo			mmHg.

### Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta

Constantes Vitales						
Presión Arterial						
Posición	Sistólica	Diastólio	а			
Sentado	120	80	mmHg.			
Decúbito			mmHg.			
Presión Arterial M	ledia	93,33	mmHg.			
Frecuencia Cardiaca		70	x.min			
Frecuencia Respiratoria		14	x.min			
Presión de Pulso		40	mmHg.			
Temperatura		36,5	°C			
Temperatura Rec	tal		°C			
Temperatura Amb	oiental		°C			

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	
Lado Izquierdo	
Presión Venosa Central	 mmHg.
Frecuencia de Pulso	 xmin

### -Tanner

Genital --Pubarquia --Telarquia --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETROICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
GENITALES	BNORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 168 de 221

	IDENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL	
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias	
ANO	NOR	MAL					
VASCULAR	NOR	MAL					
MIEMBROS SUPE	RIORES NOR	MAL					
MANOS	NOR	MAL					
COLUMNA	NOR	MAL					
MIEMBROS INFER	RIORES NO E	DEMA					
NEUROLOGICO	NO D	EFICIT					
GANGLIOS LINFA	TICOS NOR	MAL					
LINFOHEMATOPO	YETICO NORI	MAL					

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E782	HIPERLIPIDEMIA PURA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 24 - 04 - 2017 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1612086248 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 169 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 907106 Cantidad:

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

### **CONTROL DE DIABETES**

FOSINOPRIL 20 X 2

METFORMINA 850 X 3

AMLODIPINO 5 X 2

LOSARTAN 100 X 2

GEMFIBROZIL 600 X 1

HCTZDA 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2 X 3

CITA EL 24 - 04 - 2017

RECLAMA MEDICACION EL 21 - 02 - 2017

- IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO
- INCENTIVO CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA
- DISMINUCION DE STRESS
- -SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS DASH, EJERCICIO 30 MIN 5 VECES POR SEMANA.
- SE PROMUEVE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
- SE ENSEQAN SIGNOS DE ALARMA
- SE EXPLICAN COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, CARDIOPATIA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
- ESTABLEZCO METAS DE TRATAMIENTO: TA : < 140/90 CT : <200 LDL : <100 TAG <150 IMC: 18 25 % , GLICEMIA :

<120, HBAIC: <7.0 %

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFI Y TABACO ,NO



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 170 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro

Nro. IDENTIFICA

NOMBRES Y APELLIDOS

SEXO

FECHA NAC

EDAD ACTUAL 50 A?os 2 Meses 21 Dias

72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16

DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS, CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3, EN PEQUEQAS CANTIDADES, NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO, PAN DULCE, PAN BLANCO, PASTAS, GALLETAS, MAIZ, CHOCOLATES Y TORTAS, MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL, USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL, EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJ ETOS PESADOS, CONSERVAR LOS PIES SECOS. NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS, ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO. ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL. EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO, DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA P ARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA. ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA. SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

**EVENTO** 95

**FECHA CONSULTA** 2016/12/23 08:18:31a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/23 08:18:31a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

1042426293

JOHANNA PATRICIA GOMEZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

AVILA

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

Programa

--

**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
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DAI	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 AL DIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 171 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias NO.REQ. AUT. TABLETAS/1-TABLETA 120 2 AL DIA FOSINOPRIL 20MG

Observaciones

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM TTO POR 2MESES

**EVENTO** 96

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2016/12/26 11:03:22a.m.
-INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
NO. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/26 11:03:22a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 1042426293
 JOHANNA PATRICIA GOMEZ
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

**AVILA** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

ı	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
I	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
ı				REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 ADIA	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL IDA	120	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 ALDIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM TTOPRO 2 MESES

	NT		

FECHA CONSULTA

2016/12/29 06:00:31p.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2016/12/29 06:00:31p.m.



### HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 172 de 221

IDENTIFICACION

SEXO Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION** Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 3724914 HEMER REDONDO CLEOVIS MEDICINA LABORAL MEDICINA LABORAL

**CLOTARIO** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

NO ASISTIO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

**ENFERMEDAD GENERAL** Causa Externa

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	CONFIRMADO NUEVO		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

### **EVENTO** 98

**FECHA CONSULTA** 2017/03/27 11:14:46a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** INDEFINIDO

ORIGEN CONSULTA

**AMBITO** CIUDAD **AMBULATORIO** 

**ESP** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) **CARIBE** 

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/03/27 11:14:46a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

1042426293

JOHANNA PATRICIA GOMEZ

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**AVILA** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

	PRINCIPAL Código		DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Ī	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 AL DIA	96	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR SEGUN INDICAICON MEDICA	5	NO.REQ. AUT.
ALOPURINOL 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 AL DIA	90	NO.REQ. AUT.



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 173 de 221

IC	DENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO FECHA N	AC E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO 1970/05	16 50 A	?os 2 Meses 21 Dias
GEMFIBROZIL	600 mg		TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	30	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg			TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	30	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG			TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.

#### Observaciones

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM, TTO POR 1MES,

**EVENTO** 99

FECHA CONSULTA 2017/04/24 03:30:36p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/04/24 03:30:36p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

CEDULA CIUD. 8762972

NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS FEDERICO VISBAL ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

**CONTROL DE DIABETES** 

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

 ${\tt MANIFIESTA} \ {\tt SENTIRSE} \ {\tt BIEN} \ {\tt TOLERANDO} \ {\tt MEDICACION} \ {\tt VIENE} \ {\tt SOLO} \ {\tt AL} \ {\tt CONTROL} \ {\tt NO} \ {\tt REPORTE} \ {\tt DE} \ {\tt LABORATORIOS} \ {\tt PARA} \ {\tt EL} \ {\tt CONTROL} \ .$ 

JIMFNF7

PACIENTE PRESENTA COMORBILIDAD DERIVADA DE SU PATOLOGIA.PACIENTE HIPERTENSO, NO TABAQUISMO, NO DISLIPIDEMIA, OBESIDAD III. SINTOMAS DEALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL

SIN ANTECEDENTES DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA NI HEMORRAGIA VITREA.

PARESTESIAS DOLOROSAS. SENSIBILIDAD TERMICA Y DOLOROSA NORMAL, NO PINCHAZOS. HORMIGUEOS NO, NO INESTABILIDAD A LA MARCHA NI DEBILIDAD MUSCULAR.

NO FRIALDAD EN LOS PIES, HERIDAS CICATRIZAN ADECUADAMENTE, NO ESCARAS. SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE, NO PRESENCIA DE LESIONES NECROTICAS..

MARCHA NORMAL.NO DEFORMIDADES DE EXTREMIDADES.NO ACORTAMIENTO DEL EJE ANTEROPOSTERIOR DEL PIE.NO XERODERMIAS NOFISURAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE ATROFIA DE GRASA PLANTAR. HIPERQUERATOSIS. REFLEJO AQUILIANO NORMAL.

NO HAY PRESENCIA DE ENGROSAMIENTO UNGUEAL, MICOSIS, PRESENCIA DEL VELLO EN DORSO DEL PIE, NO ULCERACIONES, RUBOR NI NECROSIS

PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

#### ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

#### **Examen Físico**

_	Medidas	Antropométricas		
l	Peso		139	Kg.
l	Talla		176	Cms.
l	Perímetro	Cefálico		Cms.
l	Perímetro	Torácico		Cms.
l	Perímetro	Abd o Cintura	140	Cms.
l	Perímetro	Cadera		Cms.
l	Relación	Cintura/Cadera		Cms.
l	Superficie	e Corporal	2,61	
l	IMC OBESIDAD III		44,8734	
L				

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	tales		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólic	а
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial M	edia	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardia	aca	70	x.min
Frecuencia Respi	ratoria	14	x.min
	40	mmHg.	
Presión de Pulso			•
Presión de Pulso Temperatura		36,5	°C
	tal	36,5	°C



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 174 de 221

## Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC EDAD ACTUAL 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Presion Arterial

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 -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 --

### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL
BOCA	HUMEDA
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	NORMNAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA
NEUROLOGICO	NO DEFICIT
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 175 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) CONFIRMADO				
			REPETIDO		
NO	E782 HIPERLIPIDEMIA PURA CONFIRMADO		CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 25 - 08 - 2017 TEL 3157288043
GENERAL		MEDICINA GENERAL +	

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1704092540 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad:

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

#### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS PM	9	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	63	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 300 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 AL DIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 176 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

FOSINOPRIL 20 X 2
METFORMINA 850 X 3
AMLODIPINO 5 X 2
LOSARTAN 100 X 2
GEMFIBROZIL 600 X 1
HCTZ 25 X 1
INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS
GLIMEPIRIDA 2 X 3

CITA EL 25 - 08 - 2017

RECLAMA MEDICACION EL 22 - 06 - 2017

- INCENTIVO CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA
- DISMINUCION DE STRESS
- -SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS DASH, EJERCICIO 30 MIN 5 VECES POR SEMANA.
- SE PROMUEVE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
- SE ENSEQAN SIGNOS DE ALARMA
- SE EXPLICAN COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, CARDIOPATIA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
- ESTABLEZCO METAS DE TRATAMIENTO: TA : < 140/90 CT : <200 LDL : <100 TAG <150 IMC: 18 25 % , GLICEMIA : <120, HBAIC : <7.0 %

DIETA BAJA EN SAL,GRASA, ALTA E N FIBRA, EVITE EL ALCOHOL, LOS AZUCARES REFINADOS, CAFI Y TABACO, NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS, CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3, EN PEQUEQAS CANTIDADES, NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO, PAN DULCE, PAN BLANC O, PASTAS, GALLETAS, MAIZ, CHOCOLATES Y TORTAS, MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL, USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL, EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVANTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJETOS PESADOS, CONSERVAR LOS PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE, DORMIR LAS HORAS NECESARIAS, ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO. ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTE S DEL CONTROL. EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO, DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUE RDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA. SE ADVIERTE AL PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

F۱	/F	N	т	റ	1	n	r

FECHA CONSULTA 2017/06/23 10:22:38a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/23 10:22:38a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 1042426293

NOMBRES Y APELLIDOS JOHANNA PATRICIA GOMEZ AVILA ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 177 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

	PRINCIPAL Código DESCRIPCION		TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL	
I	SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO NUEVO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 LADI A	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 ALDIA	192	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UDS	9	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 ALDIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 ALDIA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM

E۷	EN	ITC	<b>า</b> 1	Λ1
LV			<i>•</i> •	$\sigma_{\mathbf{T}}$

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2017/08/25 05:07:07p.m.
-INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/08/25 05:07:07p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 55312060
 ADRIANA CECILIA BARROS
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

 JINETE
 JINETE
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE DIABETES E HIPERTENSION

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO EN TTO CON

FOSINOPRIL 20 X 2

METFORMINA 850 X 3 AMLODIPINO 5 X 2

LOSARTAN 100 X 2

GEMFIBROZIL 600X 1

HCTZ 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2 X 3



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 178 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

LABORATORIOS NO REALIZADOS

18/08/2016 HDL 40 LDL 115 COL TOTAL 183 GLUCOSA 251 TRIGLICERIDOS 138 18/04/2017 CREATININA 1.04 TFG 191.26 ESTADIO I UROANALISIS GLUCOSURIA 100

PLAN GLARGINA 50X1 AMLODIPINO 10X2 VALSARTAN 80X2

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

#### **Examen Físico**

_	Medidas	Antropométricas		
	Peso		154	Kg.
	Talla		175	Cms.
	Perímetro	Cefálico		Cms.
	Perímetro	Torácico		Cms.
	Perímetro	Abd o Cintura	126	Cms.
	Perímetro	Cadera		Cms.
	Relación	Cintura/Cadera		Cms.
	Superficie	e Corporal	2,74	
	IMC	OBESIDAD III	50,2857	
l				

	Presion Arterial			
ı	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
ı	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
ı	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
ı	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

<ul> <li>Constantes Vi</li> </ul>	tales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	160	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial M	120	mmHg.	
Frecuencia Cardia	ıca	78	x.min
Frecuencia Respir	atoria	18	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.	
Temperatura		°C	
Temperatura Rect		°C	
Temperatura Amb		°C	

Γ	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 --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	I139	ENFERMENDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA	CONFIRMADO		
		NO ESPECIFICADA	REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 179 de 221

_	IDENTIFICACIO	ON					
Nro. HC	TP. IDEN	TIFICA N	ro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VER	A MASCULI	INO 1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
MEDICINA	Remision C	ONSULTA DE F	PRIMERA VEZ PO	R MEDICINA	HIPERTERNSION	DIABETESOBESIDAD	
INTERNA		SPECIALIZADA	INCLUYE: AQUE	LLA REALIZADA PARA	DESCOMPENZAD	0	
		A PROTECCION	N DE LA SALUD D	E LOS TRABAJADORES			
		N EL INGRESO	, RETIRO, REUBI	CACION, REINTEGRO			
		EL TRABAJADO	OR ASI COMO PA	RA DEFINIR EL ORIGEN			
		EL EVENTO EN	SALUD, CALIFIC	CACION			
RADIOLOGI	Control C	ONSULTA DE C	CONTROL O DE S	EGUIMIENTO POR			
Α	M	IEDICINA GENE	RAL +		CITA EL 2I DE DIC	IEMBRE 2017 A 3PM	TEL 3157288043

#### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1708106710 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad:

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR1 CADA 12HORAS	126	NO.REQ. AUT.



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 180 de 221

II	DENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	El	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	os 2 Meses 21 Dias?
GLIMEPIRIDA 2	2 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DE ALMUERZ		240	NO.REQ. AUT.
HIDROCLORO	TIAZIDA 25 mg		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN	LA MAQANA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 2	0MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CAI	DA 12HORAS	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA	850MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CA	DA COMIDA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL	600 mg		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN	I LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
1	LOGA DE ACCION LARGA A GLARGINA) 300UI/3ML		SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	50 UNIDAI CUTAN		10	NO.REQ. AUT.

#### Indicaciones

CONTROL

TIRILLA TOTAL 100 LANCETAS TOTAL 100

AGUJA PARA PEN DE INSULINA TOTAL 100

FOSINOPRIL 20 X 2 METFORMINA 850 X 3

AMLODIPINO 10 X 2 VALSARTAN 80 X 2

GEMFIBROZIL 600 X 1

HCTZ 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 50 UDS

GLIMEPIRIDA 2 X 4

CITA EL 2I DE DICIEMBRE 2017 A 3PM TEL 3157288043 RECLAMA PROGRAMACION EL 25 OCTUBRE 2017

#### **EVENTO** 102

**FECHA CONSULTA** 2017/10/25 12:05:46p.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/25 12:05:46p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8712698

NOMBRES Y APELLIDOS LUIS ANTONINO PADILLA **ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

BARROS

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PLAN DE CONTINGENCIA EN MDM, REFORMULACION EN MDM, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta -

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**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



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 181 de 221

	DENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	?os 2 Meses 21 Dias
VALSARTAN 80	) MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAF	TOMAR 2 DIA		NO.REQ. AUT.	
GLIMEPIRIDA 2 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 4 DIA		240	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAF	TOMAR 1 DIA		NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAF	TOMAR 1 DIA		NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML			SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 50 U	APLICAR 50 UNIDADES/DIA		NO.REQ. AUT.

Observaciones

PLAN DE CONTINGENCIA EN MDM, REFORMULACION EN MDM, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

**EVENTO** 103

FECHA CONSULTA 2017/10/25 12:31:46p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/10/25 12:31:46p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 8712698

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

DADD

LUIS ANTONINO PADILLA

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**BARROS** 

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PLAN DE CONTINGENCIA EN MDM, REFORMULACION EN MDM, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**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
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIA	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 DIA	180	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PLAN DE CONTINGENCIA EN MDM, REFORMULACION EN MDM, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

#### **EVENTO** 104

**FECHA CONSULTA**2017/11/04 10:30:10a.m.
--

A ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**ESP** 

NTICO)

CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/11/04 10:30:10a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 32855994

NOMBRES Y APELLIDOS KAREN VANESSA

HERNANDEZ HERRERA

**ESPECIALIDAD**MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA



### HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 182 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

TENGO PROBLEMAS PARA DORMIR

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON AP DE HTA EN TTO CON FOSINOPRIL 20 MGX 2 + AMLODIPINO 10 MG X 2 + VALSARTAN 80MG X 2 + HCTZ 25 MG + DBT TIPO1: LANTUS 50 UDS + GLIMEPIRIDA 2 MG X 4 .

OBESIDAD MORBIDA GRADO 3

COMENTA APNEA DEL SUEQO Y RONQUIQUIDOS DE ALTA INTENSIDAD .

### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	G473	APNEA DEL SUE?O	IMPRESION		
NO	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	
INTERNA		MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA	CITA CONTROL EN 2 MESES
		REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE	
		LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN	
		SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION	
		DE ORTESIS/PROTESIS.	
NEUMOLOGI	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	
A		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	APNEA DEL SUEQO
		LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	
		EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO	
		DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN	
OTODDINO		DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	
OTORRINOL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	PONOLUBOO
ARINGOLOG		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	RONQUIDOS
IA IA		LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES	
		EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO	
		DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN	
NEUMOLOGI	lasta na a na culta	DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	
A NEUMOLOGI	Interconsulta	MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA	OBESIDAD MORBIDA + HTA + DBT TIPO 1
_ ^		REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE	OBESIDAD MORBIDA + HTA+DBT TIPO I
		LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA EN	
		SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION	
		DE ORTESIS/PROTESIS.	
NUTRICION	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	
GENERAL	Interconsulta	MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA	
) SEIVER OF		REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE	HTA + DBT TIPO 1 + OBESIDAD MORBIDA
		LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN	THAT SET IN O TO OBEOIDAD MORBIDA
		SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION	
		DE ORTESIS/PROTESIS.	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 183 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. H0	TP. IDENTIFI		NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULINO	<b>FECHA NAC</b> 1970/05/16	<b>EDAD ACTUAL</b> 50 A?os 2 Meses 21 Dias
CIRUGI GENER	AL ESPE LA P EN E DEL	SULTA DE PRIMERA VEZ POF ECIALIZADA INCLUYE: AQUEL ROTECCION DE LA SALUD DE L INGRESO, RETIRO, REUBIO TRABAJADOR ASI COMO PAF EVENTO EN SALUD, CALIFIC/	LLA REALIZADA PARA E LOS TRABAJADORES CACION, REINTEGRO RA DEFINIR EL ORIGEN	OBESIDAD MORBIDA	GADO 3	

**RESPUESTA INTERCONSULTA** 

CONTINUA Estado Interconsulta

HTA + APNEA DEL SUEQO + DB TI'PO 1 + OBESIDAD MORBIDA

**EVENTO** 105

**FECHA CONSULTA** 2017/12/21 04:09:35p.m. No. HC FISICA

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO** AMBULATORIO

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/21 04:09:35p.m. EVOLUCIÓN 1 -

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

**Nro. IDENTIFICACION** CEDULA CIUD. 55312060

**NOMBRES Y APELLIDOS** ADRIANA CECILIA BARROS

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

**SUBESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

JINETE

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE DIABETES E HIPERTENSION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

**EN TTO CON** 

FOSINOPRIL 20 X 2

METFORMINA 850 X 3

GEMFIBROZIL 600 X 1

HCTZ 25 X 1

INSULINA DE ACCIONLARGA 44 UDS

**GLIMEPIRIDA 2X4** 

AMLODIPINO 10X2

VALSARTAN 80X2

LABORATORIOS NO REALIZADOS EN CLÍNICA 21/12/2017 PASTEUR GLUCOSA PRE 138 POST 296 HB 13 HTO 39 COLESTEROL TOTAL 210 18/08/2016 HDL 40 LDL 115 COL TOTAL 183 GLUCOSA 251 TRIGLICERIDOS 138 18/04/2017 CREATININA 1.04 TFG 191.26 ESTADIO I UROANALISIS GLUCOSURIA 100 DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO

**ANAMNESIS** 

**CAMINAR DIARIO** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa **OTRA** 

**Programa** 

**Examen Físico** 

Medidas Antropométricas

158 Kg. Peso

**Constantes Vitales** Presión Arterial Sistólica Posición Diastólica



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 184 de 221

IDENTIFICACION Nro. HC TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIF		NOMBRES Y		SEX		FECHA NAC	
72015188 CEDULA CIUD.	72015188	8	JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCU	JLINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Talla	1	78 Cms.		Sentado	150	90	mmHg.	
Perímetro Cefálico		Cms.		Decúbito			mmHg.	
Perímetro Torácico		Cms.						
Perímetro Abd o Cintu	a 1	52 Cms.		Presión Arterial M	1edia	110	mmHg.	
Perímetro Cadera		Cms.		Frecuencia Cardi	aca	78	x.min	
Relación Cintura/Cade	ra	Cms.		Frecuencia Respi	iratoria	18	x.min	
Superficie Corporal	2	2,8		Presión de Pulso		60	mmHg.	
IMC OBESII	OAD III 49,86	74		Temperatura			°C	
	,			Temperatura Rec	tal		°C	
				Temperatura Aml	biental		°C	
Presion Arterial								
Ubicación	Sistólica Di	astólica		Indice Tobi	llo/Brazo			7
Miembro Sup. Derecho		mr	nHg.	Lado Derecho				
Miembro Sup. Izquierd	0	mr	nHg.	Lado Izquierdo				
Miembro Inf. Derecho			nHg.	Presión Venosa			mmHg.	
Miembro Inf. Izquierdo			mHg.	Frecuencia de l	Pulso		xmin	
Examen Físico - Valorad	ión							1

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
PIEL Y FANERAS	NORMAL

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO	CONFIRMADO		
		INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE	REPETIDO		
		COMPLICACION			

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI A		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.	OBESIDAD, AYUDA PARA BAJAR DE PESO - ANSIEDAD
NUTRICION GENERAL	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	OBESIDAD
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 23 DE ABRIL 2018 3: 40 TEL 3002503499

# Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1712052830 Prioridad: NORMAL



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 185 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad:

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

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 AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	56	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UNIDADEES SUB CUTANEA 9 PM	5	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 2 ALMUERZO 1 CENA	112	NO.REQ. AUT.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 186 de 221

**IDENTIFICACION** 

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Indicaciones

CONTROL

GLIMEPIRIDA 2X4 INS GLARGINA 44 FOSINBOPRIL 20X2 AMLODIPINO 10X2 VALSARTAN 80X2

CITA EL 23 DE ABRIL 2018 3: 40 TEL 3002503499 RECLAMA PROGRAMACION EL 22 ENERO 2018 Y MES A MES 4 PISO

**EVENTO** 106

FECHA CONSULTA 2017/12/21 05:04:18p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO) **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2017/12/21 05:04:18p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 55312060

NOMBRES Y APELLIDOS ADRIANA CECILIA BARROS ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

**JINETE** 

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

FORMULACION MEDICAMENTOS PENDIENTE

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

**Programa** 

--

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 23 DE ABRIL 3:40 TEL 3002503499

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 1 ALMUERZO 1 CENA	90	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LA MAQANA	30	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

CONTROL

METFORMINA 850X3 HIDROCLOROTIAZIDA 25X1 GEMFIBROZIL 600X1

CITA EL 23 DE ABRIL 3:40 TEL 3002503499



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 187 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 107

**FECHA CONSULTA** 2018/03/27 11:36:32a.m.

> No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**BARROS** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/03/27 11:36:32a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 8712698

**NOMBRES Y APELLIDOS** LUIS ANTONINO PADILLA

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

**ANAMNESIS** 

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

ENFERMEDAD GENERAL Causa Externa

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB DIA	56	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	USO INIDNICADO	5	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	4 TAB DIA	112	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

**EVENTO** 108

**FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA** 2018/04/03 12:07:31p.m. No. HC FISICA

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

**CARIBE** 

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/04/03 12:07:31p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

72015188 PF 00

**TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** JULIA MERCEDES PEREZ NUTRICION GENERAL CEDULA CIUD. 33204046 NUTRICION CAEZ

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

NO ACUDIO AL LLAMADO



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 188 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

NO ACUDIO AL LLAMADO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS	CONFIRMADO NUEVO		
		RAZONES			

### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta --

## **EVENTO** 109

FECHA CONSULTA 2018/04/09 01:52:16p.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/04/09 01:52:16p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 45547503

NOMBRES Y APELLIDOS MARY ESTELA ARDILA **ESPECIALIDAD**SALUD MENTAL

SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA

HERNANDEZ

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

PACIENTE NO ASISTE A COONTROL POR PSICOLOGIA

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE NO ASISTE A CONTROL POR PSICOLOGIA

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	IMPRESION		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

# **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE NO ASISTE A CONTROL POR PSICOLOGIA.

**EVENTO** 110



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 189 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/04/23 04:00:23p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 55312060
 ADRIANA CECILIA BARROS
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

JINETE

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE HIPERTENSIO Y DIABETES

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

FOSINOPRIL 20 X 2 SUSPENDO HOY

METFORMINA 850 X 3

GEMFIBROZIL 600 X 1

HCTZ 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

**GLIMEPIRIDA 2X4** 

AMLODIPINO 10X2

VALSARTAN 80X2 NO LE CONTROLA LA TENSION EL CAMBIO DE MARCA QUE SE LE HIZO EN LA SEGUNDA ENTREGA DE MEDICAMENTO (GENFAD) ALZAS DE TENSION HASTA 180/100

LABORATORIOS 17/04/2018 HDL35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

#### DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO CAMINAR DIARIO

# **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

# **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas		
	•		
Peso		156	Kg.
Talla		178	Cms.
Perímetro	o Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura	152	Cms.
Perímetro	o Cadera		Cms.
Relación	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	e Corporal	2,78	
IMC	OBESIDAD III	49,2362	

Γ	Presíon Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.

<ul><li>Constantes</li></ul>	Vitales		
Presión Arteri	al		
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	160	100	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial	Media	120	mmHg.
Frecuencia Car	diaca	74	x.min
Frecuencia Res	piratoria	16	x.min
Presión de Puls	60	60	mmHg.
Temperatura			°C
Temperatura Re	ectal		°C
Temperatura Ar	mbiental		°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 190 de 221

	_	IDENTIFICACION									
	Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDEN	TIFICA	NO	MBRES Y	APELLIDOS	SE	хо	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
	72015188	CEDULA CIUD.	72015	188	JOSE	E ELIAS IGI	LESIAS VERA	MASC	ULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Ī		Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.		Lado Izquierdo				
		Miembro Inf. Derecho			mmHg.		Presión Venosa	Central		mmHg.	
		Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.		Frecuencia de F	Pulso		xmin	

-Tanner

# Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO

Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR

Estado de Conciencia Alerta

Genital -Pubarquia -Telarquia --

### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud Datos Clínicos de Importancia		
RADIOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA EL 23 DE AGOSTO 4 PM TEL 3659892 - 3157288043	
Α		MEDICINA GENERAL +		

# Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1804065766 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad: 1

Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +

Datos Clinicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 904902 Cantidad: 1
Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

# CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 191 de 221

– IC	DENTIFICACION						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	DAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A	0.2 Neses 21 Dias
VALSARTAN 80	) MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CAD	DA 12 HORAS	70	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2	2 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DE ALMUIERZ		112	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 8	850MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DE ALMUERZ		90	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO	0 100 MG		TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN	I LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
	LOGA DE ACCION LARGA A GLARGINA) 300UI/3ML	A DE 100	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 4. CUTANE		5	NO.REQ. AUT.

#### **Indicaciones**

### CONTROL

**FAVOR ENTREGAR 1 GLUCOMETRO** 

METFORMINA 850 X 3 CIPROFIBRATO 100X1 GLARGINA 44 GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 VALSARTAN 80X2 (NO DAR GENFARD)

CITA EL 28 DE AGOSTO 4 PM TEL RECLAMA PROGRAMACION EL 23 MAYO 25 JUNIO 25 JULIO 2018

TIRILLA 100 LANCETAS 100 AGUJA APRA PEN DE INSULINA 100

- INCENTIVO CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA
- DISMINUCION DE STRESS
- -SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS DASH, EJERCICIO 30 MIN 5 VECES POR SEMANA.
- SE PROMUEVE A DHERENCIA AL TRATAMIENTO
- SE ENSEQAN SIGNOS DE ALARMA
- SE EXPLICAN COMPLICACIONES DE ENFERMEDAD DE BASE: NEFROPATIA, RETINOPATIA, CARDIOPATIA Y ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
- ESTABLEZCO METAS DE TRATAMIENTO: TA : < 140/90 CT : <200 LDL : <100 TAG <150 IMC: 18 25 % , GLICEMIA : <130, HBAIC : <7.0 %

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFE Y TABACO ,NO DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS ,CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3 ,EN PEQU EQAS CANTIDADES,NO CONSUMIR FRUTAS MUY DULCES COMO EL BANANO Y EL MANGO , NISPERO NI ZAPOTE, PAN DULCE ,PAN BLANCO ,,CHOCOLATES Y TORTAS,MANTENER UNA BUENA SALUD DENTAL ,USO CUIDADOSO DEL CEPILLO Y DEL HILO DENTAL ,EJERCICIO DIARIO COMO CAMINAR NO LEVA NTAR PESAS NI REALIZAR EJERCICIOS QUE INCLUYAN EMPUJAR OBJETOS PESADOS ,CONSERVAR LOS PIES SECOS.NO AUTOMEDICARSE ,DORMIR LAS HORAS NECESARIAS ,ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA COMO SED EXCESIVA Y ORINA EN EXCESO .ASISTIR A LOS CONTROLES PROGRAMADOS CON 20 MINUTOS DE ANTICIPACION A LA HORA DE LA CITA.REALIZARSE LOS EXAMENES SOLICITADOS 3 DIAS ANTES DEL CONTROL .EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA LLAMAR AL TELEFONO ASIGNADO EN EL AREA DE PROMOCION Y PREVENCION COMO MINIMO 6 HORAS ANTES DE LA ATENCION PARA ASIGNAR ESE CUPO ,DE LO CONTRARIO SE LE ASIGNARA LA CITA PARA EL CONTROL SIGUIENTE DE ACUERDO A LA AGENDA MEDICA.ESTAR ATENTOS A LA FECHA DE LA BUSQUEDA DE LOS MEDICAMENTOS, REVISAR QUE LE ENTREGUEN EL TRATAMIENTO COMPLETO EN FARMACIA. SE ADVIERTE AL PAC IENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

# **EVENTO** 111



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 192 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 55312060
 ADRIANA CECILIA BARROS
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

JINETE

### ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE DEBE INGRESART NUEVAMENTE HISTORIA PARA CONTINUAR CON FORMULACION, SISTEMA NO PERMITE INGRESO DE MAS DE 5 MEDICAMENTOS POR HISTORIA, DICHO INCONVENIENTE YA HA SIDO INFORMADO A SUPERIORES

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES

ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

FOSINOPRIL 20 X 2 SUSPENDO HOY

METFORMINA 850 X 3

GEMFIBROZIL 600 X 1

HCTZ 25 X 1

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2X4

**AMLODIPINO 10X2** 

VALSARTAN 80X2 NO LE CONTROLA LA TENSION EL CAMBIO DE MARCA QUE SE LE HIZO EN LA SEGUNDA ENTREGA DE MEDICAMENTO (GENFAD)

ALZAS DE TENSION HASTA 180/100

LABORATORIOS 17/04/2018 HDL35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO CAMINAR DIARIO

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DANUTIDINA 450	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB JUNTAS	120	NO.REQ. AUT.
RANITIDINA 150 mg		CADA 12 HORAS		
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

# Indicaciones

#### CONTROL

METFORMINA 850 X 3 CIPROFIBRATO 100X1 GLARGINA 44 GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 VALSARTAN 80X2 (NO DAR GENFARD)

CITA EL 28 DE AGOSTO 4 PM TEL RECLAMA PROGRAMACION EL 23 MAYO 25 JUNIO 25 JULIO 2018



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 193 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 112

**FECHA CONSULTA** 2018/05/07 05:29:36p.m. **No. HC FISICA** 

CEDULA CIUD.

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/05/07 05:29:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS MARY ESTELA ARDILA

**ESPECIALIDAD**SALUD MENTAL

SUBESPECIALIDAD PSICOLOGIA

HERNANDEZ

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

**TIPO CONSULTA** 

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

45547503

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

OTRA

Programa

--

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	IMPRESION		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

**EVENTO** 113

**FECHA CONSULTA** 2018/06/06 11:34:29a.m. **No. HC FISICA**  TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

72015188 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/06 11:34:29a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 22732648

NOMBRES Y APELLIDOS GERLENIS ESTHER

**GUERRERO OSPINO** 

ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 194 de 221

_	<b>IDENTIFICACIO</b>	N								
Nro. HC	TP. IDENT	TIFICA N	Iro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APEL	LIDOS	SEXO	F	ECHA NAC	;	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA	CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIA	AS VERA	MASCULING	)	1970/05/16		50 A?os 2 Meses 21 Dias
SI	E109	DIABETES N	IELLITUS INSULIN	ODEPENDIENTE	CONFIRMADO	0				
		SIN MENCIO	N DE COMPLICAC	CION	REPETIDO					
NO	I10X	HIPERTENSI	ON ESENCIAL (PI	RIMARIA)	CONFIRMADO	0				
					REPETIDO					

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	4 AL DIA	128	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	3 AL DIA	90	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	30	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	44 UI S/C AL DIA	5	NO.REQ. AUT.

Observaciones

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

#### **EVENTO** 114

FECHA CONSULTA 2018/06/06 11:37:45a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CTUDAD SOLEDAD(ATLA

**ESP** ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/06/06 11:37:45a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22732648

**NOMBRES Y APELLIDOS GERLENIS ESTHER** 

**GUERRERO OSPINO** 

**ESPECIALIDAD** 

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

OTRA Causa Externa

**Programa** 

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

# CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	70	NO.REQ. AUT.

Observaciones



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 195 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 115

**FECHA CONSULTA** 2018/08/28 04:36:14p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/08/28 04:36:14p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 55312060

**NOMBRES Y APELLIDOS** ADRIANA CECILIA BARROS JINETE

**ESPECIALIDAD** MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE DIABETES E HIPERTENSION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

METFORMINA 850 X 3

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 VALSARTAN CAMBIO MEDICAMETNO POR LOSARTAN 100X2

LABORATORIOS PARTICULAR HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 303 COL TOTAL 221 SC URICO 6.4 TRG 187 GLUCOSA 140 POST 182 HB GLICOSILADA

17/04/2018 HDL 35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO **CAMINAR DIARIO** 

# **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa

### **Examen Físico**

_	Medidas Ant	ropométricas		
ľ		орошош юшо		
	Peso		155	Kg.
	Talla		178	Cms.
	Perímetro Cet	fálico		Cms.
	Perímetro Tor	rácico		Cms.
	Perímetro Abo	d o Cintura	152	Cms.
	Perímetro Ca	dera		Cms.
	Relación Cint	ura/Cadera		Cms.
	Superficie Co	rporal	2,77	
	IMC	OBESIDAD III	48,9205	
l				

I	Presíon Arterial		-
	Ubicación	Sistólica Diastólica	

<ul><li>Constantes Vi</li></ul>	tales —		
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólio	ca
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito			mmHg.
Presión Arterial M	100	mmHg.	
Frecuencia Cardia	aca	74	x.min
Frecuencia Respir	ratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.	
Temperatura		°C	
Temperatura Rect		°C	
Temperatura Amb	iental		°C

Indice Tobillo/Brazo	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 196 de 221

_	IDENTIFICACION							
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDEN	NTIFICA	NOM	BRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015	5188	JOSE E	ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.	Lado Derecho			
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.	Lado Izquierdo			
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.	Presión Venos	a Central	mmHg.	
	Miembro Inf. Izquierdo	<u></u>		mmHg.	Frecuencia de	Pulso	xmin	

Examen Físico - Valoración

**BUENO** Estado General

Estado Hidratación **HIDRATADO** 

NORMAL: Glasgow 15/15 Estado de Glasgow Estado Respiratorio SIN SDR Estado de Conciencia Alerta

-Tanner ·

Genital Pubarquia Telarquia

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E782	HIPERLIPIDEMIA PURA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	
Α		MEDICINA GENERAL +	CITA EL 27 DICIEMBRE 4 PM TEL 3659892- 3157288043

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden

LABORATORIO

No. Orden

1808082350

NORMAL Prioridad:

Prestación:

903426

Cantidad:

Descripción:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

Descripción:

Cantidad: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Prioridad:

NORMAL

Prestación: Descripción: 904902 Cantidad: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Datos Clinicos de Importancia:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

NORMAL

Prestación:

907106 Cantidad:

Descripción:

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad:

NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 197 de 221

	DENTIFICACION							
Nro. HC 72015188	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 72015188		<b>DMBRES Y APELLIDOS</b> E ELIAS IGLESIAS VERA	SEXO MASCULINO	<b>FECHA NAC</b> 1970/05/16		OAD ACTUAL Pos 2 Meses 21 Dias
	Descripció	ón		Presentación	Dos	is	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (	BESILATO) 10 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CAD	A 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2	2 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DE		112	NO.REQ. AUT.
METFORMINA	850MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DE ALMUERZO		90	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (PO	OTASICO) 100 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CAD	A 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML		SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 CUTANE		5	NO.REQ. AUT.		
luc a	diagolopoo			•	•			

#### Indicaciones

**CONTROL DX HIPERTENSION DIABETES E102** 

METFORMINA 850 X 3 LARGA 44 UDS GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 LOSARTAN 100X2

CITA EL 27 DICIEMBRE 4 PM TEL 3659892- 3157288043 DIR CLL63 #25-50 PROGRAMACION 28 SPT 26 OCTN 27 NOVIEMB 2018

E/	/E	N	т	$\mathbf{a}$	-1	1	6

FECHA CONSULTA 2018/10/05 01:34:28p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO URGENCIAS CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/10/05 01:34:28p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS GISELLA MARGARITA ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

# **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

ME DUELE LA PIERNA

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 48 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, HIPERTENSION ARTERIAL Y OBESIDAD. REFIERE QUE EN EL AQO 2001 TUVO UN ACCIDENTE QUE LE PRODUJO UNA FRACTURA ABIERTA EN TIBIA Y PERONH QUE REQUIRIR USO DE TUTORES.

**BOLA?O CHARRIS** 

REFIERE QUE DESDE HACE VARIOS DIAS (NO ESPECIFICA CUANTO), PRESENTA SECRECION PURULENT APOR UNA DE LAS CICATRICES DE LOS TUTORES Y ERITEMA ALREDEDOS. REFIERE QUE POR SER DIABETICO PEFIERE ACUDIR A URGENCIAS PARA QUE SE LE DESCARTE UNA INFECCION.

REFIERE ALERGIA A LOS AINES.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -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 -Telarguia --



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 198 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **Observaciones**

PACIENTE CON CUADRO DE EDEMA EN MIEMBRO IZQUIERDO. ORDNEO HEMOGRAMA PARA VERIFICAR MAGNITUD D ELA INFECCION Y RADIOGRAFIA DE PIERNA PARA DESCARTAR SIGNOS RADIOLOGICOS DE OSTEOMIELITIS

#### Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	RUBOR, CALOR Y EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA.

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS	IMPRESION		
		MIEMBROS			
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	IMPRESION		

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1810005964 Prioridad: URGENTE

Prestación: 873313 Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1810018714 Prioridad: URGENTE

Prestación: 902210 Cantidad:

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

**EVENTO** 116

FECHA CONSULTATIPO CONSULTAORIGEN CONSULTAAMBITOCIUDADESP2018/10/05 01:34:28p.m.--INDEFINIDOURGENCIASSOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

No. HC FISICA

72015188 PF 00 **EVOLUCIÓN** 2 **- CAMA Nro.** 

**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/10/05 03:08:06p.m.

NTICO)

CARIBE

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 1140861208
 GISELLA MARGARITA
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL

BOLA?O CHARRIS



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 199 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

REVALORACION

### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE SIN SIGNOS DE INFECCION EN HEMOGRAMA NI RADIOGRAFIA. ORDENO SALIDA CON ANTIBIOTICO ORAL Y CONTROL EN 3 DIAS.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS	IMPRESION		
		MIEMBROS			
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	IMPRESION		

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS.	48	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA+GENTAMICINA (0.05+0.1)% CREMA/UNGUENTO/GEL TOPICA (EXTERNA)	CREMA/40-GR	APLICAR 2 VECES AL DIA.	1	NO.REQ. AUT.

### **EVENTO** 117

FECHA CONSULTA

2018/12/27 04:52:25p.m.

No. HC FISICA

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2018/12/27 04:52:25p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD. 55312060 ADRIANA CECILIA BARROS MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

JINETE

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE DIABETES EN HIPERTENSION SE RECOMIENDA USO DE GLP1

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO EN TTO CON
METFORMINA 1000 X2
METFORMINA 1000 X2

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2LOSARTAN 100X2

LABORATORIOS PARTICULAR HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 303 COL TOTAL 221 SC URICO 6.4 TRG 187 GLUCOSA 140 POST 182 HB GLICOSILADA 8.3

17/04/2018 HDL 35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 200 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

DEBE BAJAR DE PESO CAMINAR DIARIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

OTRA

Causa Externa

Programa --

# **Examen Físico**

_	Medidas A	ntropométricas		
Г		орошошошо		
	Peso		155	Kg.
	Talla		178	Cms.
	Perímetro C	Cefálico		Cms.
	Perímetro T	orácico		Cms.
	Perímetro A	bd o Cintura	156	Cms.
	Perímetro C	adera		Cms.
	Relación Ci	ntura/Cadera		Cms.
	Superficie C	Corporal	2,77	
	IMC	OBESIDAD III	48,9205	

_	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
l				
l	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
l	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
l	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
l	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Constantes Vitales -Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado 160 80 mmHg. Decúbito mmHg. Presión Arterial Media 106,67 mmHg. Frecuencia Cardiaca 74 x.min Frecuencia Respiratoria 16 x.min Presión de Pulso 80 mmHg. °С Temperatura Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C

Γ	- Indice Tobillo/Brazo	
l	Lado Derecho	
l	Lado Izquierdo	
l	Presión Venosa Central	 mmHg.
1	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

<b>⊢</b> Tanner
-----------------

Genital -Pubarquia -Telarquia --

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E105	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	CONFIRMADO REPETIDO		
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO REPETIDO		

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	OBESIDAD MORBIDA + DIABETES FUERA DE METAS +
INTERNA		ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA	HTA + APNEA DEL SUEQO
		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	



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 201 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC** Nro. HC **EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

RADIOLOGI CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR Control MEDICINA GENERAL +

CITA 26 ABRIL 2019 4:20 TEL 3157288043 DIR: CLL 63 \*\*

25 - 50

DIABETES HTA OBESIDAD

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1812079731 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia:

NORMAL Prioridad:

903801 Prestación: Cantidad: 1

ACIDO URICO< O:P> Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad:

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: **COLESTEROL TOTAL** 

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad:

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

903841 Prestación: Cantidad:

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:

NORMAL Prioridad:

Prestación: 907106 Cantidad:

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + Descripción:

Datos Clinicos de Importancia:

NORMAL Prioridad:



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 202 de 221

**IDENTIFICACION** 

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 H	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DESAYUNO 2 ALMUERZO	112	NO.REQ. AUT.
METFORMINA CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 ALMUERZO 1 CENA	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION PROLONGADA (INSULINA DETEMIR) 300UI/3ML	SOLUCION/300-UI	46 UN EN LA NOCHE	5	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

### Indicaciones

CONTROL PROGRAMACION 28 ENERO 28 FEBRERO 28 MARZO 2019

METFORMINA 1000 X2 DETEMIR 46 UDS GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 LOSARTAN 100X2

CITA 26 ABRIL 2019 4:20 TEL 3157288043 DIR: CLL 63 \*\* 25 - 50

#### **EVENTO** 118

**FECHA CONSULTA** 2019/03/15 01:57:34p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/15 01:57:34p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

**Nro. IDENTIFICACION** 22732648

**NOMBRES Y APELLIDOS GERLENIS ESTHER** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

# **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

\*\*ANALISIS POLIFORMULADOS\*\*

SE TRANSCRIBE LO SUGERIDO POR MEDICO INTERNISTA QUIEN COLABORA EN EL PROGRAMA DE POLIFARMACIA INSTITUCIONAL DR LEYVA

**GUERRERO OSPINO** 

# **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

MASCULINO 48 AQOS

DIAGNOSTICOS:

1. HTA

2. DM TIPO 2

3. OBESIDAD MORBIDA

TRATAMIENTO: METFORMINA 1000 MG X 2 GLARGINA 44 UND SC DIA GLIMEPIRIDE 2MG X 4 AMLODIPINO 10MG X 2

CARDIOVASCULAR ALTO.

LOSARTAN 100MG X 2 ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS. SERECOMEINDA OPTIMIZAR DOSISI DE LOSARTAN. LA DOSIS MAXIMA CON BENEFICIOS DEMOSTRADOS ES DE 100MG DIA, IGUALMENTE EL AMLODIPINO LA DOSISI MAXIMA CON EVIDENCIA DE BENEFICIO ES 10MG DIA. SE DEBE CONSIDERAR EL USO DEUN TERCER AGENTE EN CASO DE NO TENER CONTROL DE CIFRAS DE TENSION ARTERIAL. SE RECOMIENDA ADICIONAR ESTATINA DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD EN CONTREXTO DE PACIENTE DIABETICO Y RIESGO

### CONCLUSIONES:

- 1. DOSIS MAXIMA DE LOSARTAN 100MG DIA
- 2. DOSIS MAXIMA DE AMLODIPINO 10MGDIA
- 3. VALORAR INICIO DE ESTATINA DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 203 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z922	HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE)DE CONFIRMADO			
	1	OTROS MEDICAMENTOS X LARGO TIEMP	REPETIDO		

**EVENTO** 119

**FECHA CONSULTA** 2019/08/02 02:55:47p.m. **No. HC FISICA** 

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/02 02:55:47p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION

NOMBRES Y APELLIDOS

ESPECIALIDAD

SUBESPECIALIDAD

CEDULA CIUD.

72261868

FERMIN JOSE MELENDEZ PERF7

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

CONTROL DE DIABETES -- ULTIMA CITA DIC DE 2018

# **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

METFORMINA 1000 X2

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS

GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2LOSARTAN 100X2,, COMENTA QUE NO TIENE EXAMENES,,,

LABORATORIOS PARTICULAR HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 303 COL TOTAL 221 SC URICO 6.4 TRG 187 GLUCOSA 140 POST 182 HB GLICOSILADA 8.3

17/04/2018 HDL 35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO CAMINAR DIARIO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

**Examen Físico** 

_	Medidas Antropométricas		
	•		
	Peso	156	Kg.
	Talla	176	Cms.
	Perímetro Cefálico		Cms.

Constantes Vi	tales —			
Presión Arterial				1
Posición	Sistólica	Diastólio	ca	
Sentado	120	80	mmHg.	
Decúbito			mmHa.	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 204 de 221

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	١	NOMBRES Y	APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188		JOSE ELIAS IG	LESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
	Perímetro Torácico	100	Cms.					
	Perímetro Abd o Cintura	118	Cms.		Presión Arterial Med	ia 93,33	mmHg.	
	Perímetro Cadera	105	Cms.		Frecuencia Cardiaca	81	x.min	
	Relación Cintura/Cadera	1,12	Cms.		Frecuencia Respirato	oria 18	x.min	
	Superficie Corporal	2,76			Presión de Pulso	40	mmHg.	
	IMC OBESIDAD II	ŕ			Temperatura		°C	
		. 30,0010			Temperatura Rectal		°C	
'					Temperatura Ambier	ntal	°C	

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 --

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		CON COMPLICACIONES MULTIPLES	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y	HTA - DM - OBESIDAD III
GENERAL		DIETETICA	
PSICOLOGI	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	HTA - DM - OBESIDAD III
Α		INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA	
		PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS	
		TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA	
		FAMILIAR ENTRE OTRAS.	
MEDICINA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	HTA - DM - OBESIDAD III
INTERNA		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	
RADIOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA CONTROL CON RESULTADOS
Α		MEDICINA GENERAL +	

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1908001323 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1

Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 205 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1908008180 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad:

Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad:

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

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: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 206 de 221

DENTIFICACION							
TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NO	OMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	E	OAD ACTUAL
CEDULA CIUD.	72015188	JOS	E ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?	Pos 2 Meses 21 Dias
Descripció	ón		Presentación	Dos	is	Cantidad	Autorización
(BESILATO) 10 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD	\ 12 H	60	NO.REQ. AUT.
2 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD	A 6 H	128	NO.REQ. AUT.
CLORHIDRATO TABLETA	AS 1000 MG		TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD	A 12 H	60	NO.REQ. AUT.
OTASICO) 100 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CAD	A 12 H	60	NO.REQ. AUT.
LOGA DE ACCION LARGA IA GLARGINA) 300UI/3ML			SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 U	NDS NOCHE	5	NO.REQ. AUT.
	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.  Descripció BESILATO) 10 MG 2 MG CLORHIDRATO TABLETA DTASICO) 100 MG LOGA DE ACCION LARGA	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.  Descripción  BESILATO) 10 MG  2 MG  CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG  DTASICO) 100 MG  LOGA DE ACCION LARGA DE 100	TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA NC CEDULA CIUD. 72015188 JOS  Descripción  BESILATO) 10 MG  2 MG  CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG  DTASICO) 100 MG  LOGA DE ACCION LARGA DE 100	TP. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA  Descripción Presentación  TABLETAS/1-TABLETA  2 MG TABLETAS/1-TABLETA  CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG TABLETAS/1-TABLETA  TABLETAS/1-TABLETA  TABLETAS/1-TABLETA  TABLETAS/1-TABLETA  SOLUCION INYECTABLE/1-JER.	TP. IDENTIFICA NO. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO  Descripción Presentación Dos BESILATO) 10 MG TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA DTASICO) 100 MG TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA DTASICO) 100 MG SOLUCION APELICAR 44 U INYECTABLE/1-JER.	TP. IDENTIFICA NO. IDENTIFICA NOMBRES Y APELLIDOS SEXO FECHA NAC CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16  Descripción Presentación Dosis  TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA 12 H  TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA 6 H  CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG  TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA 12 H  TABLETAS/1-TABLETA 1 CADA 12 H	TP. IDENTIFICA         NOMBRES Y APELLIDOS         SEXO         FECHA NAC         ED           CEDULA CIUD.         72015188         JOSE ELIAS IGLESIAS VERA         MASCULINO         1970/05/16         50 AC           Descripción         Presentación         Dosis         Cantidad           TABLETAS/1-TABLETA         1 CADA 12 H         60           2 MG         TABLETAS/1-TABLETA         1 CADA 12 H         60           CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG         TABLETAS/1-TABLETA         1 CADA 12 H         60           DTASICO) 100 MG         TABLETAS/1-TABLETA         1 CADA 12 H         60           SOLUCION         APLICAR 44 UNDS NOCHE         5           A CLARGINA 2001 II/2MI         A PLICAR 44 UNDS NOCHE         5

#### Indicaciones

GLUCOMETRO: 1

TIRILLAS: 100

LANCETAS: 100

AGUJAS PARA PEN : 100

#### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta

Χ

	_	17/	•	20
EV	Er		J	20

FECHA CONSULTA 2019/08/09 10:24:48a.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/09 10:24:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION
CEDULA CIUD. 79319786

NOMBRES Y APELLIDOS
JOSE FRANCISCO

**ESPECIALIDAD**SALUD ORAL

SUBESPECIALIDAD
ODONTOLOGIA GENERAL

MARTINEZ CEFERINO

# **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

VENGO POR VALORACION SOY HIPERTENCO Y DIABETICO SE ME HAN PARDIDO LOS DIENTES POR COMER HIELO Y PEGA VENGO A VER QUE SE PUIEDE S ALVAR DICE PTE

## **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE VALORA Y SE REALIZA VALORACION SE OBSERVA SE REMITE A TTO DE ENDODONCIA DE DIENTE 17

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

**DIAGNOSTICOS** 

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	DESCRIPCION TIPO		EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	CONFIRMADO NUEVO		



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 207 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 121

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/09 02:28:42p.m.

**FECHA CONSULTA** 2019/08/09 02:28:42p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO) CARIBE

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 11165244

**NOMBRES Y APELLIDOS** JOSE RUBEN PINTO

**ESPECIALIDAD** SALUD MENTAL SUBESPECIALIDAD **PSICOLOGIA** 

VARGAS

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

PACIEN TE REEMITI9DO POR RIESGO CARDIVASCULAR

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

PACIETE MASULINO DE 49 AQOS, INGRESA EN COMPAQIA DE LA ESPOSA, BUENAS CONDIUCIOONES GERENERALES, ALERTA ORUENTADO CONSCIENTE.

REFIERE PROBLEMNAS DE DIABETES, HTA.

SE EXPLIOCAN OBJEJTIVOS Y ALCANCES DEL TRATAMIETNO.

SE EXPLICA LA INPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TTO.

SE REALIZA ENCUADRE TERAPEUTICO.

SE SUGIERE CUTA DE COINTYROL EN 1 NES

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

**ENFERMEDAD GENERAL** 

Programa

Examen Físico - Valoración

Estado General

**BUENO** 

Estado Hidratación

**HIDRATADO** 

Estado de Glasgow

NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

Alerta

-Tanner -

Genital Pubarquia Telarquia

# **DIAGNOSTICOS**

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

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

	Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
Г	PSICOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	PTE MASCULINO, RIESGO CARDIOVASCULAR, CITA DE
	Α		PSICOLOGIA +	CONTROL EN 1 MES.

### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

Estado Interconsulta

PACIETE MASULINO DE 49 AQOS, INGRESA EN COMPAQIA DE LA ESPOSA, BUENAS CONDIUCIOONES GERENERALES, ALERTA ORUENTADO CONSCIENTE.

REFIERE PROBLEMNAS DE DIABETES, HTA.

SE EXPLIOCAN OBJEJTIVOS Y ALCANCES DEL TRATAMIETNO.

SE EXPLICA LA INPORTANCIA DE LA ADHER ENCIA AL TTO.

SE REALIZA ENCUADRE TERAPEUTICO.

SE SUGIERE CUTA DE COINTYROL EN 1 NES



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 208 de 221

IDENTIFICACION

 Nro. HC
 TP. IDENTIFICA
 Nro. IDENTIFICA
 NOMBRES Y APELLIDOS
 SEXO
 FECHA NAC
 EDAD ACTUAL

 72015188
 CEDULA CIUD.
 72015188
 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA
 MASCULINO
 1970/05/16
 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**EVENTO** 122

FECHA CONSULTA 2019/08/12 07:35:17a.m. No. HC FISICA TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

**PATERNINA** 

AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO) **ESP**ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

CO) CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/12 07:35:17a.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

**TIPO IDENTIFICACION**CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
1047416658

NOMBRES Y APELLIDOS
ALBERTO JOSE LEYVA

ESPECIALIDAD
MEDICINA INTERNA

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIMERA VEZ. REMITIDO POR ENDOTELIO.

### ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 49 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, OBESIDAD MORBIDA GRADO III, SAHOS.

MEDICAMENTOS:

METFORMINA 850 MG X3
INSULINA GLARGINA 43 U
GLIMEPIRIDA 2 MG X4
AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISMINUIR DOSIS)
LOSARTAN 50 MG X2 (SE DISMINUYE DOSIS).
ATORVASTATINA 20 MG X2 (INICIO).
INDAPAMIDA 2.5 MG X1 (INICIO)

### LABORATORIOS:

15/08/2019 HBA1C: 8.8 HDL: 43 LDL: 121 CT: 195 TRIG: 152 CREATININA: 0.75 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. 16/05/2019 (EXTERNOS-PASTEUR): HB: 13 PLQ: 262.000 GLICEMIA: 144 CREATININA: 0.71 CT: 197 HDL: 34 LDL: 135 AC URICO: 8.2 TRIG: 201 HBA1C: 8.8 TSH: 2.78 T4L: 1.12

### ESTUDIOS:

25/02/2019 ECOCARDIOGRAMA TT (EXTERNO): HIPERTROFIA CONCENTRICA MDOERADA DE VI, FEVI: 67% 15/02/2019 POLISOMNOGRAFIA: SAHOS SEVERO, RONCOPATIA SEVERA, MOVIMIENTO DE PIERNAS AUMENTADOS, INDICE APNEA 30 13/02/2019 ERGOMETRIA: NEGATIVA PARA ISQUEMIA.

**EXAMEN FISICO** 

TA: 150/90 FC: 75 FR: 16 PESO: 155 TALLA: 175 IMC: 50

BUEN ESTADO GENERAL.

CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.

TORAX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.

ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

IDX: DIABETES MELLITUS TIPO 2 MAL CONTROL METABOLICO.

OBESIDAD MORBIDA

SAHOS SEVERO.

HIPERTENSION ARTERIAL.

PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO MAL CONTORLADO, OBESIDAD EXTREMA,

SAHOS SEVERO, ALTORIESGO CARDIOVASCULAR, REQUEIRE REALIZACION DE CIRUGA BARIATRICA A LA MAYOR BREVEDAD, DE NO SER POSIBLE SE INICIARA ANALOGOS DEL GLP-1, SE SOLICITA POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP, SE REMITE A NEUMOLOGIA PARA MANEJO DE SAHOS.

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 209 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias

**Programa** 

Examen Físico

=/(4	1110.00
_	Medidas Antropométricas

Peso		155	Kg.
Talla		175	Cms.
Perímetro	Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	Cadera		Cms.
Relación (	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	Corporal	2,74	
IMC	OBESIDAD III	50,6122	

	<ul> <li>Presion Arterial</li> </ul>			
1				
ı	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
ı	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
l	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
ı	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
١	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### Constantes Vitales Presión Arterial Sistólica Posición Diastólica Sentado 150 90 mmHg. Decúbito -mmHg. Presión Arterial Media 110 mmHg. Frecuencia Cardiaca 75 x.min Frecuencia Respiratoria 16 x.min Presión de Pulso mmHg. Temperatura °С Temperatura Rectal °C Temperatura Ambiental °C

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

_	ar	۱n	er

Genital -Pubarquia -Telarquia --

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	NO G473 APNEA DEL SUE?O		CONFIRMADO		
			REPETIDO		
NO	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NEUMOLOGI	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	SAHOS EN GRADO SEVERO
A		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	
MEDICINA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	2 MESES
INTERNA		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.	



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 210 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1908005164 Prioridad: PRIORITARIO

Prestación: 891703 Cantidad: 1

Descripción: POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL Datos Clinicos de Importancia: SAHOS EN GRADO SEVERO.

Prioridad: PRIORITARIO

### CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
INDAPAMIDA 2.5MG TAB/CAPS/GRAG/COMP	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA.	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 EN LA NOCHE.	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

POR UN MES.

#### Indicaciones

REMISION A CIRUGIA BARIATRICA DE FORMA PRIORITARIA.

PACIENTE DIABETICO MAL CONTROLADO, HIPERTENSO, SAHOS SEVERO, OBEISDAD EXTRMA. TIENE INDICACION DE REALIZACION DE CIRUGIA BARITRICA PARA MEJORAR COMORBILIADES.

# **RESPUESTA INTERCONSULTA**

# Estado Interconsulta

PACIENTE DE 49 AQOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, OBESIDAD MORBIDA GRADO III, SAHOS.

MEDICAMENTOS:

METFORMINA 850 MG X3 INSULINA GLARGINA 43 U GLIMEPIRIDA 2 MG X4 AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISI

AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISMINUIR D OSIS) LOSARTAN 50 MG X2 (SE DISMINUYE DOSIS). ATORVASTATINA 20 MG X2 (INICIO).

INDAPAMIDA 2.5 MG X1 (INICIO)

LABORATORIOS:

15/08/2019 HBA1C: 8.8 HDL: 43 LDL: 121 CT: 195 TRIG: 152 CREATININA: 0.75 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. 16/05/2019 (EXTERNOS- PASTEUR): HB: 13 PLQ: 262.000 GLICEMIA: 144 CREATININA: 0.71 CT: 197 HDL: 34 LDL: 135 AC URICO: 8.2 TRIG: 201 HBA1C: 8.8 TSH: 2.78 T4L: 1.12

**ESTUDIOS**:

25/02/2019 ECOCARDIOGRAMA TT (EXTERNO): HIPERTROFIA CONCENTRICA MDOERADA DE VI, FEVI: 67% 15/02/201 9 POLISOMNOGRAFIA: SAHOS SEVERO, RONCOPATIA SEVERA, MOVIMIENTO DE PIERNAS AUMENTADOS, INDICE APNEA 30 13/02/2019 ERGOMETRIA: NEGATIVA PARA ISQUEMIA.

EXAMEN FISICO

TA: 150/90 FC: 75 FR: 16 PESO: 155 TALLA: 175 IMC: 50

BUEN ESTADO GENERAL.

CUELLO MO VIL, SIN ADENOPATIAS.

TORAX: RSCSRS SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS.

ABDOMEN: BLANDO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMA.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT.

IDX: DIABETES MELLITUS TIPO 2 MAL CONTROL METABOLICO.



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 211 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

OBE SIDAD MORBIDA SAHOS SEVERO. HIPERTENSION ARTERIAL

PACIENTE HIPERTENSO, DIABETICO MAL CONTORLADO, OBESIDAD

EXTREMA, SAHOS SEVERO, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, REQUEIRE REALIZACION DE CIRUGA BARIATRICA A LA MAYOR BREVEDAD, DE NO SER POSIBLE SE INICIARA ANALOGOS DEL GLP-1, SE SOLICITA POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP, SE REMITE A NEUMOLOGIA PARA MANEJO DE SAHOS.

**EVENTO** 123

**FECHA CONSULTA** 2019/08/14 03:22:32p.m.

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA

AMBITO AMBULATORIO **CIUDAD** SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/08/14 03:22:32p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION 22447635

NOMBRES Y APELLIDOS ENITH CENAIDA PEREZ NUTRICION

SUBESPECIALIDAD
NUTRICION GENERAL

BARRIOS

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRIMERA VEZ OBESIDAD II E HIPERTENSION DIABETES

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AQOS DE EDAD DE 49 AQOS EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, OBESIDAD MORBIDA GRADO III, SAHOS.

MEDICAMENTOS:

METFORMINA 850 MG X3
INSULINA GLARGINA 43 U
GLIMEPIRIDA 2 MG X4
AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISMINUIR DOSIS)
LOSARTAN 50 MG X2 (SE DISMINUYE DOSIS).
ATORVASTATINA 20 MG X2 (INICIO).
INDAPAMIDA 2.5 MG X1 (INICIO)

### LABORATORIOS:

15/08/2019 HBA1C: 8.8 HDL: 43 LDL: 121 CT: 195 TRIG: 152 CREATININA: 0.75 UROANALISIS: NO PATOLOGICO. 16/05/2019 (EXTERNOS-PASTEUR): HB: 13 PLQ: 262.000 GLICEMIA: 144 CREATININA: 0.71 CT: 197 HDL: 34 LDL: 135 AC URICO: 8.2 TRIG: 201 HBA1C: 8.8 TSH: 2.78 T4L: 1.12

#### ESTUDIOS:

25/02/2019 ECOCARDIOGRAMA TT (EXTERNO): HIPERTROFIA CONCENTRICA MDOERADA DE VI, FEVI: 67% 15/02/2019 POLISOMNOGRAFIA: SAHOS SEVERO, RONCOPATIA SEVERA, MOVIMIENTO DE PIERNAS AUMENTADOS,

IDX: DIABETES MELLITUS TIPO 2 MAL CONTROL METABOLICO.

POCA ACTIVIDAD FISICA ,BUEN PATRON DE SUEQO REFIERE DIARREA CON FRECUENCIA ALTOMAR LA METFORMINA ANMANESIS ALIMENTARIA DESAYUNO HUEVO REVUELTO PLATANO VERDE COCIDO CAFE CON LECHE MERIENDA 10 AM NO ALMUERZO 12 M ARROZ INTEGRAL +CARNE CON VERDURAS LENTEJAS ENSALADA VERDE JUGO DE MELON MERIENDA 4 PM NO CENA HAMBURGUESA +GASEOSA1/3 DE GASEOSA

DE ACUERDO ANAMNESIS ALIMENTARIA MALOS HABITOS ALIMENTARIOS

PLAN HIPOCALORICO HIPOGLUSIDO HIPOSODICO RICO EN FIBRA FRACCIONADO AGUA EDUCACION NUTRICIONAL SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR CAMINATAS 30 MINUTOS 5 DIAS A LASEMANA

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 212 de 221

IDENTIFICACION -

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

### **Examen Físico**

Medidas	Antropométricas		
	•		
Peso		156	Kg.
Talla		175	Cms.
Perímetro	Cefálico		Cms.
Perímetro	Torácico		Cms.
Perímetro	Abd o Cintura		Cms.
Perímetro	Cadera		Cms.
Relación (	Cintura/Cadera		Cms.
Superficie	Corporal	2,75	
IMC	OBESIDAD III	50,9387	

Г	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

#### **Constantes Vitales** Presión Arterial Posición Sistólica Diastólica Sentado mmHg. Decúbito mmHg. Presión Arterial Media mmHg. Frecuencia Cardiaca x.min Frecuencia Respiratoria x.min Presión de Pulso mmHg. Temperatura °C °C Temperatura Rectal Temperatura Ambiental °C

г	Indice Tobillo/Brazo	
1		
1	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		
NO	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		CON COMPLICACIONES MULTIPLES	REPETIDO		
SI	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA	CONFIRMADO NUEVO		
		DE LA DIETA			
NO	E668	OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +	CONTROL NUTRICONAL 1 MES OBESIDAD III+DIABTES E HIPERTENSION

## Conductas - Dietas

DESCRIPCIÓN	S/N
HIPOGLUCIDA	NO

# Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA

Cantidad 1

Diagnóstico Principal CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Diagnóstico Relacionado OTROS TIPOS DE OBESIDAD

Diagnóstico ComplicaciónSIN DIAGNOSTICOFinalidadSIN INFORMACION



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 213 de 221

_	IDENTIFICACION					
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias
Consu		Laboratorio No Patología No Otro No			-	
	PLKAN SE DAN PAUTAS Y	RECOMENDACIONES NU	JTRICONALES			
COMPLI	CACIONES:					

### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

**CERRADA** Estado Interconsulta

# **EVENTO** 124

**FECHA CONSULTA** 2019/09/03 06:20:23p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA** INDEFINIDO

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA **ESP** 

NTICO)

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

**CARIBE** 

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/09/03 06:20:23p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

72261868

FERMIN JOSE MELENDEZ **PEREZ** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

# **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE HIPERTENSION Y DIABETES

# ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

METFORMINA 1000 X2

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 LOSARTAN 100X2,, COMENTA QUE NO TIENE EXAMENES,,,

LABORATORIOS PARTICULAR HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 303 COL TOTAL 221 SC URICO 6.4 TRG 187 GLUCOSA 140 POST 182 HB GLICOSILADA 8.3

17/04/2018 HDL 35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION DEBE BAJAR DE PESO CAMINAR DIARIO

3-09-2019 : , METFORMINA 850 MG X3

INSULINA GLARGINA 43 U GLIMEPIRIDA 2 MG X4

AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISMINUIR DOSIS)

LOSARTAN 50 MG X2 (TTO MEDICO ORDENADO POR MED, INTERNA - DR LEYVA), Y AGREGO INDAPAMIDA - ATORVASTATINA ),,, EXAMEN 9-08-2019 GLICOSILADA 9.8,, NO TIERNE CREATININA,,

# **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 214 de 221

IDENTIFICACION

TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** Nro. HC 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Constantes Vitales -

Sistólica

120

Diastólica

78

18

40

80 mmHg.

93,33 mmHg.

mmHg.

x.min

x.min

mmHg.

°C °C

°C

mmHg.

xmin

Presión Arterial Posición

Presión Arterial Media

Frecuencia Cardiaca

Presión de Pulso

Temperatura Rectal

Lado Derecho Lado Izquierdo Presión Venosa Central

Temperatura Ambiental

Frecuencia de Pulso

Indice Tobillo/Brazo

Temperatura

Frecuencia Respiratoria

Sentado

Decúbito

OTRA Causa Externa

**Programa** 

# Examen Físico

_	Medidas A	Antropométricas –			
l					
l	Peso		152	Kg.	
l	Talla		176	Cms.	
l	Perímetro	Cefálico		Cms.	
l	Perímetro	Torácico	98	Cms.	
l	Perímetro .	Abd o Cintura	111	Cms.	
l	Perímetro	Cadera	100	Cms.	
l	Relación C	intura/Cadera	1,11	Cms.	
l	Superficie	Corporal	2,73		
l	IMC	OBESIDAD III	49,0702		
ı					

Γ	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.

### Examen Físico - Valoración

Estado General **BUENO** HIDRATADO Estado Hidratación

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR Estado Respiratorio Alerta Estado de Conciencia

-Tan	ner

Genital Pubarquia Telarquia

## **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CIAL (PRIMARIA) CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		CON COMPLICACIONES MULTIPLES	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia	
RADIOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA CONTROL 20 DIC 2 PM CONSULTORIO 407 CEL	
Α		MEDICINA GENERAL +	: 3157288043	

# Conductas - Ord. de Servicio

LABORATORIO Tipo de Orden

No. Orden 1909011587 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES Descripción:



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 215 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

903818 Prestación: Cantidad:

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

903868 Prestación: Cantidad:

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

907106 Prestación: Cantidad:

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 8 H	90	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 43 UNDS NOCHE	5	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 H	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PROGRAMACION 2 OCT 2 NOV 2 DIC

**EVENTO** 125

CIUDAD

**ESP** 

**FECHA CONSULTA** 2019/11/01 04:14:02p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** ORIGEN CONSULTA **INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

SOLEDAD(ATLA

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

CARIBE

EVOLUCIÓN 1 -**CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/11/01 04:14:02p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD** SUBESPECIALIDAD



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 216 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

CEDULA CIUD. 11165244 JOSE RUBEN PINTO SALUD MENTAL PSICOLOGIA

**VARGAS** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

PACIENTE, EN TRATAMIENTO POR R.C.

**ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL** 

 ${\tt PTE~CON~RIESGO~CARDIOVASCULAR,~INGRESA~SOLO~A~CONSULTA~EN~BUENAS~CONDICIONES~GENERALES,~ALERTA,~COSNCIENTE~ORIENTADO~CONDICIONES~COND$ 

EN TRES ESFERAS.

SE TRABAJA ESCUCHA ACTIVA, SE DAN PAUTAS DE AFRINTAMIENTO.

PACIENTE CON POCA ADHERENCIA AL TTO, SE INSISTE EN RETOMAR ACTIVIDAD FISICA Y TRABAJAR MANEJO DE ANSIEDAD.

SE FIJA CITA DE CONTROL EN 1 MES

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO -

Estado Hidratación HIDRATADO

Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15

Estado Respiratorio --

Estado de Conciencia Alerta

-Tanner

Genital -Pubarquia -Telarquia --

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F418	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	IMPRESION		
		ESPECIFICADOS			

### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	PTE CON RIESFO CARDIOASCULAR,
A		PSICOLOGIA +	CIRA DE CONTROL EM 1 MES POR PSICOLOGIA.

### **EVENTO** 126

FECHA CONSULTA
TIPO CONSULTA
ORIGEN CONSULTA
AMBITO
CIUDAD
ESP
2019/11/06 05:05:47p.m.
-INDEFINIDO
AMBULATORIO
SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL
No. HC FISICA
NTICO)
CARIBE

72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/11/06 05:05:47p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 22447635
 ENITH CENAIDA PEREZ
 NUTRICION
 NUTRICION GENERAL

**BARRIOS** 

**ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA** 

NO ACUDIO AL LLAMADO

**ANAMNESIS** 

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --



# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 217 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION	IMPRESION		
		DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y			

#### **RESPUESTA INTERCONSULTA**

**CERRADA** Estado Interconsulta

**EVENTO** 127

**FECHA CONSULTA** 2019/12/20 02:32:12p.m. **TIPO CONSULTA** 

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

**AMBITO** AMBULATORIO CIUDAD

ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

SOLEDAD(ATLA

No. HC FISICA 72015188 PF 00

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2019/12/20 02:32:12p.m.

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION

Nro. IDENTIFICACION

**NOMBRES Y APELLIDOS** 

**ESPECIALIDAD** 

**SUBESPECIALIDAD** 

CEDULA CIUD.

72261868

FERMIN JOSE MELENDEZ **PEREZ** 

MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL

### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES

# **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

DIABETES E HIPIRTENSION DIAGNOSTICADA DE HACE MAS DE 5 AQOS NO FUMA, TOMA OCACIONAL, NO CAMINA NO HACE EJERCICIO ES ADHERENTE ATOMA MEDICAMENTO

EN TTO CON

METFORMINA 1000 X2

INSULINA DE ACCION LARGA 44 UDS GLIMEPIRIDA 2X4 AMLODIPINO 10X2 LOSARTAN 100X2,, COMENTA QUE NO TIENE EXAMENES,,,

LABORATORIOS PARTICULAR HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 303 COL TOTAL 221 SC URICO 6.4 TRG 187 GLUCOSA 140 POST 182 HB GLICOSILADA

17/04/2018 HDL 35 LDL 101 COL TOTAL 193 CREATININA 1.1 TRG 284 GLUCOSA PRE 121 POST 115 HB GLICOSILADA 8.3

DIABETES DESCOMPENZADA

PLAN CANDIDATO DE USO DE GLP1 ADHERENCIA A CONTROL DE DIETA CITA NUTRICION

DEBE BAJAR DE PESO **CAMINAR DIARIO** 

3-09-2019 : , METFORMINA 850 MG X3 INSULINA GLARGINA 43 UGLIMEPIRIDA 2 MG X4 AMLODIPINO 10 MG X 1 (DISMINUIR DOSIS)

LOSARTAN 50 MG X2 ( TTO MEDICO ORDENADO POR MED, INTERNA - DR LEYVA), Y AGREGO INDAPAMIDA - ATORVASTATINA ),,, EXAMEN 9-08-2019 GLICOSILADA 9.8,, NO TIERNE CREATININA,,

20-12-2019 : METFORMINA 850 MG X3

INSULINA GLARGINA 43 UGLIMEPIRIDA 2 MG X4 AMLODIPINO 10 MG X 1 (SE ORDENA APIDRA 15-15-15

LOSARTAN 50 MG ,, EXAMENES DE 20-12-2019 . GLICOSILADA . 10.2 GLICEMIA . 259

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

OTRA Causa Externa

Programa

**Examen Físico** 



# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 218 de 221

_	IDENTIFICACION	-				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
72015188	CEDULA CIUD.	72015188	JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias

	Medidas Antr	opométricas		
١		•		
١	Peso		157	Kg.
١	Talla		175	Cms.
١	Perímetro Cefá	álico		Cms.
١	Perímetro Torá	icico	105	Cms.
١	Perímetro Abd	o Cintura	115	Cms.
١	Perímetro Cad	era	100	Cms.
١	Relación Cintu	ra/Cadera	1,15	Cms.
١	Superficie Corp	ooral	2,76	
	IMC	OBESIDAD III	51,2653	
- 1				

_	Presion Arterial			
	Ubicación	Sistólica	Diastólica	
	Miembro Sup. Derecho			mmHg.
	Miembro Sup. Izquierdo			mmHg.
	Miembro Inf. Derecho			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo			mmHg.
	=( ) )( )			

_ Constantes	Vitales —			
Presión Arteria	al			
Posición	Sistólica	Diastólio	a	
Sentado	120	80	mmHg.	
Decúbito			mmHg.	
Presión Arterial Media 93,33 mmHg.				
Frecuencia Card	diaca	82	x.min	
Frecuencia Res	piratoria	17	x.min	
Presión de Puls	0	40	mmHg.	
Temperatura			°C	
Temperatura Re	ectal		°C	
Temperatura Ar	nbiental		°C	

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 --

# **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		CON COMPLICACIONES MULTIPLES	REPETIDO		
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO		
			REPETIDO		

# Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	CITA CONTROL 31 MARZO 3 PM CONSULTORIO 407
A		MEDICINA GENERAL +	3157288043

### Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1912075643 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]



# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

# HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020 Folio No. 219 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HCTP. IDENTIFICANro. IDENTIFICANOMBRES Y APELLIDOSSEXOFECHA NACEDAD ACTUAL72015188CEDULA CIUD.72015188JOSE ELIAS IGLESIAS VERAMASCULINO1970/05/1650 A?os 2 Meses 21 Dias

Datos Clinicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1

Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad:

Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1

Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 907106 Cantidad: 1

Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

#### Indicaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL-DIABETES - OBESIDAD EN CONTROL Y SEGUIMIENTO POR PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, , PUDE VIAJAR CON RECOMENDACIONES

EN TTO MEDICO CON: METFORMINA 850 MG X3

INSULINA GLARGINA 43 U GLIMEPIRIDA 2 MG X4

AMLODIPINO 10 MG X 1 LOSARTAN 50 MG GLULISINA 15-15-15

**EVENTO** 128

TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA AMBITO CIUDAD ESP
-- INDEFINIDO AMBULATORIO SOLEDAD(ATLA ESPIM CLINICA REGIONAL DEL NTICO) CARIBE

**No. HC FISICA** 72015188 PF 00

**FECHA CONSULTA** 

2020/03/31 02:15:36p.m.

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/03/31 02:15:36p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 TIPO IDENTIFICACION
 Nro. IDENTIFICACION
 NOMBRES Y APELLIDOS
 ESPECIALIDAD
 SUBESPECIALIDAD

 CEDULA CIUD.
 72261868
 FERMIN JOSE MELENDEZ
 MEDICINA GENERAL
 MEDICINA GENERAL



# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 220 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **MASCULINO** 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

PEREZ

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID 19

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

METFORMINA 850 MG X3 INSULINA GLARGINA 43 ....GLIMEPIRIDA 2 MG X4 AMLODIPINO 10 MG X 1,,, APIDRA 15-15-15 LOSARTAN 50 MG,,

#### **ANAMNESIS**

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

OTRA Causa Externa

**Programa** 

#### **DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO		
			REPETIDO		
SI	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
		CON COMPLICACIONES MULTIPLES	REPETIDO		

#### Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA	CITA CONTROL 2 JULIO 6.20 PM CONSULTORIO 113
A		GENERAL	

# CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA X 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA X 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 8 H X 2 MESES	180	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 43 UNDS NOCHE X 2 MESES	10	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION CORTA (INSULINA GLULISINA) 300 UI/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/300-UI	APLICAR 15-15-15 X 2 MESES	10	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 6 H X 2 MESES	240	NO.REQ. AUT.

#### Observaciones

PROGRAMACION 29 MAYO

#### **Indicaciones**

TIRILLAS 100 X 3 MESES LANCETAS 100 X 3 MESES

AGUJAS PARA PEN 120 MENSUAL POR 3 MESES

E١	,,	_	^	 _	$\overline{}$

**FECHA CONSULTA** 2020/07/02 08:23:47p.m. No. HC FISICA

72015188 PF 00

**TIPO CONSULTA** 

**ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO** 

**AMBITO AMBULATORIO** 

CIUDAD SOLEDAD(ATLA

**CARIBE** 

ESPIM CLINICA REGIONAL DEL

NTICO)

**EVOLUCIÓN** 1 - **CAMA Nro.** \*\*\*\*\*\*\*\* - **FECHA EVOLUCIÓN** 2020/07/02 08:23:47p.m.



# **DIRECCIÓN DE SANIDAD**

# HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN** 

06 Agosto 2020

Folio No. 221 de 221

IDENTIFICACION

Nro. HC TP. IDENTIFICA Nro. IDENTIFICA **NOMBRES Y APELLIDOS** SEXO **FECHA NAC EDAD ACTUAL** 72015188 CEDULA CIUD. 72015188 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA MASCULINO 1970/05/16 50 A?os 2 Meses 21 Dias

**INFORMACION DEL MEDICO** 

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION **NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD** CEDULA CIUD. 22732648 **GERLENIS ESTHER** 

**GUERRERO OSPINO** 

MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

#### **ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA**

SE ABRE FOLIOPARA ANOTAR ESTE USUARIO RECLAMO MEDICAMENTO EL 19 DE JUNIO POR 2 MESES POR LO QUE SE REPROGRAMPO CITA SE INTENTO COMUNICACION CON USARIO AL UMERO ASIGNADO 3157288043 PERO NO CONTESTO

#### **ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL**

SE CAMBIA CITA PARA AGOSTO 19

**ANAMNESIS** 

ALTERACIONES DEL ADULTO Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

**Programa** 

**DIAGNOSTICOS** 

L	PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
Г	SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO		
L			SIN MENCION DE COMPLICACION	REPETIDO		

# FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA



# CLINICA DE LA COSTA LTDA

CRA 50 Nº 80-90 TEL 3369999
BARRANQUILLA ATLANTICO
NIT.800129856-5

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 03/08/2020 11:23 AM - USUARIO: GLORIA STEPHANNY GOMEZ LAMBERTINIZ

#### **EPICRISIS DE UCI**

# A.) IDENTIFICACIÓN

Identificacion CC-72015188 Nº Historia Clinica 514338

Edad 50 Genero Masculino

Nombre y Apellidos IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Entidad POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Iniciación Atención Fecha: 2020-06-21 Servicio: URGENCIAS

Finalización de la Atención Fecha: 2020-06-22 Servicio: UCI

# **B.) DIAGNOSTICO, PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO**

Diagnostico de Ingreso

OBESIDAD-E66X, DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X, HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-I10X, COVID-19 (virus no identificado)-U072, COVID-19 (virus no

identificado)-U072

Diagnostico de Egreso DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X,OBESIDAD-E66X,DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X,COVID-19 (virus no identificado)-U072

Procedimientos / Estudios Realizados

tac de tórax

radiografía de tórax

hemograma, urea, bun, creatinina, electrolitos sericos, calcio, magnesio, parcial de orina, albumina, hemoglobina glicosilada, tp, tpt, dimero d, ferritina, ldh, pcr, vsg glucosa, gpt, got,

bilirrubina total, directa e indirecta. Troponina i , perfil lipídico

aspirado nasofaringeo covid-19

panel viral gases arteriales

Manejo

lev ssn 0.9% 500 cc pasar bolo de 1000 cc ahora y continuar a 100 cc hora

piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 horas fi 21-6-2020

claritromicina 500 mg iv cada 12 horas fi 21-6-2020 dexametasona 6 mg iv (decadron) fi 21-6-2020

acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas

enoxaparina 80 mg sc cada 12 horas

omeprazol 20 mg vo dia

clozapina 25 mg vo cada 12 horas losartan 50 mg vo cada 12 horas amlodipino 10 mg vo cada 24 horas insulina lantus 30 unidades sc noche

insulina apidra 8 unidades preprandiales previa glucometria

# C.) ORDENAMIENTO 1. RESUMEN DE ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO 2. RESUMEN DE EVOLUCION 3. COMPLICACIONES 4. CONDICION DEL PACIENTE A LA FINALIZACION (SEÑALAR INCAPACIDAD FUNCIONAL SI LA HUBIERE) 5. PRONOSTICO 6. RECOMENDACIONES 7. FECHA Y RESULTADO DE EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO 8. FIRMA Y CODIGO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

Paciente masculino de 50 años de edad, obeso, con antecedentes de diabetes mellitus e hipertension arterial mal controlada, quien refiere cuadro clínico de 12 días de evolución caracterizado por fiebre cuantificada en 39°c asociado a tos seca y dolor en región lumbar bilateral, motivo por el cual es tratado de manera ambulatoria por medico particular con gentamicina y ciprofloxacina, según refiere el paciente por infección urinaria. Refiere que hace 5 días presenta disnea de moderados a pequeños esfuerzos y desde el día de ayer disnea en reposo motivo por el cual consulta. Ingresando al servicio de urgencias paciente cursa con mal patron ventilatorio e indices de saturación por debajo de metas 92% por lo que se indica colocacion de oxigenoterapia con mascara de reservorio e inicio de tratamiento con antibioticoterapia de amplio espectro junto a terapia con corticoides. Se realizo tomografía de torax en la cual se evidencia compromiso severo de parnquima pulmonar bilateral con patron de viodrio esmerilado que condiciona difusión gasométrica por lo que se indica estancia en la unidad ante alto riesgo de ventilacion. En el dia de hoy siendo las 05:00

am paciente cursa con perdida de estado de consciencia por lo que se decide asegurar via aerea posteriormente a ventilaion pacinente cursa con bradicardia extrema presenciada que progresa a asistolia por lo que se inician maniobras de reanimacion básicas con compresiones torácicas y administración de vasopresores (1 mg adrenalina en 3 oportunidades con intervalo de 5 minutos) sin respuesta. Se palpan pulsos centrales los cuales se encuentran ausentes, se declara hora de fallecimiento siendo las 05:15 am. Se informa ampliamente a familiares (Nelsi Llanos, esposa), quienes dicen entender y aceptar.

Acta de defuncion numero.723656547

Paciente masculino de 50 años de edad, con diagnostico de:

- 1. Neumonia adquirida en la comunidad
- 2. Neumonia atípica (viral vs bacteriana) caso probable de sars cov2, definición de caso 3.1, score news 2 12 puntos, alto riesgo.
- 3. Diabetes mellitus tipo 2
- 4. Hipertension arterial crónica mal controlado
- 5. Obesidad mórbida

APACHE II - Mortalidad 95% News2 Score: 15 puntos

Fav?o Vator.



**ANT. MEDICAMENTOS** 

# **CLINICA DE LA COSTA LTDA**

CRA 50 Nº 80-90 TEL 3369999 BARRANQUILLA ATLANTICO NIT.800129856-5

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 03/08/2020 11:24 AM - USUARIO: GLORIA STEPHANNY GOMEZ LAMBERTINIZ

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA DOCUMENTO: CC 72015188

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 26 Pagina 1 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 8:16:2 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 09:09:57

# HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

MOTIVO CONSULTA	
MOTIVO DE LA CONSULTA	DISNEA Y FIEBRE
ENFERMEDAD ACTUAL	
ENFERMEDAD ACTUAL	REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 12 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR FIEBRE CUANTIFICADA EN 39°C ASOCIADO A TOS SECA Y DOLOR EN REGIÓN LUMBAR BILATERAL, MOTIVO POR EL CUAL ES TRATADO DE MANERA AMBULATORIA POR MEDICO PARTICULAR CON GENTAMICINA Y CIPROFLOXACINA, SEGÚN REFIERE EL PACIENTE POR INFECCIÓN URINARIA. REFIERE QUE HACE 5 DÍAS PRESENTA DISNEA DE MODERADOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS Y DESDE EL DÍA DE AYER DISNEA EN REPOSO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.  OCUPACIÓN: PENSIONADO DE LA POLICÍA  NIEGA CONTACTO CON PERSONAS COVID-19 POSITIVAS O SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS.

REVISION POR SISTEMAS	
GENERAL	REFIERE MALESTAR GENERAL, ARTRALGIAS, MIALGIAS, FIEBRE.
CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NIEGA LLANTO FÁCIL, IDEAS DELIRANTES O ALUCINACIONES. REFIERE ODINOFAGIA HACE 10 DIAS
CARDIORESPIRATORIO	LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL, NIEGA DOLOR TORACICO.
GASTROINTESTINAL	NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS, NIEGA MELENAS, NIEGA RECTORRAGIA.
GENITOURINARIO	REFIERE DISURIA, NIEGA HEMATURIA.
GINECOBSTETRICO	NO APLICA
OSTEOARTICULAR	NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
NEUROLOGICO	NIEGA CEFALEA, SINCOPE, CONVULSIONES O PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR.
PIEL Y ANEXOS	NIEGA LESIONES.
ANTECEDENTES	
ANT. PERSONALES	HIPERTENSION ARTERIAL HACE 10 AÑOS, DIABETES MELLITUS TIPO 2 HACE 10 AÑOS. OBESIDAD.
ANT. QUIRURGICOS	OSTEOSINTESIS DE FRACTURA COLUMNA Y TIBIA HACE 20 AÑOS.
ANT. ALERGICOS	AINES.

GENTAMICINA 160 MG X 3 DIAS CIPROFLOXACINO 400 MG X 4 DIAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO Nº: 26 Pagina 2 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 8:16:2 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 09:09:57

# HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

#### **ANTECEDENTES**

INSULINA LANTUS 40 UNIDADES SC NOCHE

INSULINA APIDRA 15 UNIDADES PREPRANDIALES.

METFORMINA 850 MG VO NOCHE.

DESCONOCE SUS MEDICAMENTOS PARA PATOLOGÍAS CRÓNICAS.

ANT. TOXICOS NIEGA TABAQUISMO, CONSUMO DE ALCOHOL, CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

ANT. PATOLOGICOS LO REFERIDO

ANT. TRANSFUSIONES NIEGA

ANT. HOSPITALIZACION POR ANTECEDENTE QUIRURGICOS

ANT. SOCIALES/HABITOS NIEGA

ANT. FAMILIARES MADRE: HIPERTENSION ARTERIAL, EPOC.

#### **EXAMEN FISICO**

T.A	150-90 mmHg
F.C	125 Lat*min
F.R	30 res * min
T°C	37.5 grados
PULSO	120 x min
DESO	120 kg

**PESO** 120 kg

GENERAL PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, MAL PATRON RESPIRATORIO, SATO2: 45%

OXIGENO AMBIENTE.

CABEZA Y ORGANOS DE LOS

**SENTIDOS** 

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRONICAS, MUCOSA ORAL

SECA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

**CARDIORESPIRATORIO**RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE CON CREPITOS EN AMBAS BASES PULMONARES.

ABDOMEN ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA

PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS

GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE

**GINECOBSTETRICOS** 

**GASTROINTESTINAL** 

OSTEOARTICULAR EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

NEUROLOGICO SOMNOLIENTO, APERTURA OCULAR AL LLAMADO, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA,

FUERZA MUSCULAR 5/5 EN TODAS LAS EXTREMIDADES.

PIEL Y ANEXOS PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

#### DIAGNOSTICO DE INGRESO

**DIAGNOSTICO DE INGRESO** --->COVID-19 (virus no identificado)-U072-->HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)-I10X--->OBESIDAD-

E66X-->DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X

# PLAN DE TRATAMIENTO

**PLAN DE TRATAMIENTO**PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDAD EN LA COMUNIDAD

2. NEUMONIA ATÍPICA (VIRAL VS BACTERIANA) CASO PROBABLE DE SARS COV2, DEFINICIÓN DE

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO Nº: 26 Pagina 3 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 8:16:2 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 09:09:57

# HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

#### PLAN DE TRATAMIENTO

CASO 3.1, SCORE NEWS 2 12 PUNTOS, ALTO RIESGO.

3. DIABETES MELLITUS TIPO 2

4. HIPERTENSION ARTERIAL CRÓNICA MAL CONTROLADO

5. OBESIDAD MÓRBIDA

GLUCOMETRIA DE INGRESO: 245 MG/DL.

#### ANÁLISIS:

MASCULINO EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD, HIPERTENSION Y DIABETES CON MALA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO MEDICO, INGRESA POR SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, HIPOXEMICO, TAQUIPNEICO, TAQUICARDICO Y DESATURADO, CON MUY MAL PATRÓN RESPIRATORIO, SE INDICA TRASLADO A UCI Y OXIGENO SUPLEMENTARIO, SE INICIA MANEJO CON ANTIBIÓTICO Y ESTEROIDES, MAL PRONOSTICO ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA, DISFUNCION DE ÓRGANOS Y MUERTE DEBIDO A INFECCIÓN VIRAL SISTEMICA. SE INFORMA A FAMILIAR (ESPOSA) CONDUCTA A SEGUIR Y MAL PRONOSTICO, REFIERE ENTENDER.

#### PLAN:

HOSPITALIZAR UCI- AISLADO

DIETA HIPOGLUSIDA

OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 7 LTPM

MEDICAMENTOS:

LEV SSN 0.9%~500 CC PASAR BOLO DE 1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 100 CC HORA

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS FI 21-6-2020

CLARITROMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS FI 21-6-2020

DEXAMETASONA 6 MG IV (DECADRON) FI 21-6-2020

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

ENOXAPARINA 80 MG SC CADA 12 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VO DIA

CLOZAPINA 25 MG VO CADA 12 HORAS LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

AMI ODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS

INSULINA LANTUS 30 UNIDADES SC NOCHE

INSULINA APIDRA 8 UNIDADES PREPRANDIALES PREVIA GLUCOMETRIA

SS TAC DE TÓRAX

SS RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

SS HEMOGRAMA, UREA, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS SERICOS, CALCIO, MAGNESIO, PARCIAL DE ORINA, ALBUMINA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, TP, TPT, DIMERO D, FERRITINA, LDH, PCR, VSG GLUCOSA, GPT, GOT, BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA. TROPONINA I , PERFIL LIPÍDICO

SS ASPIRADO NASOFARINGEO COVID-19

SS PANEL VIRAL

SS GASES ARTERIALES

GLUCOMETRIA EN AYUNAS Y DOS HORAS POSPRANDIALES

**CURVA TERMICA** 

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

# Diagnostico de Egreso

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X

COVID-19 (virus no identificado)-U072

# Diagnostico de Relacionado 1

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

> Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

Pagina 4 de 4 FORMATO Nº: 26

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 8:16:2 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 09:09:57

# HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

# Diagnostico de Relacionado 1

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X

**OBESIDAD-E66X** 

# **DESTINO PACIENTE**

**DESTINO PACIENTE: HOSPITALIZACION** 

**ESTADO PACIENTE: VIVO** 

**DESTINO PACIENTE:** SALIDA DE HOSPITALIZACION

**ESTADO PACIENTE: MUERTO** 

( visa 66 mez.

LUISA MARIA GOMEZ GIRALDO Medico General MEDICINA GENERAL **R.M** 1038412070



#### CLINICA DE LA COSTA LTDA

CRA 50 Nº 80-90 TEL 3369999 BARRANQUILLA ATLANTICO NIT.800129856-5

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 03/08/2020 11:24 AM - USUARIO: GLORIA STEPHANNY GOMEZ LAMBERTINIZ

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA DOCUMENTO: CC 72015188

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 32 Pagina 1 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 18:36:35 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 22:30:29

# HISTORIA CLINICA DE UCI

DATOS DE IDENTIFICACION

ESTADO CIVIL CASADO(A)

LUGAR DE NACIMIENTO Baranoa, Atlantico

PROCEDENCIA Y RESIDENCIA Barranquilla

Calle 63 # 25 - 50 barrio los andes

Nelsi LLanos - 300 250 3499 - Esposa

RAZA Mestiza

OCUPACION Pensionado de policia

RELIGION Abogado
CREDIBILIDAD Regualr

**MOTIVO CONSULTA** 

MOTIVO DE LA CONSULTA Insuficiencia respiratoria por neumonia atipica (viral vs bacteriana)

**ENFERMEDAD ACTUAL** 

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente masculino de 50 años de edad, obeso, con antecedentes de diabetes mellitus e hipertension

arterial, quien refiere cuadro clínico de 12 días de evolución caracterizado por fiebre cuantificada en 39°c asociado a tos seca y dolor en región lumbar bilateral, motivo por el cual es tratado de manera ambulatoria por medico particular con gentamicina y ciprofloxacina, según refiere el paciente por infección urinaria. Refiere que hace 5 días presenta disnea de moderados a pequeños esfuerzos y desde el día de ayer disnea en reposo motivo por el cual consulta. Ocupación: pensionado de la policía niega contacto con personas covid-19 positivas o sintomáticos respiratorios. Ingresando al servicio de urgencias en donde paciente cursa con mal patron ventilatorio e indices de saturaicon pesimos, por lo que se indica estancia en la unidad ante

alto riesgo de ventilacion.

REVISION POR SISTEMAS

**GENERAL** Refiere malestar general, artralgias, mialgias, fiebre.

**CABEZA Y ORGANOS DE LOS** 

**SENTIDOS** 

Refiere odinofagia hace 10 dias

CARDIORESPIRATORIO Niega
GASTROINTESTINAL Niega

GENITOURINARIO Refiere disuria

GINECOBSTETRICO N/A

OSTEOARTICULAR Niega

NEUROLOGICO Niega

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO Nº: 32 Pagina 2 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 18:36:35 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 22:30:29

	HISTORIA CLINICA DE UCI
REVISION POR SISTEMAS	
PIEL Y ANEXOS	Niega
ANTECEDENTES	
ANT. PERSONALES	Hipertension arterial Diabetes mellitus tipo II Obesidad grado III
ANT. QUIRURGICOS	Osteosintesis de fractura columna y tibia hace 20 años.
ANT. ALERGICOS	Alergicos a los AINES
ANT. MEDICAMENTOS	Gentamicina 160 mg x 3 dias Ciprofloxacino 400 mg x 4 dias
	Losartan 50 mg vo cada 12 horas Insulina lantus 40 unidades sc noche Insulina apidra 15 unidades preprandiales. Metformina 850 mg vo noche. Glimepirida 2 mg.
ANT. TOXICOS	Niega
ANT. PATOLOGICOS	Los referidos
ANT. TRANSFUSIONES	Niega
ANT. HOSPITALIZACION	Niega
ANT. SOCIALES/HABITOS	Niega
ANT. FAMILIARES	Madre: EPOC e hipertension arterial.
EXAMEN FISICO	
T.A	140/100 mmHg
F.C	99 Lat*min
F.R	34 res * min
T°C	37 grados
PULSO	99 x min
PESO	120 kg
GENERAL	PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES. CON MAL PATRON VENTILATORIO, SAT 829 CON OXIGENO POR CANULA NASAL.
CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS CARDIORESPIRATORIO	NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRONICAS, MUCOSA ORA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN TODOS
GASTROINTESTINAL	LOS CAMPOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
GENITOURINARIO	NORMOCONFIGURADO
GINECOBSTETRICOS	

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE FM 5/5

OSTEOARTICULAR NEUROLOGICO

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 32 Pagina 3 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 18:36:35 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 22:30:29

# HISTORIA CLINICA DE UCI

# **EXAMEN FISICO**

#### **PIEL Y ANEXOS**

#### COMPLEMENTOS

#### LABORATORIOS DE INGRESO

#### Paraclinicos:

Hb glicosilada 9.15, Mg 1.5, glicemia 229, BUN 12, urea 25.68, creatinina 0.8, sodio 130, ptoasio 4.2, GOT 99, GPT 71.

CT 151, TG 166, albumina 3.5, LDH 641, blancos 9.8, neutros% 81.1, Hb 12.9, HTO 38.8, PLQ 181pt 15, INR 61.8, dimero D 2240, ferritina 1241, PCR 41.7.

#### TAC de tórax:

Se evidencia infiltrados alveolares difusos desde la periferia que confluyen hacia el centro, con patrón de vidrio esmerilado bilateral; ademas de múltiples aéreas de condensación en ambos hemitorax, compatibles con infección por SARS-CoV 2.

#### **ANALISIS**

Paciente masculino de 50 años de edad, con diagnostico de:

- 1. Insuficiencia respiratoria aguda tipo I secundaria a:
- 2. Neumonia atípica (viral vs bacteriana) caso probable de sars cov2, definición de caso 3.1 (21/06/2020) toma de muestra- score news 2: 12 puntos, alto riesgo.
- 3. Diabetes mellitus tipo 2
- 4. Hipertension arterial crónica mal controlado
- 5. Obesidad mórbida

APACHE II – Mortalidad 90% News2 Score : 12 puntos

Masculino en la quinta decada de la vida, con antecedente de obesidad, hipertensión y diabetes con mala adherencia a su tratamiento medico, ingresa a la unidad en muy malas condiciones generales, hipoxemico, taquipneico, taquicardico y desaturado, con muy mal patrón respiratorio, se inicia manejo con antibiótico y esteroides, mal pronostico alto riesgo de falla ventilatoria, disfuncion de órganos y muerte debido a infección viral sistemica. Rx de tórax que muestra múltiples infiltrados alveolares difusos desde la periferia que confluyen hacia el centro, con patrón de vidrio esmerilado bilateral; ademas de múltiples aéreas de condensación en ambos hemitorax, compatibles con infección por SARS-CoV 2. Se informa a familiar (Nelsi Llanos – Esposa- Cel 300 250 3499) acerca de diagnostico, tratamiento y pronostico, quien afirma entender.

#### Plan:

Estancia en la unidad

Dieta hipoglusida

Oxigeno por cánula nasal a 7 ltpm

Medicamentos:

Lev ssn 0.9% a 100 cc hora

Piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 horas fi 21-6-2020

Claritromicina 500 mg iv cada 12 horas fi 21-6-2020

Dexametasona 6 mg iv dia (decadron) fi 21-6-2020

Acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas

Enoxaparina 80 mg sc cada 12 horas

Omeprazol 40 mg IV dia

Clozapina 25 mg vo cada 12 horas

Losartan 50 mg vo cada 12 horas

Amlodipino 10 mg vo cada 24 horas Insulina lantus 30 unidades sc noche

Insulina apidra 8 unidades preprandiales previa glucometria

Glucometria en ayunas y dos horas posprandiales

Curva termica

Control de signos vitales y avisar cambios.

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16 EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

ESTADO CIVIL: Casado(a) TELEFONO: 3002503499--

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: - SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO Nº: 32 Pagina 4 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 18:36:35 Fecha/Hora Finalizacion:2020-06-21 22:30:29

# HISTORIA CLINICA DE UCI

#### COMPLEMENTOS

#### **PLAN DE MANEJO**

# Diagnostico de Egreso

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X

COVID-19 (virus no identificado)-U072

## Diagnostico de Relacionado 1

DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE-E10X

**OBESIDAD-E66X** 

#### **DESTINO PACIENTE**

**DESTINO PACIENTE: HOSPITALIZACION** 

**ESTADO PACIENTE**: VIVO

**DESTINO PACIENTE:** SALIDA DE HOSPITALIZACION

**ESTADO PACIENTE: MUERTO** 

Fav?o Vator.

FAVIO VARON SUAREZ Especialista INTERNISTA **R.M** 1104379570



# CLINICA DE LA COSTA LTDA

# Departamento de Imagenologia CRA 50 Nº 80-90 TEL 3369999 BARRANQUILLA ATLANTICO

NIT.800129856-5



Pagina 1 de 1

FECHA Y HORA DE LA CITA: 2020-06-21 08:17:33

FECHA Y HORA PROCESADO: 2020-06-24 09:18:58

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

IDENTIFICACION: CC 72015188

EDAD: 50

SEXO: Masculino ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

EXPLORACION: RADIOGRAFIA DE TORAX(P.A o A.P y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS o

LATERAL CON BARIO)

**DATOS CLINICOS: NEUMONIA** 

PORTATIL.

#### **HALLAZGOS**

PORTATIL.

CARDIOMEGALIA EN DECÚBITO. RADIODENSIDAD BASAL BILATERAL DE ASPECTO NEUMÓNICO. CAMBIOS BRONQUÍTICOS PULMONARES. NO HAY COLECCIONES PLEURALES.

#### **CONCLUSION**

DR JAIME AMAYA ALJURE

Radiologo **R.M** 8457



#### CLINICA DE LA COSTA LTDA

# Departamento de Imagenologia CRA 50 Nº 80-90 TEL 3369999 BARRANQUILLA ATLANTICO

NIT.800129856-5

SEXO: Masculino



Pagina 1 de 1

FECHA Y HORA DE LA CITA: 2020-06-21 08:30:41

FECHA Y HORA PROCESADO: 2020-06-25 15:31:29

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

IDENTIFICACION: CC 72015188

EDAD: 50

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

**EXPLORACION:** TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

**DATOS CLINICOS: NEUMONIA** 

**HALLAZGOS** 

MEDIANTE CORTES AXIALES SECUENCIALES SIMPLES, SE EXPLORÓ DESDE EL ESTRECHO TORÁCICO SUPERIOR HASTA LAS CÚPULAS DEL DIAFRAGMA, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

MUESTRA UN PATRÓN RETICULAR EN VIDRIOS ESMERILADOS QUE COMPROMETE LA MAYOR DEL TEJIDO PULMONAR CON DISMINUCIÓN SEVERA DELA NEUMATIZACIÓN POR PROCESO INFLAMATORIO INFECCIOSO PROBABLEMNTE DE ORIGEN VIRAL. CORAZÓN CON CAMBIOS PROPIOS DE LA EDAD. MEDIASTINO SIN MASAS, NI ADENOPATÍAS.

NO HAY COLECCIONES PLEURALES.

#### CONCLUSION

LO DESCRITO.

DR JAIME AMAYA ALJURE

Radiologo **R.M** 8457



# CLINICA DE LA COSTA LTDA Nit. 800129856-5 CRA 50 Nº 80-90 / 3369999

ATLANTICO - BARRANQUILLA

PÁGINA 1 de 1

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 03/08/2020 11:25 AM - USUARIO: GLORIA STEPHANNY GOMEZ LAMBERTINIZ

#### **DESCRIPCION QUIRURGICA No. 42758**

Nombre : JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Entidad : POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA

Fed

**Ubicacion:** UCI>>NEUROLOGICA>>UN-332

Tipo de Anestesia : Local Tipo de Patologia: N/A **Documento:** CC 72015188 **Edad:** 50 **Admision:** 514338 **Fecha:** 2020-06-22 **H Inicio:** 12:00 AM **H Final:**12:30 AM

Sexo: Masculino

Instrumentador: ARLETH

DIAGNOSTICOS

Preoperatorio Postoperatorio

COVID-19 (virus identificado)-U071 COVID-19 (virus no identificado)-U072

#### **PROCEDIMIENTOS**

#### IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)- 389101

CIRUJANO PRINCIPAL: WILFREDO ARMESTO COLL

ANESTESIOLOGO: N/A

#### **HALLAZGOS / DESCRIPCION**

Hallazgos :

Desc. Quirurgica:

Se decide acceso venoso central de mayor calibre por requerimiento de uso de medicamentos endovenosos continuos y difícil acceso periférico; vena femoral derecha como sitio anatómico de punción, se realiza asepsia y antisepsia, se infiltra lidocaína al 2% sin epinefrina, bajo succión continua se obtiene retorno venoso, se confirma sangre venosa, se inserta guia sin resistencia, posterior se procede a inserción de dilatador hasta los 2/3 de su longitud y posterior se inserta catéter venoso con retorno de guia bajo lumen distal, se retira guia, se verifica permeabilidad de lúmenes, se lavan con ssn 0.9%, se fija catéter con camisa y luego con sutura 2-0, se limpia sitio de punción con mínimo sangrado, se cubre catéter sobre sitio de punción, se ordena radiografía de tórax control por punción yugular fallida por el no paso de la guía para descartar complicaciones. Se solicita curación diaria.

WILFREDO ARMESTO COLL Especialista INTERNISTA RM. 2745/2015





21/06/2020 02:12:39 p. m.

Page 1/11

# INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188 Orden: 0621113

Edad/Sexo: 50 Años /M Eps: POLICIA NACIONAL Fecha y Hora de

Teléfono: Area: **URGENCIAS** Ingreso: **Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m. Servicio: **URGENCIAS** Nota:

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	9.15	
		No diabeticos: <6.0%A1c NGSP Objetivos Terapéuticos:6:0-70%A1c NGSP Acción Sugerida:>7.0%A1c NGSP
		NGGF
ESTUDIO: MAGNESIO MAGNESIO	1.5 mg/dL	1.6 - 2.3 mg/dL
ESTUDIO: GLICEMIA		
GLICEMIA	229 mg/dl	* 70 - 105 mg/dl
ESTUDIO: BUN		
NITROGENO UREICO	12 mg/dl	9 - 20 mg/dl
UREA	25.68 mg/dl	15 - 38 mg/dl
ESTUDIO: CREATININA		
CREATININA	0.8 mg/dL	0.6 - 1.2 mg/dL
ESTUDIO: SODIO EN SUERO		
SODIO	130 mEq/l	137 - 145 mEq/l
ESTUDIO: POTASIO EN SUERO		
POTASIO	4.2 mEq/l	3.5 - 5.1 mEq/l
ESTUDIO: CALCIO		
CALCIO	7.8 mg/dl	8.4 - 10.2 mg/dl
ESTUDIO: CLORO		
CLORO	89 mEq/l	98 - 107 mEq/l
ESTUDIO: TRANSAMINASA OXALACETICA		
TRANSAMINASA OXALACETICA	99 UI/L	* 17 - 59 UI/L
ESTUDIO: TRANSAMINASA PIRUVICA		
TRANSAMINASA PIRUVICA	71 UI/L	* 11.4 - 44.53 UI/L
ESTUDIO: BILIRRUBINA TOTAL		
BILIRRUBINA TOTAL	0.8 mg/dL	
	·	1 semana -1 mes :11.7-<1.7 mg/dl 1 mes -18 años : <2.0 mg/dl Adultos : 0.2-1.3 mg/dl
ESTUDIO: BILIRRUBINA DIRECTA		
BILIRRUBINA DIRECTA	0	
		Recién nacidos: 0.0-0.6 mg/dl
		Adultos: 0.0-0.3 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.4 mg/dl	
		Recién nacidos: 0.6-10.5 mg/dl Adultos: 0.0-1.1 mg/dl
ESTUDIO: COLESTEROL TOTAL		Ç
COLESTEROL TOTAL	151 mg/dL	
	101 mg/ac	Menos de 200 mg/dL Riesgo bajo
		201 - 239 mg/dL Riesgo incierto 240 mg/dL y mas Riesgo alto





Page 2/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

**Eps:** POLICIA NACIONAL

Area: URGENCIAS

Servicio:

URGENCIAS

Edad/Sexo: 50 Años /M

Teléfono:

Nota:

Orden: Fecha y Hora de 0621113

Ingreso:

21/06/2020 02:12:39 p. m.

**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.

on of the original of the orig		03/00/2020 11.30.01 d. iii.
ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: TRIGLICERIDOS		
TRIGLICERIDOS	166 mg/dL	RIESGO CARDIOVASCULAR UNIDADES CONVENCIONALES Normal Menos de 150 mg/dL Limitrofe alto 150 - 199 mg/dL Alto 200 - 500 mg/dL Muy alto Mas de 500 mg/dL
		Niños :
		11 a 19 años 27 - 134 mg/dL
ESTUDIO: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD  COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD	00.0	0. 450(4) \$11500
	99.8 mg/dl	0 - 150 mg/dl SUERO
VLDL	33.2 mg/dl	0 - 40 mg/dl SUERO
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	18 mg/dL	RIESGO CARDIOVASCULAR UNIDADES CONVENCIONALES Bajo > 60 mg/dL Alto < 40 mg/dL
ESTUDIO: VLDL		
INDICE ARTERIAL	8.39 0	* 0-4 0 SUERO
ESTUDIO: PROTEINAS TOTALES		
PROTEINAS TOTALES	7.1 g/dL	6.3 - 8.2 g/dL
ESTUDIO: ALBUMINA		
ALBUMINA	3.5 g/dl	3.5 - 5 g/dl
ESTUDIO: GLOBULINAS		
GLOBULINAS	3.6 gr/dl	
ESTUDIO: DESHIDROGENASA LACTICA	· ·	
DESHIDROGENASA LACTICA	641 U/L	* 120 - 246 U/L
ESTUDIO: RELACION A/G		
RELACION A/G	0.97	

(Julean)

Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON

Reg: CC: 1064838515



Teléfono:

Edad/Sexo: 50 Años /M



Page 3/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: **URGENCIAS** Servicio:

DIMERO D

Orden: 0621113

Fecha y Hora de

21/06/2020 02:12:39 p. m.

Ingreso:

0 - 255 ng/ml

Servicio: URGENCIAS	Nota:	Fecha Impresion: 03/08/2020 11:30:01 a. m.
ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: CUADRO HEMATICO		
RECUENTO DE BLANCOS	9.8 10 ^3x mm^3	4.5 - 11 10 ^3x mm^3
NEUTROFILOS%	81.1 %	<b>*</b> 45 - 65 %
NEUTROFILOS(#)	8 10 ^3 x mm^3	* 1.8 - 6.4 10 ^3 x mm^3
LINFOCITOS%	11.6 %	20 - 44 %
LINFOCITOS(#)	1.1 10 ^3 x mm^3	1.2 - 3.6 10 ^3 x mm^3
MONOCITOS%	6.7 %	1.7 - 9.3 %
MONOCITOS(#)	0.7 10 ^3 x mm^3	0.3 - 0.8 10 ^3 x mm^3
EOSINOFILOS%	0	0.8 - 4 %
EOSINOFILOS(#)	0	0.1 - 0.5 10 ^3 x mm^3
BASOFILOS%	0.1 %	0.3 - 1.8 %
BASOFILOS(#)	0	0 - 0.2 10 ^3 x mm^3
RECUENTO DE ROJOS	5 10^6 x mm^3	3.83 - 5.08 10^6 x mm^3
HEMOGLOBINA	12.9 g/dl	13 - 16 g/dl
HEMATOCRITO	38.8 %	39 - 48 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	78.2 fL	81 - 99 fL
MCH	26 pg	27.2 - 33.5 pg
MCHC	33.2 %	32.5 - 35.2 %
RDW	15.2 %	<b>*</b> 11.7 - 13.4 %
PLAQUETAS	181 10^3 x mm^3	150 - 450 10^3 x mm^3
MPV	11.1 fL	* 7.4 - 10.4 fL
ESTUDIO: VELOCIDAD DE SEDIMENTACION VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	24 mm/h	
(Jan)		
Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON Reg: CC: 1064838515		
ESTUDIO: TIEMPO DE PROTROMBINA TIEMPO DE PROTROMBINA PT	15 seg	* 9.1 - 12.1 seg
CONTROL DE PT	11 seg	8 - 12 seg
INR	1.3	3
ESTUDIO: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	61.8 seg	* 25 - 45 seg
CONTROL PTT	30 seg	<del>-</del>
ESTUDIO: DIMERO D	-	
DIMEDOD	0040	0 055 mar/mal

2240 ng/ml





21/06/2020 02:12:39 p. m.

Page 4/11

Fecha y Hora de

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188 Orden: 0621113

Edad/Sexo: 50 Años /M Eps: POLICIA NACIONAL

Area: **URGENCIAS** Teléfono: Ingreso: **URGENCIAS** Fecha Impresion:  $03/08/2020\ 11:30:01\ a.\ m.$ Servicio: Nota:

**RESULTADOS** V/REFERENCIA **ANALISIS** 

Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON

Reg: CC: 1064838515

**ESTUDIO: FERRITINA** 

**FERRITINA** 20 - 250 Ug/L 1241 Ug/L

ESTUDIO: TROPONINA I

TROPONINA I 0 - 0.03 ng/ml 0.079 ng/ml

Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON

Reg: CC: 1064838515

**ESTUDIO: PROTEINA C REACTIVA** 

PROTEINA C REACTIVA 0 - 1 mg/dL SUERO 41.7 mg/dL

Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON

Reg: CC: 1064838515





21/06/2020 11:14:17 p. m.

Page 5/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

**Identificación:** 72015188 **Orden:** 0621148

Eps: POLICIA NACIONAL Edad/Sexo: 50 Años /M Fecha y Hora de

Area:URGENCIASTeléfono:Ingreso:21/00/2020 11:14:17 p. III.Servicio:URGENCIASNota:Fecha Impresion: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

		1 03/03/2020 11:30:01 0: 11:
ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: PARCIAL DE ORINA		
COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO	
PH	6.5	
DENSIDAD	1010	1001 - 1031 OR
PROTEINAS	200 mg/dl	
		Negativo
SANGRE	NEGATIVO	
		Negativo
LEUCOCITOS	NEGATIVO	
NITRITOS	NEGATIVO	
		Negativo
GLUCOSA	NEGATIVO	
		Negativo
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	
		Negativo
UROBILINOGENO	NORMAL	0 - 2 mg/dl
BILIRRUBINA	NEGATIVO	0.5 - 3 mg/dl
		Negativo
SEDIMENTO URINARIO		
CELULAS EPITELIALES BAJAS:	0 - 2 XC	
BACTERIAS:	ESCASAS	
LEUCOCITOS:	0 - 2 XC	
HEMATIES:	0 - 2 XC	

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO





22/06/2020 12:16:15 a.m.

Page 6/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188 Orden:

0622018 Edad/Sexo: 50 Años /M Eps: POLICIA NACIONAL Fecha y Hora de

Area: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Teléfono: Ingreso: Servicio: **UCI INTERMEDIA** Nota: Fecha Impresion: 03/08/2020 11:30:01 a.m.

Servicio: UCI II	NTERMEDIA	Nota:	Fecha Imp	resion: 03/08/2020 11:30:01 a. m.
ANALISIS	-	RESULTADOS	<u> </u>	V/REFERENCIA
ESTUDIO: HEMOGLOBINA				
HEMOGLOBINA GLIC	COSILADA	9.2		
			O N	o diabeticos: <6.0%A1c NGSP bjetivos Terapéuticos:6:0-70%A1c GSP Acción Sugerida:>7.0%A1c GSP
ESTUDIO: MAGNESIO				
MAGNESIO		1.8 mg/dL		1.6 - 2.3 mg/dL
ESTUDIO: CETONEMIA				
CETONEMIA		NEGATIVO		
ESTUDIO: BUN				
NITROGENO UREICO	)	13 mg/dl		9 - 20 mg/dl
UREA		27.82 mg/dl		15 - 38 mg/dl
ESTUDIO: CREATININA				
CREATININA		1 mg/dL		0.6 - 1.2 mg/dL
ESTUDIO: SODIO EN SUER	80			
SODIO		137 mEq/l		137 - 145 mEq/l
ESTUDIO: POTASIO EN SU	ERO			
POTASIO		4.4 mEq/l		3.5 - 5.1 mEq/l
ESTUDIO: CALCIO				
CALCIO		7.9 mg/dl		8.4 - 10.2 mg/dl
ESTUDIO: CLORO				
CLORO		96 mEq/l		98 - 107 mEq/l
ESTUDIO: TRANSAMINAS	A OXALACETICA			
TRANSAMINASA OXA		92 UI/L	*	17 - 59 UI/L
ESTUDIO: TRANSAMINAS	A DIDLIVICA			
TRANSAMINASA PIRI		65 UI/L	*	11.4 - 44.53 UI/L
		00 01/2	<b></b>	11.1 11.00 0.12
ESTUDIO: PROTEINAS TOTAL		<b>7</b> 4 7 11		0.0 0.0/
PROTEINAS TOTALES	5	7.1 g/dL		6.3 - 8.2 g/dL
ESTUDIO: ALBUMINA				0.5.5.44
ALBUMINA		3.4 g/dl		3.5 - 5 g/dl
ESTUDIO: GLOBULINAS				
GLOBULINAS		3.7 gr/dl		
ESTUDIO: DESHIDROGENA	ASA LACTICA			
DESHIDROGENASA	LACTICA	745 U/L	*	120 - 246 U/L
ESTUDIO: FOSFATASA ALC	CALINA			
FOSFATASA ALCALIN	IA .	130 U/L	*	38 - 126 U/L
ESTUDIO: RELACION A/G				
RELACION A/G		0.92		
		* · * =		





Page 7/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

**UCI INTERMEDIA** Servicio:

Edad/Sexo: 50 Años /M

Teléfono:

Nota:

0622018

150 - 450 10<sup>3</sup> x mm<sup>3</sup>

1 seg

7.4 - 10.4 fL

V/REFERENCIA

Ingreso:

Fecha y Hora de

22/06/2020 12:16:15 a.m.

Orden:

Fecha Impresion: 03/08/2020 11:30:01 a.m.

**RESULTADOS ANALISIS** 

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO

ESTUDIO: CUADRO HEMATICO	
RECUENTO DE BLANCOS	

RECUENTO DE BLANCOS	9.6 10 ^3x mm^3	4.5 - 11 10 ^3x mm^3
NEUTROFILOS%	64.2 %	45 - 65 %
NEUTROFILOS(#)	6.1 10 ^3 x mm^3	1.8 - 6.4 10 ^3 x mm^3
LINFOCITOS%	27.7 %	20 - 44 %
LINFOCITOS(#)	2.6 10 ^3 x mm^3	1.2 - 3.6 10 ^3 x mm^3
MONOCITOS%	7.4 %	1.7 - 9.3 %
MONOCITOS(#)	0.7 10 ^3 x mm^3	0.3 - 0.8 10 ^3 x mm^3
EOSINOFILOS%	0	0.8 - 4 %
EOSINOFILOS(#)	0	0.1 - 0.5 10 ^3 x mm^3
BASOFILOS%	0.1 %	0.3 - 1.8 %
BASOFILOS(#)	0	0 - 0.2 10 ^3 x mm^3
RECUENTO DE ROJOS	5.1 10^6 x mm^3	* 3.83 - 5.08 10^6 x mm^3
HEMOGLOBINA	13.5 g/dl	13 - 16 g/dl
HEMATOCRITO	39.9 %	39 - 48 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	77.6 fL	81 - 99 fL
MCH	26.3 pg	27.2 - 33.5 pg
MCHC	33.8 %	32.5 - 35.2 %
RDW	14.9 %	<b>*</b> 11.7 - 13.4 %

290

10.9 fL

10^3 x mm^3

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO

# **ESTUDIO: TIEMPO DE PROTROMBINA**

**PLAQUETAS** 

MPV

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	13.2 seg	* 9.1 - 12.1 s
CONTROL DE PT	11 seg	8 - 12 seg
INR	1.2	

#### **ESTUDIO: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT 25 - 45 seg 63.3 seg

CONTROL PTT 30 seg





22/06/2020 12:16:15 a.m.

Page 8/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

**Identificación:** 72015188 **Orden:** 0622018

Eps: POLICIA NACIONAL Edad/Sexo: 50 Años /M Fecha y Hora de

Area: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Teléfono: Ingreso: 22/00/2020 12:10:13 a. m.

Servicio: UCI INTERMEDIA Nota: Fecha Impresion: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS RESULTADOS V/REFERENCIA

ESTUDIO: DIMERO D

DIMERO D 1968 ng/ml \* 0 - 255 ng/ml

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO

ESTUDIO: FERRITINA

FERRITINA 1500 Ug/L \* 20 - 250 Ug/L

ESTUDIO: TROPONINA I

TROPONINA I 0.085 ng/ml \* 0 - 0.03 ng/ml

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO





Page 9/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps:

POLICIA NACIONAL

**URGENCIAS** 

**URGENCIAS** 

Edad/Sexo: 50 Años /M

Teléfono:

Nota:

0622048 Orden:

Fecha y Hora de

22/06/2020 01:21:59 a.m.

Ingreso:

**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.

**RESULTADOS** V/REFERENCIA **ANALISIS** 

**ESTUDIO: Panel Respiratorio** Panel Respiratorio

Influenza A Negativo Influenza B Negativo 2009 H1N1 No Detectado

Responsable: Bact. Johanna Soto Aroca

Reg:

Area:

Servicio:





Page 10/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: URGENCIAS

URGENCIAS

**Orden:** 0622051

Fecha y Hora de

22/06/2020 01:24:39 a.m.

Ingreso:

**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS RESULTADOS V/REFERENCIA

Teléfono:

Nota:

Edad/Sexo: 50 Años /M

ESTUDIO: HEMOCULTIVO Y A/B
HEMOCULTIVO Y A/B
NUMERO DE MUESTRAS: 1

Servicio:

48 HORAS DE INCUBACION: NEGATIVO

Responsable: Bact. Milena Sofia Maury Reg.

Reg: RG: 08-3632-06





Page 11/11

# **INFORMACION DEL PACIENTE**

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: **URGENCIAS** 

**URGENCIAS** 

Orden:

0622052

Fecha y Hora de

22/06/2020 01:24:51 a.m.

Ingreso:

Fecha Impresion:  $03/08/2020\ 11:30:01\ a.\ m.$ 

**ANALISIS** 

**RESULTADOS** 

Teléfono:

Nota:

Edad/Sexo: 50 Años /M

V/REFERENCIA

ESTUDIO: HEMOCULTIVO # 2 HEMOCULTIVO # 2

NUMERO DE MUESTRAS: 2

Servicio:

48 HORAS DE INCUBACION: NEGATIVO

Responsable: Bact. Milena Sofia Maury Reg.

Reg: RG: 08-3632-06





Código Centro

1190

# CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA CON SEDE EN BOGOTÁ

# CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: 00799 Fecha de solicitud: 6 de noviembre de 2021 Cuantía: 1974150.00 Fecha del resultado: 9 de febrero de 2022

	CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL			
1	ORGANIZACIÓN	NIT	860002183	AXA COLPATRIA SEGUROS	

	CONVOCADO(S)			
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL		
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	32717624	NELSI ESTELLA LLANOS ORTEGA

Area:	Tema:	SEGUROS
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:	

**Conciliador:** BEATRIZ EUGENIA GOMEZ RODRIGUEZ

Identificación: 35466290

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición -SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.4.2.7.7 del Decreto 1069 de 2015. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 1º de la Ley 640 de 2001 y corroborada la adscripción del (la) conciliador(a) a este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nac	ional SICAAC		
N° Caso:	1852256	Firma:	
N° De Resultado:	1728647	Nombre:	SANDRA ROA PARRA
		Identificación:	52311548