

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 reconvenición.
2. Certificado de Cámara de comercio
3. SIF Vida de Axa Colpatría Seguros de Vida.

La suscrita doctora Olfa María Pérez Orellanos, en la Carrera 58 No 70 – 110, Oficina A-4 de la ciudad de Barranquilla, y al correo electrónico olfap@ompabogados.com, correo que me permite 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 CIENTO 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.

OBJECCIÓN 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 Colpatría, 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 espontánea.¹

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 bonae 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 fidei 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 de 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:

¹ Teoría general del seguro – El contrato. J. Efrén Ossa G. Temis. Pág 330

² Joaquín Garrigues, Ob. Cit. Págs 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.”³

La Corte Suprema de Justicia, al respecto señaló 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, **las consecuencias de una eventual fractura de esta armonía** 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 diaphanidad 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. **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.**” (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”⁴*

³ 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.

⁴ GONGORA NAVIA, Luis Jorge; BERNOSKE MERINO, Elizabeth Ann. Declaración Inexacta y Reticiente 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 dicente 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 pretermite, 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 arquetipo 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 dip obesidad en tto actual	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
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 insulín dependiente sin mención de complicación	
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 insulín dependiente sin mención de complicación	
24/04/2017	Diagnósticos: E109 diabetes mellitus insulín dependiente - 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 incurrancia, 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 distinguos, 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 S.A. .

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...**” (Negritas 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”

⁵ OSSA GOMEZ, J. Efrén. Op. cit., pág. 329.

⁶ 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”⁷

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 adquirirlo¹.”

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.

⁷ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil. Sentencia de 28 de julio de 1976. Magistrado Ponente Dr. José María Esguerra 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 Constitucional⁸, 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. Identifíquese entonces, en un sentido muy lato, la bona fides con la confianza, la legítima 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”.

⁸ 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 mínimos 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 actuó bajo el principio de buena fe al incluir como asegurada a la hoy demandante, quien al momento de suscribir el certificado de asegurabilidad no obró 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 Justicia⁹ 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*

⁹ 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 **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, 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 Justicia¹⁰, 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 acreedor-tomador 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.”

¹⁰ 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 *“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 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 representada 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, 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 Justicia¹¹ 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:

¹¹ 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 asegurado o beneficiario acredite, aun extrajudicialmente, su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077. 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.

¹² Corte Suprema de Justicia Sala Civil Exp. No. 76001-31-03-006-1999-00019-01M.P. Edgardo Villamil Portilla

¹³ 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 **“exclusivo titular del crédito”**, 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 **“único legitimado para efectuar la reclamación”**.

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 Colpatría Multibanca Colpatría 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: operez@ompabogados.com

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

POLIZA DE SEGURO DE BANCA SEGUROS GRUPO CON PLAN FAMILIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

SUCURSAL	RAMO	POLIZA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA	CERTIFICADO DE	No. CERTIFICADO INDIVIDUAL									
29	67	11000	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	ANUAL Renovable	EXPEDICION	8526561									
			18	07	2019	17	07	2019												
TOMADOR	BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.***								Nit/CC	860034594-1										
DIRECCION	KR 7 No. 24 - 89					Ciudad	BOGOTA D.C		Telefono	7456300										
ASEGURADO	JOSE IGLESIAS VERA								Documento Identidad	72015188										
DIRECCION	Calle 63 25 50, BARRANQUILLA					Dpto	ATLANTICO		Telefono	6448271										
Fecha de Nacimiento			Actividad					Número de Producto Asociado: Tarjeta/Créd.Consumo/CrédRotativo_												
Dia	Mes	Año																		
16	05	1970	ASALARIADOS																	
AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS																				
PLAN: PLAN FAMILIA																				
ASEGURADO NOMBRE: JOSE IGLESIAS VERA																				
<table border="0"> <tr> <td>AMPAROS</td> <td>VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL</td> <td>VALOR PRIMA</td> </tr> <tr> <td>INC. TOTAL Y PTE</td> <td>100,000,000.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMPARO BASICO DE MUERTE</td> <td>100,000,000.00</td> <td>1,407,095.00</td> </tr> </table>												AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA	INC. TOTAL Y PTE	100,000,000.00		AMPARO BASICO DE MUERTE	100,000,000.00	1,407,095.00
AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA																		
INC. TOTAL Y PTE	100,000,000.00																			
AMPARO BASICO DE MUERTE	100,000,000.00	1,407,095.00																		

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 AUTOMÁTICA ANUAL Y PAGOS DE PRIMAS ANUAL BANCA SEG LA MORA SUPERIOR A 60 DÍAS 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 ELAS ERICTAMENTE 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

FIRMA AUTORIZADA - REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: BANCO COLPATRIA RED - MULTIBANCA COLPATRIA S.A. NO SE HACE RESPONSABLE FRENTE A LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

POLIZA DE SEGURO DE BANCA SEGUROS GRUPO
CON PLAN FAMILIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

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



FIRMA AUTORIZADA - REPRESENTANTE LEGAL

**POLIZA DE SEGURO DE BANCA SEGUROS GRUPO
CON PLAN FAMILIA**

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

SUCURSAL	RAMO	POLIZA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA	CERTIFICADO DE	No. CERTIFICADO INDIVIDUAL									
29	67	11000	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	ANUAL Renovable	EXPEDICION	1000415269									
			29	07	2019	23	07	2019												
TOMADOR	BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.***								Nit/CC	860034594-1										
DIRECCION	KR 7 No. 24 - 89					Ciudad	BOGOTA D.C		Telefono	7456300										
ASEGURADO	JOSE IGLESIAS VERA								Documento Identidad	72015188										
DIRECCION	Calle 63 25 50, BARRANQUILLA					Dpto	ATLANTICO		Telefono	6448271										
Fecha de Nacimiento			Actividad					Número de Producto Asociado: Tarjeta/Créd.Consumo/CrédRotativo_												
Dia	Mes	Año																		
16	05	1970	ASALARIADOS																	
AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS																				
PLAN: PLAN FAMILIA																				
ASEGURADO NOMBRE: JOSE IGLESIAS VERA <table> <tr> <td>AMPAROS</td> <td>VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL</td> <td>VALOR PRIMA</td> </tr> <tr> <td>INC. TOTAL Y PTE</td> <td>50,000,000.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMPARO BASICO DE MUERTE</td> <td>50,000,000.00</td> <td>703,548.00</td> </tr> </table>												AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA	INC. TOTAL Y PTE	50,000,000.00		AMPARO BASICO DE MUERTE	50,000,000.00	703,548.00
AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL	VALOR PRIMA																		
INC. TOTAL Y PTE	50,000,000.00																			
AMPARO BASICO DE MUERTE	50,000,000.00	703,548.00																		

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

MORA: ESTA PÓLIZA ES DE VIGENCIA ANUAL CON RENOVACIÓN AUTOMÁTICA ANUAL Y PAGOS DE PRIMAS MENSUAL H Y C LA MORA SUPERIOR A 60 DÍAS 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

FIRMA AUTORIZADA - REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: BANCO COLPATRIA RED - MULTIBANCA COLPATRIA S.A. NO SE HACE RESPONSABLE FRENTE A LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

POLIZA DE SEGURO DE BANCA SEGUROS GRUPO
CON PLAN FAMILIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

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



FIRMA AUTORIZADA - REPRESENTANTE LEGAL



Barranquilla, 15 Julio de 2020

Señor(es)
AXA COLPATRIA
Barranquilla-Atlántico

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

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 00512620 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 - piso 2, Bogotá D.C.,
Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax: Op. 1 ext. 3473, Correo electrónico: 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,

Nelsi Estela Llanos Ortega
NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA

C.C32.717.324 DE B/QUILLA

Celular: 300 2503499

Correo Elect.: nellanos@contraloria.gov.co

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 018000-512620 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 - piso 2, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax: Op. 1 ext. 3473, Correo electrónico: cfinanciero@defensoria.com.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA

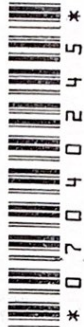


ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

0 7040245



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	☒ Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	C3M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
IGLESIAS VERA JOSE ELIAS	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
Cédula de Ciudadanía Nro. 72.015.100	Masculino

Datos de la defunción		
Lugar 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 2020 Mes JUN Día 22 05:15		72365654-7
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
	Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒	FAVIO FERNANDO VARON SUAREZ-MEDICO	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
RUIZ ADAME TOBIAS EDUARDO	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
Cédula de Ciudadanía Nro. 79.396.455	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	
Año 2020 Mes JUN Día 26	Nombre y firma del funcionario que autoriza
	AYDÉE CECILIA MENDOZA LAZAR

ESPACIO PARA NOTAS	
--------------------	--

NOTARIO SEXTO ENCARGADO DEL CÍRCULO
DE BARRANQUILLA
PEDRO ENRIQUE MIRANDA CUETO

REGISTRO CIVIL

Hace constar que es fiel copia tomada
del folio original que reposa en nuestros
archivos de Registro Civil de: Defunción
Dado en Barranquilla, el 17/07/2020



—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—



SOLICITUD - CERTIFICADO INDIVIDUAL PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO No. 11000

No DE CERTIFICADO INDIVIDUAL

8526561

TOMADOR BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.		COD. OFICINA O COORDINACIÓN 102		ASESOR C.C. No. 1140827142		CITA AHORROS ☒ VISA ☐ CITA AHORROS ☐ MASTERCARD ☐		NÚMERO DE CRÉDITO, CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO 411																
NOMBRES Y APELLIDOS ASEGURADO Jose Iglesias Vera				DOCUMENTO DE IDENTIDAD CE 872015188		SEXO M		FECHA DE NACIMIENTO 19700516																
DIRECCIÓN ASEGURADO Calle 63 # 25-50 Barranquilla				CIUDAD Barranquilla		TEL. RESIDENCIA 3395058		TEL. OFICINA 315728043																
CORREO ELECTRÓNICO Jvee@iglesias@hotmail.com				DEPORTE(S) QUE PRACTICA camminar		OCUPACIÓN (ESPECIFIQUE OCUPACIÓN) Independiente		¿ESTÁ SOLICITANDO O TIENE OTRO SEGURO DE VIDA EN OTRA COMPAÑÍA? ☐ NO ☒ EN CUAL?																
AUTORIZACIÓN DE ENVÍO DE SMS O CORREO ☐ NO ☒																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>AMPAROS</th> <th>OPCIÓN 1 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU</th> <th>OPCIÓN 2 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU</th> <th>OPCIÓN 3 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU</th> <th>OPCIÓN 4 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BÁSICO DE VIDA</td> <td>\$100.000.000</td> <td>\$50.000.000</td> <td>\$35.000.000</td> <td>\$15.000.000</td> </tr> <tr> <td>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE</td> <td>\$100.000.000</td> <td>\$50.000.000</td> <td>\$35.000.000</td> <td>\$15.000.000</td> </tr> </tbody> </table>										AMPAROS	OPCIÓN 1 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 2 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 3 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 4 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	BÁSICO DE VIDA	\$100.000.000	\$50.000.000	\$35.000.000	\$15.000.000	INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$100.000.000	\$50.000.000	\$35.000.000	\$15.000.000
AMPAROS	OPCIÓN 1 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 2 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 3 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU	OPCIÓN 4 VALOR ASEGURADO INICIAL DE CU																				
BÁSICO DE VIDA	\$100.000.000	\$50.000.000	\$35.000.000	\$15.000.000																				
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$100.000.000	\$50.000.000	\$35.000.000	\$15.000.000																				
(MARQUE CON X SOLO UNA CASILLA)																								
PRIMA ANUAL		☒ \$1.316.100	☐ \$658.050	☐ \$460.000	☐ \$197.950																			
PRIMA MENSUAL		☐ \$123.050	☐ \$52.060	☐ \$42.000	☐ \$19.260																			

Nota: En caso de que no se realice el cobro de su póliza en un mes, le informamos que este saldo pendiente será cargado en el próximo extrato junto con los cobros correspondientes al mes vigente.

FECHA INICIO DE VIGENCIA	20190917	HORA: 16:00	FECHA FIN DE VIGENCIA	20200917	HORA 16:00
BENEFICIARIOS ASEGURADO					
NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS		PARIENTES(%)		% PART	
Nelsi Hanos		Esposa		100%	

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA
"La presente póliza es de renovación automática. En caso de no elevar la renovación anual se puede continuar con nuestra línea de atención al cliente en Bogotá al teléfono 4235757 o fuera de la ciudad al 018000-512626 opción 2".

CERTIFICAMOS
1. QUE EL TOMADOR TIENE CONTRATADA CON AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. LA PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO ARRIBA INDICADA. 2. QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. ACEPTA LA INCLUSIÓN EN ELA DE LA PERSONA A QUIEN COMO ASEGURADO SE EXPONE ESTE CERTIFICADO INDIVIDUAL. SIEMPRE QUE SU OBLIGACIÓN DE PAGAR LA PRIMERA PRIMERA EL SEGURO ENTRA EN VIGENCIA AL DIA SIGUIENTE QUE SE REALICE EL RECAUDO EFECTIVO DE LA PRIMERA PRIMERA. 3. QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. AL RECIBO DE LA PRESENTE SOLICITUD CERTIFICADO Y DE LAS PRUEBAS PERTINENTES DE LA OCURRENCIA DEL SINISTRO DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, PAGARÁ EL VALOR ASEGURADO A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS, EN LA PROPORCIÓN INDICADA POR EL ASEGURADO.

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (ASIGURESE DE LEER ESTO ANTES DE FIRMAR)
1. MI ESTADO ACTUAL DE SALUD ES NORMAL, NO PADEZCO NI HE PADOcido ENFERMEDADES CONGÉNITAS O QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS ORGANICOS DEL CUERPO HUMANO, EN LA ACTUALIDAD NO SUFRO DE ENFERMEDADES ADICIONALES O ADICIONALES QUE REPERCUTAN DIRECTAMENTE SOBRE MI ESTADO DE SALUD Y QUE PUEDAN MENOS DE DIEZ (10) DIAS, CUALQUIER DIA DEL AÑO, NO TIENDO PENDIENTES TRATAMIENTOS O INTERVENCIONES QUIRURGICAS, NO PADEZCO DE LESIONES O SECUELAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO O PATOLÓGICO QUE AFECTEN MI SALUD Y QUE AFECTEN MI TRABAJO. 2. TANTO MIS ACTIVIDADES COMO PROFESION, OCUPACIÓN O OFICIO SON LICITOS Y LOS EJERZO DENTRO DE LOS MARCOS LEGALES Y ADICIONALMENTE NO PRACTICO DEPORTES O ACTIVIDADES QUE AFECTEN MI INTEGRIDAD, NO OBSTANTE LO ANTERIOR EN CASO QUE SE COMPROBARE QUE MI OFICIO, PROFESION O ACTIVIDAD NO CORRESPONDEN A LA DECLARACIÓN EN LA PRESENTE SOLICITUD, AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. SE ABSTENDRÁ DE ACEPTAR ESTA PÓLIZA Y PAGAR EL VALOR ASEGURADO. 3. LOS DINEROS CON LOS QUE ADQUIRI MIS BIENES Y LOS UTILIZO PARA PAGAR LA PRIMERA DE SEGURO NO PROVIENEN DE VIGENCIA ACTIVIDAD LICITA CONTRARIA EN LA COMODA PENAL CODIGO 4. LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO SON VERDADERAS, COMPLETAS Y VERIFICADAS EN LA FORMA EN QUE APARECEN. 5. ACEPTO QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y LA INCLUSIÓN EN ELA SE RENUEVEN AUTOMÁTICAMENTE A SU VENCIMIENTO CON UN INCREMENTO DEL VALOR ASEGURADO IGUAL AL IPC DEL AÑO ANTERIOR MAS EL 3% (TRES POR CIENTO). ESTE INCREMENTO DE HARÁ EN EL ANIVERSARIO DE LA PÓLIZA Y ME OBLIGO AL PAGO DE LA PRIMERA QUE SE CAUSE CON EL RECAUDO DEL VALOR ASEGURADO. 6. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA A CUALQUIER PERSONA NATURAL O JURÍDICA (MÉDICOS, IPS, EPS, CLÍNICAS, HOSPITALES, CENTROS DE SALUD, ETC.) QUE ME HAYAN PRESTADO ATENCIÓN MÉDICA PARA QUE SUMINISTREN EN CUALQUIER TIEMPO Y LUGAR A AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. PREVIA SOLICITUD COPIA COMPLETA DE MI HISTORIA CLÍNICA Y QUE TODA INFORMACIÓN QUE ELA CONSIDERE NECESARIA RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD, DE IGUAL FORMA AUTORIZO AL TOMADOR PARA QUE CARGUE A MI CUENTA (AHORROS O CORRIENTE) O TARJETA DE CRÉDITO ARRIBA INDICADA LAS CUANTÍAS LAS QUE HAYA USAR SEGÚN LA PERIODICIDAD Y PRIMAS DE ASEGURAMIENTO A LA OPCIÓN ELEGIDA.

ANEXO ADMINISTRACIÓN DE DATOS
Declaro que toda información que he suministrado y suministraré a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. a través de cualquier medio, es veraz, actual, completa, exacta y pertinente. Autorizo libremente y de manera expresa a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. su matriz, subordinadas, afiliadas y en general a las sociedades que integran el Grupo AXA, o a cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros, lleve a cabo todas las actividades necesarias para: (i) estudiar y atender (as) solicitudes de servicios solicitados por mí en cualquier tiempo, (ii) ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente afiliado/usuario con quien se propone establecer relaciones, prestar servicios, y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios, (iii) prestar los servicios que de (as) mismas (as) solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable, (iv) ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de seguridad social y otros, así como realizar campañas de promoción, beneficencia o servicio social o en conjunto con terceros, (v) atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables. Lo anterior en consideración a sus sinergias mutuas y su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus clientes. En consecuencia, para las finalidades de las actividades de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. podrá: A. Consultar, corroborar, corroborar, validar, investigar o compare la información suministrada por mí, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por sus matrices, subordinadas, afiliadas o cualquier seguridad legítimamente constituida, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjera, o cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera integral e históricamente completa el comportamiento de información suministrada por mí. B. Estudiar, analizar, personificar y utilizar la información suministrada por mí para el seguimiento, desarrollo y mejoramiento, tanto individual como grupal, de condiciones de servicio, administración, seguridad o controladas, vinculadas, afiliadas o pertenecientes al mismo grupo empresarial o con sus afiliados, así como a las personas que se sometan a las condiciones de la presente autorización los resultados de los mencionados estudios, análisis, de riesgo crediticio, financiero, comercial o de servicios legítimamente constituidos, o a otras entidades financieras, de acuerdo con las normas aplicables. C. A los efectos que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el SEGURO DE VIDA S.A. y a sus asegurados, controlados, vinculados, afiliados o pertenecientes al mismo grupo empresarial. D. A las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportunamente sobre cualquier modificación, cambio o actualización necesaria. EL CLIENTE declara haber leído el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiende sus alcances e implicaciones.

NOTA: BANCO COLPATRIA S.A. NO SE HACE RESPONSABLE FRENTE A LAS OBLIGACIONES ACQUIRIDAS POR AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - DIRECCIÓN FINANCIERAS - CARRERA 7 No. 24-46 PISO 7 BOGOTÁ D.C. 80005 GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN No. 2600 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.
LA PRESENTE PÓLIZA ES DE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA ANUALMENTE EN CASO DE NO DESEAR LA RENOVACIÓN ANUAL SE PUEDE COMUNICAR CON NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN BOGOTÁ AL TELÉFONO 4235757 O FUERA DE LA CIUDAD AL 018000-512626 OPCIÓN 2.
SOLICITO MI INCLUSIÓN COMO ASEGURADO DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO ARRIBA CITADA, TOMADA POR BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. CON LOS AMPAROS DESCRITOS Y EL VALOR ASEGURADO INDICADO, CERTIFICO QUE HE RECORRIDO LAS CONDICIONES GENERALES FORMA V-2285 LA CUAL HACE PARTE DE LA PRESENTE SOLICITUD.
EN MI CALIDAD DE TOMADOR DEL SEGURO AQUÍ REFERENCIADO MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ASÍ MISMO QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTECIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASESORADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

DECLARACIÓN CLIENTE
CONOZCO Y ENTiendo LAS CARACTERÍSTICAS Y COBERTURAS DEL SEGURO
ADQUIERO ESTE SEGURO DE FORMA VOLUNTARIA
ACEPTO QUE EL PAGO MENSUAL ANUAL DE ESTE SEGURO ES CON CARGO AL PRODUCTO ASEGURADO
LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO ES COMPLETA Y VERDADERA, POR LO TANTO LA FALSDAD, OMISIÓN, ERROR O RETENCIÓN EN ELA, TIENEN LAS CONSECUENCIAS ESTIPULADAS EN LOS ARTÍCULOS 1058 Y 1158 DEL CÓDIGO DE COMERCIO
EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, MANIFIESTO ASÍ MISMO QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTECIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASESORADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Barranquilla A LOS 17 DIAS DEL MES DE Julio DE 2019.

ASEGURADO PRINCIPAL
ASEGURESE DE LEER Y VERIFICAR
ASESOR DE FIRMAR
Firma Registrada Multibanca Colpatría S.A.
No Doc: 72015188



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

VERBOS: 10/02/2019

**SOLICITUD PRODUCTO
BANCASEGUROS**



101000072015188201900397640
JOSE IGLESIAS

No ID ASESOR: 1140877927
FECHA DE SOLICITUD: 2018 07 01

ASEGURADO PRINCIPAL

PRIMER APELLIDO: [REDACTED] SEGUNDO APELLIDO: [REDACTED]
PRIMER NOMBRE: [REDACTED] SEGUNDO NOMBRE: [REDACTED]
OTROS NOMBRES: [REDACTED]
TIPO ID: [REDACTED] No ID: [REDACTED]
C.C. [REDACTED] PASAPORTE [REDACTED] CARNÉ [REDACTED] REGISTRO CIVIL [REDACTED]

SEGURO DE VIDA GRUPO PLAN FAMILIA UN PRODUCTO EMITIDO Y ADMINISTRADO POR AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

OBJETO DEL SEGURO: Otorgar protección, a efectos del Banco Colpatría - Multibanco Colpatría S.A., contra los riesgos de muerte o incapacidad total y permanente, generados por cualquier causa, con sujeción a los términos, condiciones y límites de suma asegurada. Demás condiciones, amparos y exclusiones según lo expresado en el extracto adjunto.

AUTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)

AÑO/ROS: [REDACTED] No DE PRODUCTO: [REDACTED] TARJETA: [REDACTED] No DE PRODUCTO: [REDACTED]
CORRIENTE: [REDACTED] CRÉDITO: [REDACTED]

	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
VIDA	\$ 100,000,000	\$ 50,000,000	\$ 35,000,000	\$ 15,000,000
ITP	\$ 100,000,000	\$ 50,000,000	\$ 35,000,000	\$ 15,000,000

	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
PRIMA MENSUAL	\$ 123,050	\$ 62,080	\$ 42,800	\$ 16,280
PRIMA ANUAL	\$ 1,318,100	\$ 656,050	\$ 460,100	\$ 167,950

DATOS BENEFICIARIOS

PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO	PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE	PARENTESCO	%
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

SEGURO DE DESEMPEÑO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL CON AMPLIO DE ACCIDENTES PERSONALES UN PRODUCTO EMITIDO Y ADMINISTRADO POR AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

OBJETO DEL SEGURO: Otorgar una protección en caso de desempleo o incapacidad total temporal para los trabajadores por cuenta ajena del Banco Colpatría menores de 65 años, que conste en el pago de un valor fijo durante seis (6) meses consecutivos correspondiente al plan de cobertura elegido en caso de desempleo o de incapacidad total temporal (coberturas excluyentes entre sí). Esta póliza no cubre contratos verbales, en misión o tiempo de obra, nombramiento provisional, o contratos a término fijo inferior a seis (6) meses.

Cobertura para Empleados: Garantiza el pago durante seis (6) meses consecutivos del plan de cobertura elegido una vez el asegurado se encuentre en situación de desempleo generado por la terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa. La cobertura se otorga a trabajadores con vínculo laboral escrito a término indefinido, no menor a tres (3) meses o a término fijo, no menor a seis (6) meses siempre y cuando hayan tenido por lo menos una remuneración consecutiva.

Cobertura para Independientes: Garantiza el pago durante seis (6) meses consecutivos del plan de cobertura elegido una vez el asegurado se encuentre en estado de incapacidad total temporal por Enfermedad o Accidente mayor a 30 días, aplica únicamente para los trabajadores independientes que estén cotizando al sistema general de salud como mínimo 3 meses, personas vinculadas a través de contratos de prestación de servicios o clientes con contrato en cooperativas de trabajo asociado. Demás condiciones, amparos y exclusiones según lo expresado en el extracto adjunto.

AUTORIZACIÓN MEDIO DE PAGO (TIPO DE CUENTA / TARJETA)

AÑO/ROS: [REDACTED] No DE PRODUCTO: [REDACTED] TARJETA: [REDACTED] No DE PRODUCTO: [REDACTED]
CORRIENTE: [REDACTED] CRÉDITO: [REDACTED]

	PLAN 1	PLAN 2
DESEMPEÑO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	\$200,000 / Mes	\$330,000 / Mes
ANEXO MUERTE ACCIDENTAL	\$1,000,000 / Vig	\$2,000,000 / Vig

	PLAN 1	PLAN 2
VALOR PRIMA MENSUAL	\$ 14,316	\$ 25,427
IVA	\$ 2,711	\$ 4,773
VALOR PRIMA MENSUAL MÁS IVA	\$ 17,027	\$ 29,800

DATOS BENEFICIARIOS

AMPLIO	PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO	PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE	No IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	%
ANEXO MUERTE ACCIDENTAL	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DESEMPEÑO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

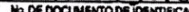
BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. 850.034.594-1 ONEROSO 100%

SEGURO DE DESEMPEÑO O INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL CON AMPLIO DE ACCIDENTES PERSONALES UN PRODUCTO EMITIDO Y ADMINISTRADO POR AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

OBJETO DEL SEGURO: Otorgar una protección en caso de desempleo o incapacidad total temporal para deudores del Banco Colpatría menores de 65 años, que conste en el pago de un valor fijo durante seis (6) meses consecutivos correspondiente al último valor de cuota mensual lecturada del crédito a la fecha de desempleo o de incapacidad total temporal (coberturas excluyentes entre sí). Esta póliza no cubre contratos verbales, en misión o tiempo de obra, nombramiento provisional, o contratos a término fijo inferior a seis (6) meses. Para esta póliza no aplica el amparo adicional de muerte.

Cobertura para Empleados: Garantiza el pago de seis (6) cuotas mensuales del crédito asegurado una vez el deudor se encuentre en situación de desempleo generado por la terminación unilateral del contrato de trabajo sin justa causa. La cobertura se otorga a trabajadores con vínculo laboral escrito a término indefinido, no menor a tres (3) meses o a término fijo, no menor a seis (6) meses siempre y cuando hayan tenido por lo menos una remuneración consecutiva.

Cobertura para Independientes: Garantiza el pago de seis (6) cuotas mensuales del crédito asegurado una vez el deudor se encuentre en estado de incapacidad total temporal por Enfermedad o Accidente mayor a 30 días, aplica únicamente para los trabajadores independientes que estén cotizando al sistema general de salud como mínimo 3 meses o clientes con contrato en cooperativas de trabajo asociado. Demás condiciones, amparos y exclusiones según lo expresado en el extracto adjunto.

FIRMA DEL SOLICITANTE  JOSE Telesforo NOMBRE 72.015.188 No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	 DEDO DACTILAR	FIRMA DEL ASESOR  Asesor NOMBRE 114082742 No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
--	--	---



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

Identificación CC-72015188 Nombre y Apellidos IGLESIAS VERA JOSE ELIAS
N° Historia Clínica 514338 Entidad POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD
Edad 50 Genero Masculino 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 nasofaríngeo 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	5. PRONOSTICO
2. RESUMEN DE EVOLUCION	6. RECOMENDACIONES
3. COMPLICACIONES	7. FECHA Y RESULTADO DE EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO
4. CONDICION DEL PACIENTE A LA FINALIZACION (SEÑALAR INCAPACIDAD FUNCIONAL SI LA HUBIERE)	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 ventilacion paciente cursa con bradicardia extrema presenciada que progresa a asistolia por lo que se inician maniobras de reanimacion basicas con compresiones toracicas y administracion 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 Varón.

FAVIO VARON SUAREZ
Especialista
R.M 1104379570

Realizacion Epicrisis Fecha: 2020-06-22 Hora: 06:03:18

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

Fecha diligenciamiento	15-07-20	Ciudad	Bogotá	Sucursal		Tipo solicitud:	Vinculación ☐ Renovación ☐ Actualización ☐
EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, DEBERÁ CONSIGNAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.							
CLASE DE VINCULACIÓN	Tomador ☐	Asegurado ☐	Beneficiario ☒	Afianzado ☐	Proveedor ☐	Intermediario ☐	Otro ☐
INDIQUE LOS VÍNCULOS EXISTENTES ENTRE TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO Y BENEFICIARIO (INDIVIDUALIZACIÓN DEL PRODUCTO):							
Tomador - Asegurado	☐ Familiar	☐ Comercial	☐ Laboral	☐ Otro	Cuál:		
Tomador - Beneficiario	☐ Familiar	☐ Comercial	☐ Laboral	☐ Otro	Cuál:		
Asegurado - Beneficiario	☒ Familiar	☐ Comercial	☐ Laboral	☐ Otro	Cuál:	Esposa	

1. INFORMACIÓN BÁSICA							
PRIMER APELLIDO	13lesios	SEGUNDO APELLIDO	Vera	NOMBRES	Jose Elias		
TIPO DE DOCUMENTO	☒ C.C. ☐ D.N. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ PASAPORTE ☐ CARNE DIPLOMÁTICO	NÚMERO	72015 188	FECHA DE EXPEDICIÓN	11-10-88	LUGAR DE EXPEDICIÓN	Baranquilla (Atlántico)
FECHA DE NACIMIENTO	16-05-70	LUGAR DE NACIMIENTO	Baranquilla	NACIONALIDAD	Colombiana	NACIONALIDAD 2	
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Calle 63 # 25-50			CUIDAD	Bogotá	DEPARTAMENTO	Atlántico
E-MAIL	Neillanos@contraloria.gov.co			TELÉFONO		CELULAR	300 2503499
ACTIVIDAD ECONÓMICA	☐ ASALARIADO ☐ SOCIO ☐ INVERSIONISTA ☐ RENTISTA ☐ COMERCIANTE ☐ INDEPENDIENTE ☐ HOGAR ☒ PENSIONADO ☐ ESTUDIANTE	CIU		OCCUPACIÓN		CARGO	
EMPRESA DONDE TRABAJA				DIRECCIÓN OFICINA		TELÉFONO (Oficina)	
ACTIVIDAD SECUNDARIA		CIU		DIRECCIÓN		TELÉFONO	
¿QUÉ TIPO DE PRODUCTO Y/O SERVICIO COMERCIALIZA? (Independientes o Comerciales)							
INGRESOS MENSUALES (Pesos)				EGRESOS MENSUALES (Pesos)			
ACTIVOS (Pesos)				PASIVOS (Pesos)			
PATRIMONIO (Pesos)				OTROS INGRESOS (Pesos)			
CONCEPTO OTROS INGRESOS MENSUALES							
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?				¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?			
☐ SI ☒ NO				☐ SI ☒ NO			
¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL?				☐ SI ☒ NO			
¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA?				☐ SI ☒ NO Indique:			
¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES?				☐ SI ☒ NO Indique:			

2. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	
Declaro expresamente que:	
1. Tanto mi actividad, profesión u oficio de la compañía es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de ella misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.	
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.	
3. Los recursos que se destinan al desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.	
4. Los recursos que posee la compañía provienen de la(s) actividades descritas anteriormente.	
Origen:	

3. ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES							
REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA	☐ SI ☐ NO	CUAL	IMPORTACIONES ☐	INVERSIONES ☐	INDICAR LAS OPERACIONES		
			EXPORTACIONES ☐	TRANSFERENCIAS ☐			
			OTRAS ☐				
¿POSEE PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR?	☐ SI ☐ NO	¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA	☐ SI ☐ NO				
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NÚMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONEDA	CUIDAD	PAÍS	MONEDA	

4. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES EN SEGUROS

¿ HA PRESENTADO RECLAMACIONES O HA RECIBIDO INDEMNIZACIONES EN SEGUROS EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS?

☐ SI ☒ NO

AÑO	RAMO	COMPANÍA	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 periodo gravable disponible. (Si declara). 5. En caso de ser Apoderado, adjuntar el poder.

5. CLAÚSULA DE AUTORIZACIÓN**CONSIDERACIONES**

- Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- Que conforme con lo dispuesto por 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 contenidas 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 lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de sus titular, la cual proviene de la ley.
- Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable y reasegurable se tratarán observando las Leyes 1581 de 2012 y 1268 de 2008 según el caso.
- 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, enténdase por LA ASEGURADORA, la(s) sociedad(es) del siguiente listado y con las que efectivamente se suscriben contratos de seguros:

Nombre	Dirección	Telefono
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) 64644330
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
Cándor 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 Generales 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) 6503300
Metlife Colombia Seguros de Vida S.A.	Carrera 7 No. 99-53	(1) 6388240
Pan American Life de Colombia Compañía de Seguros S.A.	Carrera 7 No. 75-09	(1) 3267400
Positiva Compañía de Seguros S.A.	Av. Carrera 45 No. 94-72	(1) 6502200
QBE Seguros S.A.	Carrera 7 No. 76-35	(1) 3190730
Royal & Sun Alliance Seguros (Colombia) S.A.	Avenida 19 No. 104-37	(1) 4881000
Segurexpo de Colombia S.A.	Calle 72 No. 6-44	(1) 3266969
Seguros Alfa S.A.; Seguros de Vida Alfa S.A.	Av. Calle 24A No. 59-42	(1) 3446770
Axa Colpatría Seguros S.A.; Axa Colpatría Seguros De Vida S.A.	Carrera 7 No. 24-89	(1) 3364677
Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A.; Seguros de Vida Suramericana S.A.; Seguros Generales Suramericana S.A.	Carrera 64B 49A 30 Medellin-Colombia	(4) 2602100
Seguros de Vida del Estado S.A.; Seguros del Estado S.A.	Carrera 11 No. 90-20	(1) 6511240
Skandia Compañía de Seguros de Vida S.A.	Av. 19 No. 109A-30	(1) 6584330

y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad (es) matriz de la (s) sociedad (es) referenciadas y con la (s) que se suscriban contrato (s) de seguros.

Así mismo, entendiéndose como INTERMEDIARIO DE SEGUROS la (s) sociedad (es)

Dirección _____, Teléfono _____ y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la (s) sociedad (s) antes mencionadas (s).

Declaro expresamente:

I. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS**, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

II. Que **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS** me han informado, de manera expresa:

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Nuestros datos serán tratados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negociación de contratos con LA ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos iii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El control y la prevención del fraude. v) La liquidación y pago de siniestros. vi) Todo lo que involucre la gestión integral del seguro contratado. vii) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. viii) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora. ix) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora. x) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. xi) Envío de información de posibles sujetos de tributación en los Estados Unidos al Internal Revenue Service (IRS) y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. xii) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia. xiii) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo y la xiv) Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

2. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas sociedades o por los encargados del tratamiento que ellos consideren necesarios.

3. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN: Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o d matriz de **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS Y REASEGURADOS**. ii) Los operadores necesarios para el incumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS**, tales como: ajustadores, call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, entre otros. iii) **LOS INTERMEDIARIOS DE SEGUROS** que intervengan en el proceso de celebración, ejecución y terminación del contrato de seguro. iv) Las personas con las cuales **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS** adelante gestiones para efectos de celebrar contratos de Coaseguro o Reaseguro. v) **FASECOLDA, INVERFAS S.A.** y el **INIF**, personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos y el control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales.

4. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.

5. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre los datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligada a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los relativos a la salud y a los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de consentimiento se debe tener en consideración que el capítulo XI del Título I de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia exige las mismas.

6. DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas.

7. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que como titular de la información, nos asisten los derechos previstos en la Ley 1266 de 2008. En especial, el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre nosotros.

8. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Que los Responsables del tratamiento de la información son **LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS**, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se comparten, transfieren, transmiten, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el literal v) del numeral 3 anterior, serán:

a) **FASECOLDA** cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y 12, e-mail: fasecolda@fasecolda.com, Tel: 3443080 de la ciudad de Bogotá, D.C.

b) **INVERFAS S.A.** cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y 12, e-mail: inverfas@fasecolda.com, Tel: 3443080 de la ciudad de Bogotá, D.C.

c) **INIF - Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraude al Seguro** cuya dirección es Carrera 13 No. 37 - 43 Piso 8, e-mail: directoroperativo@inif.com.co, Tel: 2320105 de la ciudad de Bogotá, D.C.

II. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, AUTORIZAMOS el Tratamiento de los datos y, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

6. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

Spawos Ortega Nelsi E. (esposa)
FIRMA CLIENTE



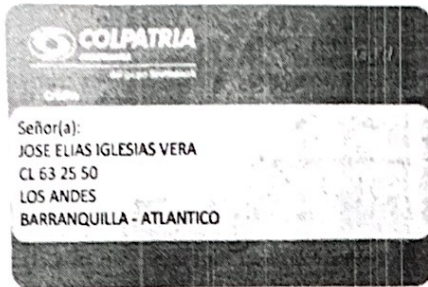
Huella Dactilar

7. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la Entrevista: _____
Fecha de la Entrevista: Día _____ Mes _____ Año _____
Hora de la Entrevista: _____
Observaciones: _____
Nombre del Intermediario: _____
Nombre del Asesor: _____
Resultado de la Entrevista: APROBADO ☐ RECHAZADO ☐

8. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación: Día _____ Mes _____ Año _____
Hora de Verificación: _____
Nombre y Cargo de quien Verificó: _____
Firma: _____
Observaciones: _____



EXTRACTO TARJETA DE CRÉDITO			
PÁGINA 1 DE 2			
CONTRATO No 00010102000008981035			
NÚMERO DE TARJETA: 9134			
Pago mínimo	Pague antes de	Pago total* (A la fecha de facturación)	Período Facturado Desde Hasta
\$173.008	09/09/2019	\$2.476.264	20/07/2019 23/08/2019

*El pago total equivale al saldo liquidado al último día del período facturado, este valor podrá variar según usos, comisiones e intereses generados entre la fecha de corte y la fecha en que realice el pago.

DESCRIPCIÓN DEL PAGO TOTAL (período 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	

*Consulta catálogo de puntos en www.colpatria.com

ESTADO DE TU TARJETA	
Estado	NORMAL
Cupo total	\$ 2.500.000
Cupo disponible	\$ 23.736
Cupo avances en efectivo	\$ 500.000
Cupo avances disponibles	\$ 23.736

Lo invitamos a conocer la nueva política de gestión de cobros a partir de 15 septiembre 2019 // Desde 1 oct/2019 se actualizarán las tarifas y periodicidad de nuestros productos y servicios. Consulte estas modificaciones en www.colpatria.com

DETALLE DE TRANSACCIONES		Descripción	Valor de transacción	Cargos y abonos	Cargo a Capital	Cuotas	Saldo pendiente por facturar	Tasa M.V	Tasa E.A
Fecha (DD/MM/AA)	Número Comprobante								
23/08/19	140663	9134 JOSE ELIAS IGLESIAS VERA	\$ 2.990	\$ 0	\$ 2.990	1 de 1	\$ 0	2,14%	28,96%
22/08/19	458974	SEGURO DE VIDA DEUDOR	\$ 44.800	\$ 0	\$ 44.800	1 de 1	\$ 0	2,14%	28,96%
14/08/19	421685	BURGER KING LE CHAMP	\$ 89.276	\$ 0	\$ 7.439	1 de 12	\$ 81.837	2,14%	28,96%
29/07/19		EDS LAS GODSEND FUEL	\$ 0	\$ 59.409	\$ 0	0 de 0	\$ 0	0,00%	0,00%
29/07/19	25 810	GRACIAS POR SU PAGO - INTERNET	\$ 658.050	\$ 0	\$ 54.837	1 de 12	\$ 603.213	2,13%	28,91%
19/07/19	115966	AXA SEGURO PLAN	\$ 1.712.000	\$ 0	\$ 35.178	2 de 48	\$ 1.618.206	1,39%	18,01%
19/07/19		BANCO COLPATRIA	\$ 0	\$ 22.950	\$ 0	0 de 0	\$ 0	0,00%	0,00%
		DEVOLUCION COMISION COBRADA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 de 0	\$ 0	0,00%	0,00%

Sigue al respaldo

¿Sabías que los avances que realices desde tu App Colpatría no tienen costo?

Hazlo fácil, rápido y seguro.

Descárgala o actualízala ya en <http://colpatriaapp.link/app>

COMPROBANTE PAGO TARJETA DE CRÉDITO

NÚMERO DE TARJETA: 9134 FECHA DE PAGO: 09/09/2019

CONTRATO No 00010102000008981035

FORMA DE PAGO	VALOR EN PESOS
EFFECTIVO	
CHEQUES ()	
TOTAL	

COD. BANCO	NÚMERO DE CHEQUE	VALOR

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

Pág 0001

Número de cuenta: 4182016056

Fin período de estado: 15-07-19

Saldo anterior: .00

+Depósitos/créditos:	1	35,000,000.00
-Cheques/débitos:	80	34,233,243.37
-Cargos por servicio:		.00
+Interés pagado:		345.28
-Int cobrado/transf:		.00
+Corr.Monetaria:		

Saldo final: 767,101.91

Fecha	Fecha	Núm de	C/T	Descripción	Monto	Saldo
posteo	efct	serie				
15-07	15-07	021	ABONO PREST :	107410016746	35.000.000,00	35.000.000,00
			ABONO PREST :	107410016746	ABONO PREST : 107410016746	
17-07	17-07	083	SEGURO BCA FAMILIA	0852656100	1.316.100,00-	33.683.900,00
			41820160560000000131610000			
17-07	17-07	074	Imp/Transacciones financieras		5.264,40-	33.678.635,60
18-07	18-07	053	RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807		900.000,00-	32.778.635,60
			19 071915			
18-07	18-07	074	Imp/Transacciones financieras		3.600,00-	32.775.035,60
18-07	18-07	053	RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807		900.000,00-	31.875.035,60
			19 072011			
18-07	18-07	074	Imp/Transacciones financieras		3.600,00-	31.871.435,60
18-07	18-07	053	RETIRO ATM B/QUILLA ANDES 1807		900.000,00-	30.971.435,60
			19 072119			
18-07	18-07	074	Imp/Transacciones financieras		3.600,00-	30.967.835,60
18-07	18-07	064	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	18-07	064	COMPRA POS FERRETERIA METROPOL		2.154.891,00-	27.539.320,40
			ISO 180719 162244			
18-07	18-07	074	Imp/Transacciones financieras		8.619,56-	27.530.700,84
18-07	18-07	064	COMPRA POS FERRETERIA METROPOL		124.257,00-	27.406.443,84
			ISO 180719 162427			



SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA

El (La) señor (a) **NELSI ESTELA LLANOS ORTEGA**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **32717624** se encuentra vinculado(a) a través 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 días del mes de Julio de 2020.

Cordialmente,

Gerencia Customer Service Unit

Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Bogotá: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 5931616 - Neiva: 0631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5953195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5899400 - Pácora: 8353735 - Rector del país: 018000 522222
©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatría Establecimiento Bancario



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 Elías 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	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
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 insulino dependiente sin mención de Complicación	
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 insulino dependiente sin mención de complicación	
24/04/2017	Diagnósticos: E109 diabetes mellitus insulino dependiente - 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

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

De
las

fechas y tiempo de evolución de los antecedentes médicos que aparecen registrados en las historias clínicas, se evidencia que, al 01 de



julio de 2019, cuando diligenció y firmó 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 (ASEGÚRESE 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

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

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
27-12-2018	Diagnósticos: • Diabetes mellitus insulino dependiente con complicaciones circulatorias periféricas.
25-08-2017	Diagnostico: • Enfermedad cardiorrenal hipertensiva no especificada
3-01-2014	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
09-12-2013	Diagnósticos: • Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enf tofacea. • Diabetes mellitus no insulino dependiente con otras complicaciones especificadas. • Hipertensión esencial primaria. • Obesidad debida a exceso de calorías.
16-04-2011	Diagnostico: • Diabetes mellitus no insulino dependiente 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.

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 (ASEGÚRESE 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

INFORME



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 Registraduría 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 FRAUDULENTE.
- Caso noticia: 080016001257200800749
Fecha de los hechos:
Delito: Hurto calificado
Calidad: 24 de abril del 2008
Estado: Inactivo
Relato de los hechos: EL SEÑOR 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 SEPTIEMBRE 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 Colpatría S.A.
- Tarjeta de crédito con Tuya S.A.
- 2 tarjetas de crédito con Scotiabank Colpatría S.A.
- Tarjeta de crédito con BBVA Colombia.
- Crédito con BBVA Colombia.
- Crédito de libranza con el Banco Popular.

RESUMEN ENDEUDAMIENTO										
RESUMEN DE OBLIGACIONES (COMO PRINCIPAL)										
OBLIGACIONES	TOTALES			OBLIGACIONES AL DÍA				OBLIGACIONES EN MORA		
	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	-	-	-	-
RESUMEN TOTAL DE OBLIGACIONES										
TOTAL:	8	120,410	100	8	120,410	2,227	0	0	0	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 Diagnóstico:
 - 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 Diagnóstico:
 - Diabetes mellitus no insulino dependiente 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 insulino dependiente 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 Diagnóstico:
 - Enfermedad cardiorrenal hipertensiva no especificada. (Folio 178)
- 28-08-2018 Diagnóstico:
 - Hiperlipidemia pura. (Folio 196)
- 27-12-2018 Diagnósticos:
 - Diabetes mellitus insulino dependiente 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 insulino dependiente – hipertensión esencial – Covid-19 (virus no identificado). (Folio 1)
 Diagnóstico de egreso:
 - Diabetes mellitus insulino dependiente – 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 tomografia 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 década 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 sistémica. Rx de tórax que muestra múltiples infiltrados alveolares difusos desde la periferia que confluyen hacia el centro, con patrón de vidrio esmerilado bilateral; además 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. (Folio 9)

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

- Neumonía adquirida en la comunidad. (Folio 1, 2)
- Neumonía atípica (viral vs bacteriana) caso probable de 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 controlada. (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 insulino dependiente, 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 insulino dependiente, 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>

Pág. 1

REPORTE DE VALIDACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA		Nombres	Apellidos
72015188		JOSE ELIAS	IGLESIAS VERA
Municipio	Departamento	Sexo	Estado
BARANOA	ATLANTICO	MASCULINO	VIGENTE

INFORMACIÓN ADICIONAL. FUENTE: ACTIVACREDITO

Fecha de Nacimiento	Municipio	Departamento	Edad Aprox.	Estado Civil
1970-05-16	NO REPORTA	NO REPORTA	50	SOLTER@
Estatura	Grupo Sanguineo	Señal Particular	Impresión	
000	NO REPORTA	NO REPORTA	00000000	

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

DIRECCIONES Y TELEFONOS

CC 72015188 - JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 00 00	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126335346			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 59 26 27	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 38 50 13	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3731620		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126557023	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 61 B 44 22	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3791833 TELEFONIA FIJA - 3126349441		Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3794618 TELEFONIA FIJA - 3126350865	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 59 26 25	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126314773			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 15 28 34	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126328689			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 66 50 182	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126326213			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 38 B 32 71	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s) TELEFONIA FIJA - 3126327428			

Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 59 26 27 BRR LOS ANDES	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 3213213 TELEFONIA FIJA - 53799564 TELEFONIA FIJA - 3126313527 TELEFONIA FIJA - 3126522674 TELEFONIA FIJA - 3168238658		TELEFONIA FIJA - 3799564 TELEFONIA FIJA - 3116928513 TELEFONIA FIJA - 3126342998 TELEFONIA FIJA - 3126675773	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	AV ROJAS 65 13	BOGOTA	CUNDINAMARCA
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 3102258087			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	CL 67 B 66 A 20	BOGOTA	CUNDINAMARCA
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 2520770			
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 13 50 47	BOGOTA	CUNDINAMARCA
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 2258087		TELEFONIA FIJA - 3157288043	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 77 71 88	BOGOTA	CUNDINAMARCA
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 2516449		TELEFONIA FIJA - 4301775	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 13 B 49 17	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 18 57 11	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 3705351		TELEFONIA FIJA - 3708241	
Tipo	Dirección	Ciudad	Departamento
 RESIDENCIAL	KR 44 59 15 APTO 504	BARRANQUILLA	ATLANTICO
Teléfono(s)			
TELEFONIA FIJA - 3797290			

REPORTE OBLIGACIONES - ACTIVACREDITO LTDA.*EL documento 72015188 no aparece reportado como moroso.***SECTOR SOLIDARIO***El documento 72015188 no tiene obligaciones registradas en Activacredito.***JORGE FERNANDO ANGARITA NEIRA****INVEAJU - Sede PRINCIPAL**



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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 validez 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
INFORMACION ADICIONAL. FUENTE: ACTIVACREDITO
INFORMACIÓN FAMILIAR - ACTIVACREDITO LTDA.

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

ESCOLARIDAD - ACTIVACREDITO LTDA.

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

REFERENCIA FINANCIERA (2)

Entidad	Cuenta	Número	Fec. Ape.	Fec. Act.
BANCO DE BOGOTA	TAR-CREDITO	00450668500143*****	1995-08-01	2002-09-15
BANCO POPULAR S A	CTA-CTE	69011001178410*****	1995-12-01	2003-07-31

INFORMACION EPS - ACTIVACREDITO LTDA.

Nombre EPS	Estado	Regimen	Tipo Afiliación	Fecha Afiliación
La Nueva EPS S.A.	ACTIVO	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO	

JORGE FERNANDO ANGARITA NEIRA

INVEAJU - Sede PRINCIPAL

Activacredito

Activacredito

Activacredito



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**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

Caso Noticia: 080016001067201305541

Ley de
Aplicabilidad: Ley 906

Procedimiento
Abreviado?: NO

Priorizado: NO

Información del Caso:

Tipo Noticia: DENUNCIA

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

Grado Delito: NINGUNO

Caracterización:

Modalidad:

Modo:

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

Lugar de los
hechos: MOVISTAR

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 FRAUDULENTE.

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

Estado del caso: INACTIVO

Etapas del caso: INDAGACIÓN

Personas Vinculadas al Caso:

Calidad: DENUNCIANTE

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número
documento: 72015188

Nombre: IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Departamento de
notificación: Atlántico

Municipio de
notificación: BARRANQUILLA

Dirección de
notificación: CALLE 53 NUMERO 26-26 BARRIO SAN ISIDRO

Teléfono de
notificación: 3189583

Teléfono móvil: 3157288043

Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

Caso Noticia: 080016001257200800749
Ley de
Aplicabilidad: Ley 906
Procedimiento
Abreviado?: NO
Priorizado: NO

Información del Caso:

Tipo Noticia: QUERELLA
Delito: HURTO CALIFICADO ART. 240 C.P. MENOR CUANTIA
Grado Delito: NINGUNO

Caracterización:

Modalidad:

Modo:

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

Lugar de los
hechos: BARRANQUILLA

Relato de los
hechos: EL SEÑOR 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.

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
asignación: VIGENTE

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

Estado del caso: INACTIVO

Etapas del caso: QUERELLABLE

Personas Vinculadas al Caso:

Calidad: DENUNCIANTE

Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número
documento: 72015188

Nombre: IGLESIAS VERA JOSE ELIAS

Departamento de

notificación:

Municipio de

notificación:

Dirección de
notificación: [DESCONOCIDA]

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:

Dirección 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:

Dirección de
notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono de
notificación:

Teléfono móvil:

Correo Electrónico:

Teléfono Oficina:

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)	0	Los más buscados de Colombia	0
		Sanciones del codigo de policia	0
AMV - Sanciones Autorregulador del Mercado de Valores Colombia	0	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 Unido	0	Banco Mundial	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 Seguridad Ruso)	0	EBF (Federación Bancaria Europea)	0
		Los más buscados de Panamá	0
Panama Papers (ICIJ)	0	Sanciones Financieras Reino Unido	0
CBI - Oficina Central de Investigaciones de la India	0	Europol - Más buscados Unión Europea	0
		US EPA - Agencia de Protección Ambiental de Estados Unido	0
Sanciones Económicas Canadá	0		

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 Canadá	0	Personas Expuestas Políticamente (PEPs)	0
		Noticias	0

Procesos judiciales

Procesos judiciales en contra

No se encontraron procesos judiciales

Procesos judiciales interpuestos

Se encontraron 1 procesos judiciales interpuestos

Proceso n° 1

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 SEPTIEMBRE 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)

No se encontraron procesos judiciales

Procesos judiciales por nombre

No se encontraron Procesos judiciales por nombre

Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad

Sin coincidencias

BUCARAMANGA Sin coincidencias

FLORENCIA Sin coincidencias

BOGOTA Sin coincidencias

CARTAGENA Sin coincidencias

IBAGUE Sin coincidencias

MANIZALES Sin coincidencias

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

ATF - Agencia de Alcohol, Tabaco, Armas de Fuego y Explosivos	Sin coincidencias
Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de los Estados Unidos - ICE	Sin coincidencias
Venezolanos vinculados a blanqueo de capitales	Sin coincidencias
OSFI-Superintendencia de Instituciones Financieras de Canadá	Sin coincidencias
BSIF - Sanciones Económicas autónomas Canadá	Sin coincidencias
Los más buscados de Panamá	Sin coincidencias
Panama Papers (ICIJ)	Sin coincidencias
Personas expuestas políticamente (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.

RESULTADO DE LA CONSULTA

* Todos los valores de la consulta están expresados en miles de pesos

DATOS HISTÓRICOS DE DIRECCIONES

<https://cifin.asobancaria.com/cifin/Precision/faces/consulta/resultadoIndividual.jsp?tipo=150&codigo=88¶metros=0010001000000000000000000000...> 1/6

CIFIN :: Precision

ESTADO: VIGENTESESTADO: NO VIGENTES

INFORMACIÓN ENDEUDAMIENTO EN SECTORES FINANCIERO, ASEGURADOR Y SOLIDARIO

OBLIGACIONES VIGENTES Y AL DÍA

<https://cifin.asobancaria.com/cifin/Precision/faces/consulta/resultadoIndividual.jsp?tipo=150&codigo=88¶metros=0010001000000000000000000000...> 2/6

CIFIN :: Precision

OBLIGACIONES EXTINGUIDAS

<https://cifin.asobancaria.com/cifin/Precision/faces/consulta/resultadoIndividual.jsp?tipo=150&codigo=88¶metros=0010001000000000000000000000...> 3/6

CIFIN :: Precision

INFORMACIÓN ENDEUDAMIENTO EN SECTOR REAL

OBLIGACIONES EXTINGUIDAS

<https://cifin.asobancaria.com/cifin/Precision/faces/consulta/resultadoIndividual.jsp?tipo=150&codigo=88¶metros=0010001000000000000000000000...> 4/6

INFORMACION CONSOLIDADA TRIMESTRE I

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 snrbotondopago.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]

Oficina	Matricula	Direccion	Vinculado 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 snrbotondopago.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.



POLICIA NACIONAL

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

ANTECEDENTES - ALÉRGICOS

ANTECEDENTES	OBSERVACIONES	CONVERTIRSE ALERTA
MEDICAMENTOS	AINES	Si

EVENTO 1

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2006/12/04 08:29:30p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIIM CLINICA REGIONAL DEL 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 PARED ANTERIOR DEL TORAX	2006	2016/11/06	--	--	-

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

--

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	90 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	103,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	90	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Ubicación		Sistólica	Diastólica	Indice Tobillo/Brazo	
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 Pulso	-- xmin

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	
		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 SOBREGREGADOS

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 - 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:	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		
Prestación:	873204	Cantidad:	1
Descripción:	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
Datos Clinicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		

Conductas - Ordenes de Enfermería

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2006/12/04 08:29:30p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2007/06/22 05:35:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 4 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 --

Examen Físico

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

Constantes Vitales	
Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica
Sentado	140 90 mmHg.
Decúbito	-- -- mmHg.
Presión Arterial Media 106,67 mmHg.	
Frecuencia Cardiaca 72 x.min	
Frecuencia Respiratoria 24 x.min	
Presión de Pulso 50 mmHg.	
Temperatura -- °C	
Temperatura Rectal -- °C	
Temperatura Ambiental -- °C	

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

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

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

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 5 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
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA PARA 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 3

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2007/06/24 09:04:31p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8540434	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	Observaciones
GENERALES	GENERAL	--	DETERORRO 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 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	----	----

Presión Arterial

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36,8	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 6 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
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	--
					xmin	

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner	
Estado Hidratación	HIDRATADO		
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15		
Estado Respiratorio	SIN SDR		
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
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 NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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

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
CEDULA CIUD.		8540434	ALVARO ANDRES MEDINA TATIS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

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		
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	----	----

Presión 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
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
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
SI	R51X	CEFALEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

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

EVENTO 4						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2007/06/26 05:33:40p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

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

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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 5						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2007/08/03 07:22:59p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3724914	HEMER REDONDO CLEOVIS CLOTARIO	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CEFALEA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

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

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 9 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 ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	160	100 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	120	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 10 de 221
---	--	--

IDENTIFICACION						
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
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	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEIDAD(ATLAN TICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--	---

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 3724914	NOMBRES Y APELLIDOS HEMER REDONDO CLEOVIS CLOTARIO	ESPECIALIDAD MEDICINA LABORAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA LABORAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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.HEMODYNAMICAMENTE ESTABLE.PLAN:SALIDA CON FORMULA.CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

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 6

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2007/08/24 04:22:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		72	x.min
Frecuencia Respiratoria		24	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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

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

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

Examen Físico - Valoración

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:	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
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 --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22462476	MILENA DE JESUS DIAZ GONZALEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CEFALEA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 13 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

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

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media 113,33 mmHg.			
Frecuencia Cardíaca	85	x.min	
Frecuencia Respiratoria	18	x.min	
Presión de Pulso	40	mmHg.	
Temperatura	--	°C	
Temperatura Rectal	--	°C	
Temperatura Ambiental	--	°C	

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	HIDRATADO
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	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2007/09/27 06:10:42p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2007/09/28 06:30:19a.m.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

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

EVENTO 8						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2007/10/29 03:00:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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		Constantes Vitales																
Medidas Antropométricas <table><tr><td>Peso</td><td>-- Kg.</td></tr><tr><td>Talla</td><td>-- Cms.</td></tr><tr><td>Perímetro Cefálico</td><td>-- Cms.</td></tr></table>		Peso	-- Kg.	Talla	-- Cms.	Perímetro Cefálico	-- Cms.	Presión Arterial <table><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td></tr><tr><td>Sentado</td><td>140</td><td>80 mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>-- mmHg.</td></tr></table>		Posición	Sistólica	Diastólica	Sentado	140	80 mmHg.	Decúbito	--	-- mmHg.
Peso	-- Kg.																	
Talla	-- Cms.																	
Perímetro Cefálico	-- Cms.																	
Posición	Sistólica	Diastólica																
Sentado	140	80 mmHg.																
Decúbito	--	-- mmHg.																

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 15 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

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

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

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

FECHA CONSULTA 2008/01/03 02:12:26p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 16 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

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 CROMATOGRFIA DE COLUMNA

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 17 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
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 10

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/03/05 05:33:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2008/03/05 05:33:41p.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 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	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	136	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,58	
IMC	OBESIDAD III	43,9049

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	24	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 18 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
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E11	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PACTE DX HTA ESENCIAL OBESIDADA GRADO 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 19 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
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 11						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2008/05/09 03:58:28p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
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	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	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
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 Corporal	2,53	
IMC	OBESIDAD III	42,2908

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	130	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		96,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70 x.min
Frecuencia Respiratoria		20 x.min
Presión de Pulso		50 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C
Temperatura Ambiental		-- °C

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

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 20 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
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.
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 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--	--

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8540434	ALVARO ANDRES MEDINA TATIS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 ETERNAL.

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	----

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		110	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		75	mmHg.
Temperatura		36,8	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 22 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
IV EN BOLSA 2							
LACTATO DE RINGER (SOLUCION DE HARTMANN) 500 ML		1500	ML	24	3	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones 1000CC BOLI Y 100CC/H							
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE		1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones IV EN LEV							
OMEPRAZOL 40 mg INYECTABLE		40	MG	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
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.

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8540434	ALVARO ANDRES MEDINA TATIS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MEJOR.
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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/07/16 02:56:49p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDADE(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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
CEDULA CIUD.	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	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

Perímetro Torácico -- Cms.
Perímetro Abd o Cintura -- Cms.
Perímetro Cadera -- Cms.
Relación Cintura/Cadera -- Cms.
Superficie Corporal 2,58
IMC OBESIDAD III 43,9049

Presión Arterial Media 100 mmHg.
Frecuencia Cardiaca 80 x.min
Frecuencia Respiratoria 16 x.min
Presión de Pulso 60 mmHg.
Temperatura -- °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

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

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 0807028032 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903427 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA

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
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 NTICO)	ESPIIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------

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
CEDULA CIUD.		72004748	GUSTASVO ADOLFO PINEDA FARELO	MEDICINA GENERAL	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 ENF ACIDO 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			
Peso	138	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,6		
IMC	OBESIDAD III	44,5506	

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	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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
--------------	------	-----------------	-------------------------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 26 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
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA		PACTE DX HTA OBESIDAD GRADO II IMC44 PESO138 TALLA 176 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(ATLANTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8640736	NOMBRES Y APELLIDOS ORLANDO JOSE VARGAS SARMIENTO	ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	SUBESPECIALIDAD 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 27 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
ENDOCRINOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		HIPERTENSO OBESIDAD MORBIDA PESO 140 KG VALOLAR POSIBILIDAD DE CX BARIATRICA		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	PROCED. DIAGNOSTICOS		
No. Orden	0811002088	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	451600	Cantidad:	1
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	ESP	
2008/11/26 03:29:03p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	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				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	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
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 28 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

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

Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Observaciones

RSCRS 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/12/12 09:50:19p.m. No. HC FÍSICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	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

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 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	----	----	

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	160	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		120	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		37	°C
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

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 LEISIONES
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
CUELLO	MOVIL NO DOLOROSO
TORAX	BUEN PATRON RESPIRATORIO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS NORMALES

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 30 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
PULMON	CLAROS VENTILADOS					
ABDOMEN	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA					
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT					

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

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 2009/01/30 01:29:12p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

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

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 31 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 ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	123	Kg.
Talla	--	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	----	----

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 32 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
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/04/01 06:07:57p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57449110	FABIOLA DEL ROSARIO MOJICA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	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 ROUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	IMPRESION	--	--

EVENTO 20

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/04/07 05:56:05a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	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. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8715359	JOSE GAMALIEL BASTIDAS ARAGON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA ORDENADA POR PP ENDOTELIO :ATORVASTATINA 20 MG----LOSARTAN 50 MG----FOSINOPRIL 20 MG----
-ALOPURINOL 100 MG

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 21

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/05/12 03:29:25p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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

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 PATERNOSTRO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENDOTELIO P Y 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	----	----

Presión 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	160	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		120	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		85	x.min
Frecuencia Respiratoria		17	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
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	Tanner <table><tr><td>Genital</td><td>--</td></tr><tr><td>Pubarquia</td><td>--</td></tr><tr><td>Telarquia</td><td>--</td></tr></table>	Genital	--	Pubarquia	--	Telarquia	--
Genital	--							
Pubarquia	--							
Telarquia	--							
Estado Hidratación	HIDRATADO							
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15							
Estado Respiratorio	SIN SDR							
Estado de Conciencia	Alerta							

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 35 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

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 INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO 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	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 32876806	NOMBRES Y APELLIDOS DEBBIE LUCIA ZAPATA PAEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ENDOTELIO

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
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	126	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,48		
IMC	OBESIDAD III	40,6766	

Presión 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	130	85	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media			
		100	mmHg.
Frecuencia Cardiaca			
		78	x.min
Frecuencia Respiratoria			
		16	x.min
Presión de Pulso			
		45	mmHg.
Temperatura			
		--	°C
Temperatura Rectal			
		--	°C
Temperatura Ambiental			
		--	°C

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 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
-----------	--------	-------------	------	-----	---------------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 37 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
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E784	OTRA HIPERLIPIDEMIA			CONFIRMADO 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-APLICACION	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-CAPSULAS	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 2009/07/17 05:08:03p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

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 SARMIENTO	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

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

EVENTO 24						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2009/09/15 03:34:57p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

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

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	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	119	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,41	
IMC	OBESIDAD II	38,4168

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		
		93,33 mmHg.
Frecuencia Cardiac		
		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	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 39 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
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- 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		

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 40 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
Prestación: 907106 Cantidad: 1						
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +						
Datos Clínicos 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/10/23 04:49:15p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL 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 Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,6		
IMC	OBESIDAD III	44,0486	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		85	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C

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

Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
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

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 LOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HIPERTENSION ARTERIAL OBESIDAD III VALORACION

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		

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 26

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/11/17 03:33:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

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

Medidas Antropométricas			
Peso	118	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,4		
IMC	OBESIDAD II	38,0940	

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	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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
--------	---------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 43 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
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 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/01/21 07:32:14a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32709964	JESSICA JOHARA GOMEZ GUZMAN	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	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/03/18 07:00:38p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO TORREGOSA PALACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	150	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	116,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	90	x.min
Frecuencia Respiratoria	90	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice 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	--



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 45 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 Años 2 Meses 21 Dias

RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

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

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

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 46 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

LOSARTAN (POTASICO) 100 MG

2

TABLETA

24

2

ORAL

0

Observaciones

--

EVENTO 29

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/03/25 08:09:39a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32709964	JESSICA JOHARA GOMEZ GUZMAN	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VIENE A CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE MASCULINO DE 39 A¿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 INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/05/31 08:54:48a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 47 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.	72007097	RONALD ENRIQUE DEJANON PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		79	x.min
Frecuencia Respiratoria		18	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 48 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
NO	E790	HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
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 NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8669468	MANUEL ANTONIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

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 Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	170	100 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media

123,33 mmHg.

Frecuencia Cardiaca

90 x.min

Frecuencia Respiratoria

20 x.min

Presión de Pulso

70 mmHg.

Temperatura

37 °C

Temperatura Rectal

-- °C

Temperatura Ambiental

-- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 50 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	NORMAL					
CUELLO	MOVIL , SIN ADENOPATIAS					
TORAX	NO HAY DOLOR A LA DIGITO PRESION					
CORAZON	RITMICO , NO SOPLO					
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL					
ABDOMEN	BLANDO , DEPRESIBLE , NO MEGALIAS , PERISTALSIS NORMAL					
VASCULAR	NORMAL					
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
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 NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/06/11 06:21:45p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 51 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 NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	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 INYECTABLE/1-AMP	VR ORDENES	1	NO.REQ. AUT.

Conductas - Ordenes de Enfermería

Número Solicitud	Número	Descripción
1006005215	1	TRAMADOL 1 AMP IM
1006005215	2	REATO IGUAL

EVENTO 31

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/06/11 05:35:32p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/06/11 09:06:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32745510	LORENA DEL TRANSITO 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/06/11 05:35:32p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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
CEDULA CIUD.	32745510	LORENA DEL TRANSITO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2010/07/30 08:53:31a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL 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	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22462618	MONICA VIVIANA MEEK 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2010/08/10 01:27:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/08/10 01:27:58p.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

----- MEDICINA INTERNA (VARGAS)----- HTA
DISLIDPEIMIA

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

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 ADIPOSEO
EXTREMIDADES SIN EDEMAS
NEUROLOGICO SIN EVIDENCIA DE DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
REFERENCIA A ENDOCRINOLOGIA POR OBESIDAD GRADO 3 (MORBIDA) PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE CX BARIATRICA.

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	140	Kg.	
Talla	177	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	44,6870	

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
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Examen Físico - Valoración

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
ENDOCRINOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	OBESIDAD HTA CRONICA IMC 44,68 VALORACION

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 54 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	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA	VIAL/20-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500+30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	10	NO.REQ. AUT.

EVENTO 34

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/10/05 08:30:11a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/10/05 08:30:11a.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 MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE ENDOTELIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACUDE EN EL DIA DE HOY A ENDOTELIO MANIFIESTA SENTIRSE BIEN EN DIETA Y EJERCICIO HTA
DISLIDPEIMIA
OBESIDAD
HIPERURICEMIA-
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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/11/29 09:08:22a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/11/29 09:08:22a.m.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 55 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.	33204046	JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDO DE ENDOCRINOLOGIA PARA VALORACION NUTRICIONAL POR PRESENTAR OBESIDAD MORBIDA CON ANTECEDENTES 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 PORCIÓN DE TORTA. COMIDA: 7:00 AM POLLO ASADO 1 PORCIÓN GRANDE + 1 PAPA MEDIANA + GASEOSA 1 VASO. NOCHE: 8 VASOS DE GASEOSA + PUDIN 3 PORCIONES DE PUDIN.

INGESTA DE CALORIAS DIARIAS AUMENTADAS. INGESTA ADECUADAS 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 OBESIDAD III OBESIDAD MORBIDA
PLAN DIETA HIPOCALORICA HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA RICA EN FIBRA

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas		
Peso	140,5	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,61	
IMC	OBESIDAD III	45,8775

Presión 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 Cardíaca		--	x.min
Frecuencia Respiratoria		--	x.min
Presión de Pulso		--	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

DESCRIPCION	S / N
HIPOGLUCIDA	NO
HIPOGRASA	NO
HIPOSODICA	NO

EVENTO 36

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/12/10 11:26:05a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPI- M CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2010/12/10 11:26:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72007097	RONALD ENRIQUE DEJANON PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EL CUAL 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, TRIGLICERIDOS 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 Antropométricas

Peso	138	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,6	
IMC	OBESIDAD III	44,5506

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	79	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 57 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

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 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/02/14 09:41:09a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2011/02/14 09:41:09a.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72007097	RONALD ENRIQUE DEJANON PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

Examen Físico																																																																																									
<table><tr><th colspan="4">Medidas Antropométricas</th></tr><tr><td>Peso</td><td>140</td><td>Kg.</td><td></td></tr><tr><td>Talla</td><td>176</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Perímetro Cefálico</td><td>--</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Perímetro Torácico</td><td>--</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Perímetro Abd o Cintura</td><td>--</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Perímetro Cadera</td><td>--</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Relación Cintura/Cadera</td><td>--</td><td>Cms.</td><td></td></tr><tr><td>Superficie Corporal</td><td>2,62</td><td></td><td></td></tr><tr><td>IMC</td><td>OBESIDAD III</td><td>45,1962</td><td></td></tr></table>	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		<table><tr><th colspan="4">Constantes Vitales</th></tr><tr><td colspan="4">Presión Arterial</td></tr><tr><td>Posición</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td><td></td></tr><tr><td>Sentado</td><td>130</td><td>80</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Decúbito</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td colspan="2">Presión Arterial Media</td><td>96,67</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td colspan="2">Frecuencia Cardiaca</td><td>79</td><td>x.min</td></tr><tr><td colspan="2">Frecuencia Respiratoria</td><td>16</td><td>x.min</td></tr><tr><td colspan="2">Presión de Pulso</td><td>50</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td colspan="2">Temperatura</td><td>--</td><td>°C</td></tr><tr><td colspan="2">Temperatura Rectal</td><td>--</td><td>°C</td></tr><tr><td colspan="2">Temperatura Ambiental</td><td>--</td><td>°C</td></tr></table>	Constantes Vitales				Presión Arterial				Posición	Sistólica	Diastólica		Sentado	130	80	mmHg.	Decúbito	--	--	mmHg.	Presión Arterial Media		96,67	mmHg.	Frecuencia Cardiaca		79	x.min	Frecuencia Respiratoria		16	x.min	Presión de Pulso		50	mmHg.	Temperatura		--	°C	Temperatura Rectal		--	°C	Temperatura Ambiental		--	°C
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																																																																																							
Constantes Vitales																																																																																									
Presión Arterial																																																																																									
Posición	Sistólica	Diastólica																																																																																							
Sentado	130	80	mmHg.																																																																																						
Decúbito	--	--	mmHg.																																																																																						
Presión Arterial Media		96,67	mmHg.																																																																																						
Frecuencia Cardiaca		79	x.min																																																																																						
Frecuencia Respiratoria		16	x.min																																																																																						
Presión de Pulso		50	mmHg.																																																																																						
Temperatura		--	°C																																																																																						
Temperatura Rectal		--	°C																																																																																						
Temperatura Ambiental		--	°C																																																																																						
<table><tr><th colspan="4">Presion Arterial</th></tr><tr><td>Ubicación</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td><td></td></tr><tr><td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr></table>	Presion Arterial				Ubicación	Sistólica	Diastólica		Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.	<table><tr><th colspan="2">Indice Tobillo/Brazo</th></tr><tr><td>Lado Derecho</td><td>--</td></tr><tr><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td></tr><tr><td>Presión Venosa Central</td><td>-- mmHg.</td></tr><tr><td>Frecuencia de Pulso</td><td>-- xmin</td></tr></table>	Indice Tobillo/Brazo		Lado Derecho	--	Lado Izquierdo	--	Presión Venosa Central	-- mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- xmin																																																						
Presion Arterial																																																																																									
Ubicación	Sistólica	Diastólica																																																																																							
Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.																																																																																						
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.																																																																																						
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.																																																																																						
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.																																																																																						
Indice Tobillo/Brazo																																																																																									
Lado Derecho	--																																																																																								
Lado Izquierdo	--																																																																																								
Presión Venosa Central	-- mmHg.																																																																																								
Frecuencia de Pulso	-- xmin																																																																																								

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURGITACION YUGULAR
TORAX	SIMETRICO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 59 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
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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/04/16 10:40:18a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/04/16 10:40:18a.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 CUAL 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	Diastólica	
Sentado	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 60 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

Perímetro Torácico -- Cms.
Perímetro Abd o Cintura -- Cms.
Perímetro Cadera -- Cms.
Relación Cintura/Cadera -- Cms.
Superficie Corporal 2,62
IMC OBESIDAD III 45,1962

Presión Arterial Media 96,67 mmHg.
Frecuencia Cardiaca 79 x.min
Frecuencia Respiratoria 16 x.min
Presión de Pulso 50 mmHg.
Temperatura -- °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO INGURIGTACION YUGULAR
TORAX	SIEMTRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR

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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

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 +

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

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 CUAL 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 Corporal	2,62		
IMC	OBESIDAD III	45,1962	

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 62 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

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 63 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: 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
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 sociólitia valoración
CLUB E OBESIDAD
DR ENRIQUE CERVERA.

EVENTO 40

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/06/24 06:20:11p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDA(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/06/24 06:20:11p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32611019	PRAXEDES ELVIRA ESCORIA PUELLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

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

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		
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 Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		120	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		37	°C
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	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
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 65 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
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	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/06/24 06:20:11p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/06/24 09:12:39p.m.	
---	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048267870	KAREN PATRICIA LUNA OROZCO	MEDICINA GENERAL	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 -

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 66 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
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
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO (10MG/2ML)	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	1	AMP	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 100 ML DE 100 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	1	BOLSA	24	1	ENDOVENOSA PERIFERICA	0
Observaciones --						

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/06/24 06:20:11p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2011/06/25 01:26:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1048267870	KAREN PATRICIA LUNA OROZCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 10 GOTAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

se egresa con recomendaciones genrales. CONTROL TENSIONAL Y RESGITRO DIARIO DE TA- SIGNOS DE ALARMA - SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA -

EVENTO 41								
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP			
2011/09/02 09:40:02a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE			
No. HC FISICA								
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

Medidas Antropométricas			Constantes Vitales		
Peso	142	Kg.	Presión Arterial		
Talla	176	Cms.	Posición	Sistólica	Diastólica
Perímetro Cefálico	--	Cms.	Sentado	140	80 mmHg.
			Decúbito	--	-- mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 68 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

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 -- °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1109004645 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 69 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			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG			TABLETAS/1-CAPSULA S	1 EN AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIA	60	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG			CAPSULA/1-CAPSULA	1 CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 42						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2011/11/03 10:43:34a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 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	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22519784	DORYS MARIA BOLA?O 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

Medidas Antropométricas	
Peso	140 Kg.
Talla	-- Cms.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 70 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 Años 2 Meses 21 Dias

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

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	100		mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75		x.min
Frecuencia Respiratoria	20		x.min
Presión de Pulso	60		mmHg.
Temperatura	36,5		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 CARDIACOS 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 INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
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
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 71 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
GEMFIBROZIL 600 mg			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG			TABLETAS/1-CAPSULA S	1 TAB VIA ORAL AYUNAS	60	NO.REQ. AUT.
ALUMINIO HIDROXIDO (6- 6.15) %			SUSPENSION/150-ML	TOMAR UNA CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA	1	NO.REQ. AUT.

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/01/03 10:49:09a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/01/03 10:49:09a.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 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	--

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		113,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 72 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 Años 2 Meses 21 Dias

Temperatura Ambiental -- °C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1201003814 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

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



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 73 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

Prioridad: NORMAL

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.

SE SOLICITA CITA CON CLUB DE OBESIDAD
DR ENRIQUE CERVERA.
OBESSIDAD GRADO III

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/01/05 04:49:02p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/01/05 04:49:02p.m.**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32737050	LIA TRINIDAD OLIVEROS CHARRIS	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

SE PRESENTA MANIFESTANDO "QUE SU ESPOSO TIENE PROBLEMA QUE SOBREPOTEGA DEMASIADO AL HIJO ADOPTIVO"

EL DICE QUE ELLA DEMUESTRA MUCHOS MIEDOS, QUIERE TRATAR AL HIJO COMO UN NIÑO COMO SE FUERA UN NIÑO, ESTA SITUACIÓN 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 SOBREPOTECISN ACERCA DEL HIJO.

SE CITA A CONTROL.

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 NIÑEZ	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 74 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 45						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/01/06 08:33:58a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/01/06 08:33:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

INGTRESO AL PROGRAMA DE OBESIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ACUDE EN ELDIA D E HOY PARA INGRESAR AL PROGRAMA DE OBESIDAD , MANIFIESTA SER OBESO DESE 1989 NO
ESTA HACIENDO DIETA NI EJERCICIOS

ANTECEDENTES 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

Medidas Antropométricas		
Peso	141	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	137	Cms.
Perímetro Cadera	132	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,04	Cms.
Superficie Corporal	2,62	
IMC	OBESIDAD III	46,0408

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
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		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso -- xmin	

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
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	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PACIENTE HIPERTENSO , DIABETICO , OBESIDAD MORBIDA SE REMITE A VALORACION Y CONDUCTA
PSICOLOGIA A	Interconsulta	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.	PACIENTE HIPERTENSO , DIABETICO , OBESIDAD MORBIDA SE REMITE A VALORACION Y CONDUCTA

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 2012/01/19 10:57:04a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/01/19 10:57:04a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 33204046	NOMBRES Y APELLIDOS JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ	ESPECIALIDAD NUTRICION	SUBESPECIALIDAD NUTRICION GENERAL

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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 76 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

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 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	OBBESIDAD III	45,5191

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E660	OBBESIDAD 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 OBBESIDAD 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

EVENTO 47

FECHA CONSULTA TIPO CONSULTA ORIGEN CONSULTA AMBITO CIUDAD ESP



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 77 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
2012/02/23 09:46:42a.m.		--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA						
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 CAEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

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 Antropométricas

Peso	142,5	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,64	
IMC	OBESIDAD III	46,0033

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 78 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
HIPOGRASA				NO		

EVENTO 48

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/03/08 10:08:59a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/03/08 10:08:59a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	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 EL DIA DE HOY PARA INGRESAR AL PROGRAMA DE OBESIDAD, MANIFIESTA SER OBESO DESDE 1989. NO ESTA HACIENDO DIETA NI EJERCICIOS.

ANTECEDENTES: HIPERTENSION, HIPERTENSO, DIABETICO Y DISLIPIDEMIA, OBESIDAD.

TTO ACTUAL: LOSARTAN 50/2, FOSINOPRIL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1. PLAN

SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE DIETA Y EJERCICIO ORDENADOS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	142	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	137	Cms.
Perímetro Cadera	132	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,04	Cms.
Superficie Corporal	2,63	
IMC	OBESIDAD III	46,3673

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	74 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	89,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	46	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 79 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

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: 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
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. TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO) ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00

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

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
CEDULA CIUD.		22462618	MONICA VIVIANA MEEK BEJARANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

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 Fisico

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiac		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		40	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	NO NGURIGTACION YUGULR
TORAX	SEIMTRICO
CORAZON	RUDOSC ARDIAOCS RITMICOS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOR.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 81 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)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1203023462	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 +		
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	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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	SAUD 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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 82 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

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 O PAREJA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones			
Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
TRABAJO SOCIAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL INCLUYE: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS.	PACIENTE CON PROBLEMAS EN LA RELACION DE PAREJA, SS TERAPIA DE PAREJA, IMPORTANTE TRABAJAR EN ACUERDOS Y NEGOCIACION PARA LAS DECISIONES DE FAMILIA Y PAREJA.

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/03/15 12:05:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	33204046	JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA	
NO ASISTIO	
ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta --	
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL	

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 52

FECHA CONSULTA 2012/04/26 08:55:05a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESP ESPIRITOCINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	---

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/26 08:55:05a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8727088	ENRIQUE DE JESUS CERVERA SARMIENTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL EN OBESIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACUDE A CONTROL EN OBESIDAD , MANIFIESTA ESTAR HACIENDO DIETA Y EJERCICIOS ORDENADOS

ANTECEDENTES HIPERTENSION
HIPERTENSO DIABETICO Y DISLIPIDEMIA
OBESIDAD.
TTO ACTUAL LOSARTAN 50/2, FOSINOPRIL 20/1, OMEPRAZOL 20/1, METFORMINA 850/1, ATORVASTATINA 20/1.PLAN

SE HACE ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE DIETA Y EJERCICIO ORDENADOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	141	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	136	Cms.
Perímetro Cadera	132	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,03	Cms.
Superficie Corporal	2,62	
IMC	OBESIDAD III	46,0408

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 84 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
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.		Presión Venosa Central
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.		Frecuencia de Pulso
				--	mmHg.	--
				--	xmin	

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
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	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/04/30 03:19:02p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/04/30 03:19:02p.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

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 O PAREJA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/05/18 12:18:26p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/05/18 12:18:26p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129516135	EYLEEN JULIETH 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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	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.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULAS	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2012/06/15 11:59:56a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/06/15 11:59:56a.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129516135	EYLEEN JULIETH GUTIERREZ BARRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE ENDOTELIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

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

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 CARDIOVASCULARES
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	

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	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
CUELLO	SIN INGURGIOTACION YUGULAR
TORAX	SIMETIROC
CORAZON	RSCSRS SIN SIOPLÓS
PULMON	EXPANSIBLE
ABDOMEN	NORMLA PERUSTALSIS +



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 87 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
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	AGENDAR CITA 17 SEPT2012 DRA MEEK

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1206034290 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1
Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 88 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 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 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	---	---

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/08/15 11:26:47a.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

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 O PAREJA	IMPRESION	--	--
SI	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	CONTROL JUEVES 27 DE SEPTIEMBRE 3.40 P.M. CONSULTORIO 402 DRA AMAYA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 89 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 57

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/09/17 10:37:37a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/09/17 10:37:37a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129516135	EYLEEN JULIETH GUTIERREZ BARRERA	MEDICINA GENERAL	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 CARDIOVASCULARESNO 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 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

Presión 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	150	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	103,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	15	x.min
Presión de Pulso	70	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 90 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

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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	AGENDAR CITA 3 DE DIC DEL 2012 A ALS 9 AM 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 91 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: 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

EVENTO 58

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/09/27 09:37:30a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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 BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DOLOR DE CABEZA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON CUADRO DE CEFALEA, DEBILIDAD, OREJAS ROJAS, NEIGA OTRA SINTOMATOLOGIA. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Fisico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	160	110 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 92 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

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

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

RESTO DE EXMANE FISICO NROMAL

Nombre	Observaciones
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
CORAZON	FUNCIONAL
PULMON	CLAROS VENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA
NEUROLOGICO	SINDFEICIT

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

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						



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/09/27 09:37:30a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/09/27 09:52:01a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

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

EVENTO 58

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/09/27 09:37:30a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/09/27 11:15:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72237386	ADEMAR DAVID CARDONA BONIFACIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE ASINTOMATICO
SE DA LATA CON RECOMENDACIONES Y CITA CONSULTA EXTERNA.
ECG NORMAL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/09/27 03:43:58p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/09/27 03:43:58p.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

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 O PAREJA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	CONTROL JUEVES 25 DE OCTUBRE 9:00 A.M. CONSULTORIO 104 DRA AMAYA

EVENTO 60

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/10/25 09:20:54a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/10/25 09:20:54a.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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 O PAREJA	IMPRESION	--	--
NO	Z733	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRES NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	CONTROL JUEVES 15 DE NOVIEMBRE 9:00 A.M. CONUSLTORIO 104 DRA AMAYA

EVENTO 61

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/11/15 01:40:50p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/11/15 01:40:50p.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

NO ASISTIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	--
Causa Externa	OTRA
Programa	--

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 96 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 62

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/03 09:27:52a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/03 09:27:52a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1129516135	EYLEEN JULIETH GUTIERREZ BARRERA	MEDICINA GENERAL	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 CARDIOVASCULARES
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 Fisico

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	8 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	45,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	112	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
--------------	----

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	Genital --
Estado Respiratorio	SIN SDR	Pubarquia --
Estado de Conciencia	Alerta	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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	AGENDAR CITA 1 DE MARZO DEL 2013 A LAS 7 AM 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 Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1212003548	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903426	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 98 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 Clínicos de Importancia: ---

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841

Cantidad: 1

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

Datos Clínicos 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 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
SE PROGRAMA MDM 6 MESES

EVENTO 63

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/03 10:27:46a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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 GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 --

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

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
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 1/2 VASO CON AGUA, HACER GARGARISMOS 3 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
GLICERINA CARBONATADA 1 % GOTAS OTICAS	GOTAS ORALES/660-GOTAS	APLICAR 2 GOTAS TRES VECES AL DIA EN CADA OIDO	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA VO CADA 12 HRS	10	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1TABLETA VO AL DIA X 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/03 10:27:46a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/03 10:46:44a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	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	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	HACER 2 PUFF NASAL CADA 12 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 63

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/12/03 10:27:46a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2012/12/03 11:26:17a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	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	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 64

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/03/01 04:30:49p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/03/01 04:30:49p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 101 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
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
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 Antropométricas			
Peso	144	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2,65		
IMC	OBESIDAD III	46,4876	

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	160	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	113,33 mmHg.		
Frecuencia Cardiaca	88	x.min	
Frecuencia Respiratoria	16	x.min	
Presión de Pulso	70	mmHg.	
Temperatura	--	°C	
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	--
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
PACIENTE OBESO.

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	SIN ALTERACION
CORAZON	RSCRS BIEN TIMBRADOS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 102 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
PULMON		CLAROS BIEN VENTILADOS				
ABDOMEN		BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E149	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Indicaciones	
SE LE ASIGNA CITA PARA EL 9 DE MAYO 2012, Y CONTINUAAAR CON EL TTO ORDENADO.	

EVENTO 65						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/05/09 05:45:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/05/09 05:45:06p.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

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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

EVENTO 66						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2013/07/31 10:08:16a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/07/31 10:08:16a.m.	
---	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19217591	EDUARDO FELIPE NIEVES MONTEZUMA	UROLOGIA	UROLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ESTUDIO DE PROSTATA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 103 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 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 INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)
ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/09/23 09:51:08a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 8571318 OSVALDO JOSE SALGADO PADILLA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

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

Medidas Antropométricas	Constantes Vitales
Peso 141 Kg.	Presión Arterial
Talla -- Cms.	Posición Sistólica Diastólica
	Sentado 164 110 mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 104 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

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

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	128		mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78		x.min
Frecuencia Respiratoria	18		x.min
Presión de Pulso	54		mmHg.
Temperatura	36,4		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

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 OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	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 INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE QUIEN ES HIPERTESNO Y DIABETICO CON OBESIDAD MORBIDA 141 KG , SE ENVIA PARA SEGUIMEINTO .

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
-------------	--------------	-------	----------	--------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 105 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

AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 TAB DIARIO	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 BTAB EN LA MAQANA Y OTRA POR LA TARDE	60	NO.REQ. AUT.

EVENTO 68

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/10/09 11:40:50a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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 Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 106 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

Estado General	REGULAR	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	SIN SDR	
Estado de Conciencia	Alerta	

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 INFLAMATORIA Y ENF TOFACEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
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
--------------	------	-----------------	-------------------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 107 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
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.		CON RESULTADOS		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1310003468 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1
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: ---



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 108 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

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< O: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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 109 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

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 SOLICITAN ESTUDIOS Y CONTROL CON RESULATDSO

EVENTO 69

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/11/07 03:34:38p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2013/11/07 03:34:38p.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

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

Medidas Antropométricas

Peso	136	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,58	
IMC	OBESIDAD III	43,9049

Presión 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	130	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media 103,33 mmHg.			
Frecuencia Cardíaca 74 x.min			
Frecuencia Respiratoria 14 x.min			
Presión de Pulso 40 mmHg.			
Temperatura 36,5 °C			
Temperatura Rectal -- °C			
Temperatura Ambiental -- °C			

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Estado General

Estado Hidratación

Estado de Glasgow

Estado Respiratorio

Estado de Conciencia

BUENO

SOBREHIDRATADO

NORMAL: Glasgow 15/15

SIN SDR

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	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 111 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
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		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:	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 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 NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL 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 BOLA?OS	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 112 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 ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 113 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
MIEMBROS INFERIORES		NORMAL				
NEUROLOGICO		NORMAL				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I278	OTRAS ENFERMEDADES CARDIOPULMONARES ESPECIFICADAS	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 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 RESULTADO
NEUMOLOGÍA	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 ANTECEDENTES DE HIPERTENSION . 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:	1
Descripción:	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR		
Datos Clínicos 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 Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CONTINUA
ACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA - DM TIPO 2. OBESIDAD - EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y EDEMA DE MIEMBROS 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 ASPECTO RESIDUAL EN TERCIO MEDIO DEL CAMPO PULMONAR DERECHO DE 8 MM. ACTUALMENTE ASINTOMATICO	
PLAN VALORACION POR NEUMOLOGO Y ECOCARDIOGRAMA TT CONTROL CON RESULTADO	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/01/03 02:53:16p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/01/03 02:53:16p.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

CONTROL

ANAMNESIS - 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 8 MM. EN ESTUDIO DE DOLOR PLEURITICO. Y CARDIOPATIA ISQUEMICA.

PACIENTE CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO NO TOMO SUS MEDICAMENTOS. EN EL MES DE DICIEMBRE Y REFIERE QUE NO HIZO DIETA Y SUS ALIMENTOS NO ERAN ESPECIFICOS PARA PACIENTE DIABETICO

ACTUALMENTE TRAE REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA CON FE 65% CON VENTRICULO LEVENTE DILATADO- CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADO. CON CRECIMIENTO AURICULA IZQUIERDA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

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	----	----

Presión 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	130	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	72	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 115 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

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 RÍTMICOS 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 INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS	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 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 EN UN MES
CARDIOLOGIA	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 OBESIDADA GARDO II/III CON HIPERTROFIA EXCENTRICA MODERADA DEL VI. CREACIEMINTO DE AI Y LEVE DE VI. FEVI 65%

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 116 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 - 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	Dosis	Cantidad	Autorización
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 VO CADA 12 HORAS POR DOS MESES	120	NO.REQ. AUT.

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 ESPECIFICOS 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 SOLICITA 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(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL 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

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

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 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	----

Presión 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	ACEPTABLE
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		106,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		78	x.min
Frecuencia Respiratoria		22	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36,7	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Observaciones
RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	SANA SIN ALTERACIONES
CABEZA	NORMOCEFALO SIN DEFORMIDAD
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEAD

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	ERITEMA EN FARINGE					
CORAZON	RUIDOS CARDIACSO RITMICOS SIN SOPLOS					
PULMON	CLAROS SIN AGERGADSO					
ABDOMEN	PLANO, NO MASAS					
COLUMNA	DOOLOR EN REGION DE MASA MUSCULAR DE REGION LUMBAR DERECHA					
NEUROLOGICO	CONCIENTE,M ALERAT SIN DEFCIT 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 NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN	2014/01/22 11:04:52p.m.
--	-------------------------

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72269614	MIGUEL ANGEL BARROS PAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EVOLUCION

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 119 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

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 2014/02/27 05:00:16p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/02/27 05:00:16p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8762972	NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

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 Antropométricas		
Peso	138	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,6	
IMC	OBESIDAD III	44,5506

Presión Arterial

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	150	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		110	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		14	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo

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

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 Pulso	--	xmin

Examen Físico - Valoración

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

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 121 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
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO				
No. Orden	1402101414	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:	---				
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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 122 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

METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESPUES DE CADA COMIDA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/07/02 04:44:39p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/07/02 04:44:39p.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

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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 75

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/07/28 05:03:37p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/07/28 05:03:37p.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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 123 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/08/02 04:00:51p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - 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 JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

Medidas Antropométricas

Peso	136	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 124 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

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	138	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,58	
IMC	OBESIDAD III	43,9049

Presión Arterial Media	106,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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	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 ADIPOSEO
GENITALES	NORMAL
ANO	NORMAL
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 125 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
COLUMNA		NORMAL				
MIEMBROS INFERIORES		NO EDEMA				
NEUROLOGICO		NO 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	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/11/19 04:53:21p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/11/19 04:53:21p.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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

Peso	137	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	138	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,59	
IMC	OBESIDAD III	44,2277

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	130	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

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
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice 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	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

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
VASCULAR	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL					
MANOS	NORMAL					
COLUMNA	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA					
NEUROLOGICO	NO DEFICIT					
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL					
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	PACIENTE EN PROGRAMA DE DIABETES FAVOR 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 Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clínicos de Importancia:		---	
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903843	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
Datos Clínicos 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 129 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

FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CDAA 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 NAYUNAS	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.

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 78

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/10 05:50:51p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/10 05:50:51p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55226024	LISSETTE ZARAY PERALTA 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	--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	140 Kg.
Talla	176 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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 IGLESIAS VERA	MASCULINO	1970/05/16	50 A?os 2 Meses 21 Dias

Perímetro Torácico -- Cms.
Perímetro Abd o Cintura -- Cms.
Perímetro Cadera -- Cms.
Relación Cintura/Cadera -- Cms.
Superficie Corporal 2,62
IMC OBESIDAD III 45,1962

Presión Arterial Media 100 mmHg.
Frecuencia Cardiaca 19 x.min
Frecuencia Respiratoria 90 x.min
Presión de Pulso 60 mmHg.
Temperatura 36 °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

Estado General 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
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
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 Clínicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 131 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

Prestación: 903819 Cantidad: 1
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 --						
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 2014/12/10 05:50:51p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEIDAD(ATLAN TICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--	--

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/10 07:45:10p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1098681288	NOMBRES Y APELLIDOS CONSUELO RAMBAO ZUÑIGA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
--	--	---	---	--

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 132 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

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	I200	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:	1
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 133 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 Años 2 Meses 21 Dias

Observaciones

--

HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DE 60 MILIGRAMOS AMPOLLA PARENTERAL

1

JER. PRELLENA

24

1

SUBCUTANEA

0

Observaciones

--

SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL

1

ML

24

1

ENDOVENOSA PERIFERICA

0

Observaciones

--

METOPROLOL TARTRATO X 50 MG TAB

1

TABLETA

24

1

ORAL

0

Observaciones

--

ACETIL -SALICILICO ACIDO 100 MG

1

TABLETA

8

3

ORAL

0

Observaciones

--

CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG

1

TABLETA

24

1

ORAL

0

Observaciones

--

CLOPIDOGREL 75MG

1

TABLETA

8

3

ORAL

0

Observaciones

--

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/12/10 05:50:51p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2014/12/11 12:23:19a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098681288	CONSUELO RAMBAO ZUÑIGA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 134 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

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	I200	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

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	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	---

EVOLUCIÓN 4 - 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 RODRIGUEZ PINEDA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REVALORACION

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 CONSIDERO POSIBLE DOLOR CONDRAL Y SE DECIDE DAR ALTA CONMANEJO ADEMAS SE DAN INDICACIONES RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

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	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	I200	ANGINA INESTABLE	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	TOMAR 15 GOTAS CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 79

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/01/19 04:06:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/01/19 04:06:34p.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 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	Constantes Vitales
Peso139 Kg.	Presión Arterial
Talla175 Cms.	PosiciónSistólicaDiastólica
	Sentado12080 mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	140	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,6	
IMC	OBESIDAD III	45,3877

Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	93,33		mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70		x.min
Frecuencia Respiratoria	14		x.min
Presión de Pulso	40		mmHg.
Temperatura	36,5		°C
Temperatura Rectal	--		°C
Temperatura Ambiental	--		°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 137 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
MANOS		NORMAL				
COLUMNA		NORMAL				
MIEMBROS INFERIORES		NO EDEMA				
NEUROLOGICO		NO DEFICIT				
GANGLIOS LINFATICOS		NORMAL				
LINFOHEMATOPOYETICO		NORMAL				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 6 - 05 - 2015 TEL 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1501053341	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903426	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
Datos Clínicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clínicos 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

DIETA BAJA EN SAL,GRASA ,ALTA EN FIBRA,EVITE EL ALCOHOL ,LOS AZUCARES REFINADOS ,CAFI Y TABACO ,NO
--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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 Años 2 Meses 21 Dias

DEBE COMER REMOLACHA FRACCIONAR LAS COMIDAS ,CONSUMIR 5 COMIDAS AL DIA EN LUGAR DE 3 ,EN PEQUEAS 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 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 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/03/30 11:18:54a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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	--
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

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	TOMAR UNA DIARIA	60	NO.REQ. AUT.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
FOSINOPRIL 20MG			TABLETAS/1-TABLETA	TONAR CADA DOCE HORAS UNA TAB	120	NO.REQ. AUT.

EVENTO 81						
-----------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/05/06 04:54:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/05/06 04:54:59p.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 SE REALIZA LABORATORIOS SOLICITADOS

PACIENTE NO 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.

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 Antropométricas		
Peso	145	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	138	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,66	
IMC	OBESIDAD III	46,8104

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media	113,33 mmHg.		
Frecuencia Cardiaca	70 x.min		
Frecuencia Respiratoria	14 x.min		
Presión de Pulso	40 mmHg.		
Temperatura	365 °C		
Temperatura Rectal	-- °C		
Temperatura Ambiental	-- °C		

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner		
Estado Hidratación	HIDRATADO			
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15		Genital	--
Estado Respiratorio	SIN SDR		Pubarquia	--
Estado de Conciencia	Alerta		Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

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

DIAGNOSTICOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 2 - 09 - 2015 TEL 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1505018785 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903816 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1
Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 142 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

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.

EVENTO 82

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/18 11:13:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2015/06/18 11:13:45a.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

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

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
-------------	--------------	-------	----------	--------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 143 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

AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIARIO	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones

2 MESES

EVENTO 83

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/06/18 11:21:49a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UDS SC NOCHE S	9	NO.REQ. AUT.

EVENTO 84

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/02 03:17:20p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

NO ASISTE POR TENER OTRA CITA RED EXTERNA A LA MISMA HORA
SE LE REALIZA FORMULA POR NO TENER MEDICACION



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 144 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 OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR OTRAS RAZONES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Remision	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 EN PROGRAMA DE ENDOTELIO SE INICIA INSULINA ESTABA TOMANDO AMARYL M PERO NO ESTA EN CTC TEL 3659892
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 4 - 01 - 2016 TEL 3157288043

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: ---



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

Prioridad:

NORMAL

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	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/04 04:40:59p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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 JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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.

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

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

Medidas Antropométricas			
Peso	143	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro 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			
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
Estado Hidratación	HIDRATADO
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio	SIN SDR
Estado de Conciencia	Alerta

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	120	70	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		86,67	mmHg.
Frecuencia Cardiaca		70	x.min
Frecuencia Respiratoria		14	x.min
Presión de Pulso		50	mmHg.
Temperatura		36,5	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°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
CABEZA	NIORMOCEFALO
OJOS	NORMAL
NARIZ	NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 147 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 Años 2 Meses 21 Dias
BOCA	HUMEDA					
FARINGE	NORMAL					
LARINGE	NORMAL					
OIDOS	NORMAL					
CUELLO	MOVIL					
TORAX	SIMETRICO					
CORAZON	SIN SOPLOS					
PULMON	MURMULLO VESICULAR NORMAL					
ABDOMEN	NO MASAS					
GENITALES	NORMAL					
ANO	NORMAL					
VASCULAR	NO ALTERACION					
MIEMBROS SUPERIORES	NIORMAL					
MANOS	NOIRMAL					
COLUMNA	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA					
NEUROLOGICO	NO 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	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 27 - 04 - 2016 TEL 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1601005351 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 148 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

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

No. Orden 1601005506 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: 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 MESES	120	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	128	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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 149 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

FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIARIAS PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	60	NO.REQ. AUT.
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	TOMAR 1 DIARIA X 2 MESES	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 3 DIARIAS PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIARIA PROGRAMA CRONICOS X 4 MESES	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

EVENTO 86

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/01/08 12:23:10p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/01/08 12:23:10p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	36641926	SANDRA ROCIO ROBLES SAUCEDO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

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 CONFLICTO DEL ROL SOCIAL NO COP	CONFIRMADO NUEVO	--	--

EVENTO 87						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2016/04/27 03:39:41p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
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
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 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
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 151 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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	147	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	140	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,68	
IMC	OBESIDAD III	47,4560

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36,8	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice 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	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 152 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
VASCULAR		NO ALTERACION				
MIEMBROS SUPERIORES		NORMAL				
MANOS		NORMAL				
COLUMNA		NORMAL				
MIEMBROS INFERIORES		NO EDEMA				
NEUROLOGICO		NO DEFICIT				
GANGLIOS LINFATICOS		NORMAL				
LINFOHEMATOPOYETICO		NORMAL				

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 25 - 08 - 2016 TEL 3659892

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1604112943	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:	903841	Cantidad:	1
Descripción:	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903868	Cantidad:	1



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 153 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 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/14 10:31:21a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIB CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/07/14 10:31:21a.m.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 154 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.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

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

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		37	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

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

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	DHT GI
Estado de Glasgow	--
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 155 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
BOCA	NORMAL					
FARINGE	NORMAL					
OIDOS	NORMAL					
CUELLO	NORMAL					
TORAX	NORMAL					
CORAZON	NORMAL					
PULMON	NORMAL					
ABDOMEN	NORMAL					
GENITALES	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	LO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL					
MIEMBROS INFERIORES	LO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL					
NEUROLOGICO	NORMAL					

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L509	URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 156 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
1607006126	5	HIDROXICINA TABLETA 25 MG VO AHORA				
1607006126	6	REVALORAR				

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/14 10:31:21a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/07/14 01:11:12p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	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
NO	L509	URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA FOSFATO 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIA	2	NO.REQ. AUT.
HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO CADA 8 HRS X ALERGIA	20	NO.REQ. AUT.

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/14 10:31:21a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 3 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/07/14 01:12:37p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	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
NO	L509	URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 157 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	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA POR LA NOCHE	20	NO.REQ. AUT.
ALGINATO DE SODIO + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.63+2.39)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	TOMAR 1 CUCHARADA VO CADA 6 HRS	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 88

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/14 10:31:21a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L509	URTICARIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

EVENTO 89

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/07/14 03:17:06p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
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	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	72202596	NESTOR AMIRO PEÑA PEREZ	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 OBESIDAD 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

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 158 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	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1607053673	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903426	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	903825	Cantidad:	1
Descripción:	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS		
Datos Clinicos de Importancia:	---		
Prioridad:	NORMAL		
Prestación:	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 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	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/08/25 03:59:45p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 8762972	NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS FEDERICO VISBAL JIMENEZ	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO SE CIERRA EVENTO A LAS 5:40 PM

ANAMNESIS

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 91

FECHA CONSULTA 2016/09/16 07:25:21a.m.	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLAN TICO)	ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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	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

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 160 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 Años 2 Meses 21 Dias

Programa

--

Examen Físico

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	
IMC	OBESIDAD III	48,1017

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	96,67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRÍDCOS
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 SUEÑO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 161 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
RADIOLOGIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +		CITA CONTROL: DR CARLOS VISBAL PM		
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.		PCTE DE 46 AQOS CON OBESIDAD GII , DIABETES TIPO 1 , HTA CON APNEA DEL SUEO ?		

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1609064566 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 162 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 92

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/11/18 11:04:41p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/11/18 11:04:41p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8725088	JAIRO ENRIQUE ALTAMAR GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 163 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

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 SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 164 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

Prestación: 903820 Cantidad: 1
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 CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/05 08:42:59a.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
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 GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	140	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	86	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	38,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
--------------	----

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE	Tanner	
Estado Hidratación	DHT GI		
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	Genital	--
Estado Respiratorio	SIN SDR	Pubarquia	--
Estado de Conciencia	Alerta	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

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1612002406
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA			

DIAGNOSTICO

Datos de Incapacidad					
No. Dias Incapacidad	5	Fecha inicia	2016/12/05	Fecha final	2016/12/09
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 166 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

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
ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 8%	SOLUCION/120-ML	DILUIR 1 CUCHARADA EN MEDIO VASO CON AGUA HACER GARGARISMOS 3 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA VO AL DIA X 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1-2 TABLETA VO CADA 4-6 HRS X FIEBRE O DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	LIOFILIZADO INYECTAB/1000000-UI	HACER PRUEBA DE HIPERSENSIBILIDAD	1	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I.	LIOFILIZADO INYECTAB/1-VIAL	APLICAR 1 AMPOLLA IM CON PREVIA PRUEBA DE HIPERSENSIBILIDAD NEGATIVA	1	NO.REQ. AUT.

EVENTO 94

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/22 03:52:15p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 167 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

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	153	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	140	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,73	
IMC	OBESIDAD III	49,3930

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETROICO
CORAZON	SIN SOPLOS
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NO MASAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO
GENITALES	BNORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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	NORMAL					
VASCULAR	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL					
MANOS	NORMAL					
COLUMNA	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMA					
NEUROLOGICO	NO DEFICIT					
GANGLIOS LINFATICOS	NORMAL					
LINFOHEMATOPOYETICO	NORMAL					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 24 - 04 - 2017 TEL 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1612086248 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1
Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 169 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

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 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 ENSEÑAN 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 170 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 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 M EDICAMENTOS PRESCRITOS.

EVENTO 95

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/12/23 08:18:31a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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 AVILA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 171 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
FOSINOPRIL 20MG			TABLETAS/1-TABLETA	2 AL DIA	120	NO.REQ. AUT.
Observaciones						
REFORMULACION PLAN CONTINGENCIA RESERVA MDM TTO POR 2MESES						

EVENTO 96

FECHA CONSULTA 2016/12/26 11:03:22a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/26 11:03:22a.m.					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1042426293	NOMBRES Y APELLIDOS JOHANNA PATRICIA GOMEZ AVILA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

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 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

EVENTO 97

FECHA CONSULTA 2016/12/29 06:00:31p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESP ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2016/12/29 06:00:31p.m.					

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 172 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.	3724914	HEMER REDONDO CLEOVIS CLOTARIO	MEDICINA LABORAL	MEDICINA LABORAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

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

EVENTO 98

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/27 11:14:46a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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 AVILA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 173 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/24 03:30:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/04/24 03:30:36p.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 XERODERMIS

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

Peso	139	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	140	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,61	
IMC	OBESIDAD III	44,8734

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70	x.min
Frecuencia Respiratoria	14	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	36,5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

Índice 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	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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 175 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	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 25 - 08 - 2017 TEL 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1704092540 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1
Descripción: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Datos Clínicos 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

CONTROL DE DIABETES



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 176 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

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 ENSEÑAN 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 PEQUEÑAS 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 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 PACIENTE SOBRE LOS EFECTOS NO DESEADOS MAS FRECUENTES DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS.

EVENTO 100

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/23 10:22:38a.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/23 10:22:38a.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1042426293	JOHANNA PATRICIA GOMEZ AVILA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 177 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

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 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

EVENTO 101

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/25 05:07:07p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPI- M CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 178 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

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 Corporal	2,74	
IMC	OBESIDAD III	50,2857

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	100	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	120	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice 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 SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	I139	ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------

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
MEDICINA INTERNA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		HIPERTERNSION DIABETESOBESIDAD DESCOMPENZADO		
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +		CITA EL 2I DE DICIEMBRE 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:	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:	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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 180 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

GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 2 ALMUERZO 1 CENA	240	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LA MAQANA	60	NO.REQ. AUT.
FOSINOPRIL 20MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12HORAS	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA COMIDA	180	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LA NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	50 UNIDADES SUB CUTANEA PM	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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/25 12:05:46p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/25 12:05:46p.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

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
-------------	--------------	-------	----------	--------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 181 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

VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DIA	126	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 4 DIA	240	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
GEMFIBROZIL 600 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DIA	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 50 UNIDADES/DIA	10	NO.REQ. AUT.

Observaciones

PLAN DE CONTINGENCIA EN MDM, REFORMULACION EN MDM, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS

EVENTO 103

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/25 12:31:46p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/10/25 12:31:46p.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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/04 10:30:10a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL 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	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32855994	KAREN VANESSA HERNANDEZ HERRERA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA INTERNA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 182 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

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 SUEO 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 SUEO	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 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.	CITA CONTROL EN 2 MESES
NEUMOLOGÍA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	APNEA DEL SUEO
OTORRINOLARINGOLOGÍA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	RONQUIDOS
NEUMOLOGÍA	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.	OBESIDAD MORBIDA + HTA + DBT TIPO 1
NUTRICION GENERAL	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.	HTA + DBT TIPO 1 + OBESIDAD MORBIDA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 183 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
CIRUGIA GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION		OBESIDAD MORBIDA GADO 3		

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	CONTINUA
HTA + APNEA DEL SUECO + DB TIPO 1 + OBESIDAD MORBIDA	

EVENTO 105						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2017/12/21 04:09:35p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 72015188 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/21 04:09:35p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55312060	ADRIANA CECILIA BARROS 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
GEMFIBROZIL 600 X 1
HCTZ 25 X 1
INSULINA DE ACCIONLARGA 44 UDS
GLIMEPIRIDA 2X4
AMLODIPINO 10X2
VALSARTAN 80X2

LABORATORIOS NO REALIZADOS EN CLINICA 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
CAMINAR DIARIO

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--
Examen Físico	

Medidas Antropométricas	
Peso	158 Kg.

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 184 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

Talla 178 Cms.
Perímetro Cefálico -- Cms.
Perímetro Torácico -- Cms.
Perímetro Abd o Cintura 152 Cms.
Perímetro Cadera -- Cms.
Relación Cintura/Cadera -- Cms.
Superficie Corporal 2,8
IMC OBESIDAD III 49,8674

Sentado 150 90 mmHg.
Decúbito -- -- mmHg.

Presión Arterial Media 110 mmHg.
Frecuencia Cardíaca 78 x.min
Frecuencia Respiratoria 18 x.min
Presión de Pulso 60 mmHg.
Temperatura -- °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Presión Arterial

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

Índice 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	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 INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Remision	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
RADIOLOGIA	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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 185 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

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: 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.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 186 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/21 05:04:18p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2017/12/21 05:04:18p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55312060	ADRIANA CECILIA BARROS JINETE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGIA	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 MAÑANA	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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/03/27 11:36:32a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/03/27 11:36:32a.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

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA MDM

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/04/03 12:07:31p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/03 12:07:31p.m.
--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	33204046	JULIA MERCEDES PEREZ CAEZ	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ACUDIO AL LLAMADO

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 188 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

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 RAZONES	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

EVENTO 109

FECHA CONSULTA 2018/04/09 01:52:16p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/09 01:52:16p.m.**

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45547503	MARY ESTELA ARDILA HERNANDEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A C0NTR0L 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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

PACIENTE NO ASISTE A CONTROL POR PSICOLOGIA.

EVENTO 110

FECHA CONSULTA 2018/04/23 04:00:23p.m. No. HC FISICA	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)	ESP ESPIRITUAL CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 189 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
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 JINETE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	152	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,78	
IMC	OBESIDAD III	49,2362

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	160	100 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	120	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	74	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
Lado Derecho	--

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

Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO	Tanner
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 SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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 A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 23 DE AGOSTO 4 PM TEL 3659892 - 3157288043

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:	1
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

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
-------------	--------------	-------	----------	--------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 191 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

VALSARTAN 80 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	70	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 2 ALMUERZO 1 CENA	112	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 1 ALMUERZO 1 CENA	90	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 EN LA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 42 UN SUB CUTANEA 9 PM	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 ENSEÑAN 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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/04/23 04:43:10p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/04/23 04:43:10p.m.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 192 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.	55312060	ADRIANA CECILIA BARROS JINETE		MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

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 SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RANITIDINA 150 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB JUNTAS CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 193 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 112						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/05/07 05:29:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
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	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45547503	MARY ESTELA ARDILA HERNANDEZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE NO ASISTE A CITA DE CONTROL O SEGUIMIENTO 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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

EVENTO 113						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/06/06 11:34:29a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/06 11:34:29a.m.						

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

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					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 194 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
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		CONFIRMADO 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/06/06 11:37:45a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/06/06 11:37:45a.m.

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

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

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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

REFORMULACION PLAN DE CONTINGENCIA RESERVA MDM

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/08/28 04:36:14p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/08/28 04:36:14p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55312060	ADRIANA CECILIA BARROS 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 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 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

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

Examen Físico		
Medidas Antropométricas		
Peso	155	Kg.
Talla	178	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	152	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,77	
IMC	OBESIDAD III	48,9205

Presion Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica

Constantes Vitales			
Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardiac		74	x.min
Frecuencia Respiratoria		16	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		--	°C
Temperatura Rectal		--	°C
Temperatura Ambiental		--	°C

Indice Tobillo/Brazo	
----------------------	--



HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 196 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		
	Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg.		Lado Derecho	--			
	Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg.		Lado Izquierdo	--			
	Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg.		Presi3n Venosa Central	--			mmHg.
	Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg.		Frecuencia de Pulso	--			xmin

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
	--	--	--

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E782	HIPERLIPIDEMIA PURA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA EL 27 DICIEMBRE 4 PM TEL 3659892- 3157288043

Tipo de Orden		LABORATORIO	
No. Orden	1808082350	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		
Prestación:	904902	Cantidad:	1
Descripción:	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		
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

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 197 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			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 DESAYUNO 2 CENA	112	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 DESAYUNO 1 ALMUERZO 1 CENA	90	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG			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 UN SUB CUTANEA 9 PM	5	NO.REQ. AUT.

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

EVENTO 116						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2018/10/05 01:34:28p.m.	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLANITICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/10/05 01:34:28p.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140861208	GISELLA MARGARITA BOLA?O CHARRIS	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. 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	--
Telarquia	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 198 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

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 MIEMBROS	IMPRESION	--	--
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: 1

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

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Datos Clinicos de Importancia: ---

Prioridad: URGENTE

EVENTO 116

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/10/05 01:34:28p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	URGENCIAS	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 2 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2018/10/05 03:08:06p.m.

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1140861208	GISELLA MARGARITA BOLA?O CHARRIS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 199 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

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 MIEMBROS	IMPRESION	--	--
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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/12/27 04:52:25p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
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 JINETE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 200 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 Años 2 Meses 21 Dias

DEBE BAJAR DE PESO
CAMINAR DIARIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	155	Kg.
Talla	178	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	156	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2,77	
IMC	OBESIDAD III	48,9205

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	160	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media 106,67 mmHg.			
Frecuencia Cardíaca 74 x.min			
Frecuencia Respiratoria 16 x.min			
Presión de Pulso 80 mmHg.			
Temperatura -- °C			
Temperatura Rectal -- °C			
Temperatura Ambiental -- °C			

Presión Arterial

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

Índice 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	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 INTERNA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	OBESIDAD MORBIDA + DIABETES FUERA DE METAS + HTA + APNEA DEL SUEQO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 201 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
RADIOLOGI A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 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: 1
Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801 Cantidad: 1
Descripción: ACIDO URICO< O:P>

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

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

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/03/15 01:57:34p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/03/15 01:57:34p.m.

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

****ANALISIS POLIFORMULADOS****
SE TRANSCRIBE LO SUGERIDO POR MEDICO INTERNISTA QUIEN COLABORA EN EL PROGRAMA DE POLIFARMACIA INSTITUCIONAL DR LEYVA

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
LOSARTAN 100MG X 2

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS 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 CARDIOVASCULAR ALTO.

CONCLUSIONES:
1. DOSIS MAXIMA DE LOSARTAN 100MG DIA
2. DOSIS MAXIMA DE AMLODIPINO 10MGDIA
3. VALORAR INICIO DE ESTATINA DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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 OTROS MEDICAMENTOS X LARGO TIEMP	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVENTO 119

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/02 02:55:47p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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 PEREZ	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 Vitales

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 204 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

Perímetro Torácico	100	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	118	Cms.
Perímetro Cadera	105	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,12	Cms.
Superficie Corporal	2,76	
IMC	OBESIDAD III	50,3615

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	81	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 CON COMPLICACIONES MULTIPLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	HTA - DM - OBESIDAD III
PSICOLOGIA	Remision	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.	HTA - DM - OBESIDAD III
MEDICINA INTERNA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HTA - DM - OBESIDAD III
RADIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL CON RESULTADOS

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 +



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 205 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

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1908008180 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad: 1
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: 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

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

Datos Clinicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 206 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	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO (BESILATO) 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 H	60	NO.REQ. AUT.
GLIMEPIRIDA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 6 H	128	NO.REQ. AUT.
METFORMINA CLORHIDRATO TABLETAS 1000 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 H	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 H	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-JER. PRELLENA	APLICAR 44 UNDS NOCHE	5	NO.REQ. AUT.

Indicaciones
GLUCOMETRO : 1 TIRILLAS : 100 LANCETAS : 100 AGUJAS PARA PEN : 100

RESPUESTA INTERCONSULTA
Estado Interconsulta -- X

EVENTO 120					
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/08/09 10:24:48a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA 72015188 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/09 10:24:48a.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79319786	JOSE FRANCISCO MARTINEZ CEFERINO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

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 PUEDE S ALVAR DICE PTE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
SE VALORA Y SE REALIZA VALORACION S E OBSERVA SE REMITE A TTO DE ENDODONCIA DE DIENTE 17

ANAMNESIS
Finalidad de la consulta --
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	K047	ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/08/09 02:28:42p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/09 02:28:42p.m.

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	11165244	JOSE RUBEN PINTO VARGAS	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE REEMITIDO POR RIESGO CARDIOVASCULAR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASULINO DE 49 A?OS, INGRESA EN COMPA?IA DE LA ESPOSA, BUENAS CONDICIONES GERENCIALES, ALERTA ORIENTADO CONSCIENTE.
REFIERE PROBLEMAS DE DIABETES, HTA.
SE EXPLICAN OBJETIVOS Y ALCANCES DEL TRATAMIENTO.
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TTO.
SE REALIZA ENCUADRE TERAPEUTICO.
SE SUGIERE CITA DE COINTYROL EN 1 MES

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--
Examen Físico - Valoración	

Estado General	BUENO	Tanner Genital -- Pubarquia -- Telarquia --
Estado Hidratación	HIDRATADO	
Estado de Glasgow	NORMAL: Glasgow 15/15	
Estado Respiratorio	--	
Estado de Conciencia	Alerta	

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

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	PTE MASCULINO, RIESGO CARDIOVASCULAR, CITA DE CONTROL EN 1 MES.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta	--
----------------------	----

PACIENTE MASULINO DE 49 A?OS, INGRESA EN COMPA?IA DE LA ESPOSA, BUENAS CONDICIONES GERENCIALES, ALERTA ORIENTADO CONSCIENTE.
REFIERE PROBLEMAS DE DIABETES, HTA.
SE EXPLICAN OBJETIVOS Y ALCANCES DEL TRATAMIENTO.
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TTO.
SE REALIZA ENCUADRE TERAPEUTICO.
SE SUGIERE CITA DE COINTYROL EN 1 MES

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/08/12 07:35:17a.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA 72015188 PF 00						
EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/08/12 07:35:17a.m.						

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047416658	ALBERTO JOSE LEYVA PATERNINA	MEDICINA INTERNA	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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

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

Constantes Vitales

Presión Arterial			
Posición	Sistólica	Diastólica	
Sentado	150	90	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.

Presión Arterial Media	110	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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	G473	APNEA DEL SUE?O	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO 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
NEUMOLOGIA	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD. CALIFICACION	SAHOS EN GRADO SEVERO
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	2 MESES

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 210 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 - 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 (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%
15/02/2019 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.

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 211 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

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	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/08/14 03:22:32p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	22447635	ENITH CENAIDA PEREZ BARRIOS	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

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	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 212 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

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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 CON COMPLICACIONES MULTIPLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	E668	OTROS TIPOS DE OBESIDAD	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA +	CONTROL NUTRICIONAL 1 MES OBESIDAD III+DIABTES E HIPERTENSION

Conductas - Dietas

DESCRIPCION	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 Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		--		

DESCRIPCIÓN:

PLKAN SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

COMPLICACIONES:

--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

EVENTO 124

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/09/03 06:20:23p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLAN- TICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. ***** - FECHA EVOLUCIÓN 2019/09/03 06:20:23p.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 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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 214 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

OTRA

Programa

--

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	152	Kg.
Talla	176	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	98	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	111	Cms.
Perímetro Cadera	100	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,11	Cms.
Superficie Corporal	2,73	
IMC	OBESIDAD III	49,0702

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 CON COMPLICACIONES MULTIPLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CITA CONTROL 20 DIC 2 PM CONSULTORIO 407 CEL : 3157288043

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden	LABORATORIO		
No. Orden	1909011587	Prioridad:	NORMAL
Prestación:	903426	Cantidad:	1
Descripción:	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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

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
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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2019/11/01 04:14:02p.m. No. HC FISICA 72015188 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLANTICO)	ESPIM CLINICA REGIONAL DEL 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
---------------------	---------------------	---------------------	--------------	-----------------

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA	FECHA DE IMPRESIÓN 06 Agosto 2020 Folio No. 216 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
CEDULA CIUD.		11165244	JOSE RUBEN PINTO VARGAS	SALUD MENTAL		PSICOLOGIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE, EN TRATAMIENTO POR R.C.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR, INGRESA SOLO A CONSULTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COSNCIENTE ORIENTADO 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 ESPECIFICADOS	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
PSICOLOGIA A	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA +	PTE CON RIESFO CARDIOASCULAR, CIRA DE CONTROL EM 1 MES POR PSICOLOGIA.

EVENTO 126

FECHA CONSULTA 2019/11/06 05:05:47p.m.
No. HC FISICA 72015188 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SOLEDAD(ATLANTICO)
ESP ESPIM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE

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 CENAI DA PEREZ BARRIOS NUTRICION NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ACUDIO AL LLAMADO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD 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 DEL PACIENTEX OTRAS RAZONES Y	IMPRESION	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA	
Estado Interconsulta	CERRADA

EVENTO 127						
------------	--	--	--	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2019/12/20 02:32:12p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
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 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 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
Causa Externa	OTRA
Programa	--
Examen Físico	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

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 Antropométricas

Peso	157	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	105	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	115	Cms.
Perímetro Cadera	100	Cms.
Relación Cintura/Cadera	1,15	Cms.
Superficie Corporal	2,76	
IMC	OBESIDAD III	51,2653

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	93,33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	82	x.min
Frecuencia Respiratoria	17	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presion Arterial

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

Indice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración

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 CON COMPLICACIONES MULTIPLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO 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 CONTROL 31 MARZO 3 PM CONSULTORIO 407 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 Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903815 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

06 Agosto 2020

Folio No. 219 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: 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: URONALISIS 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

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2020/03/31 02:15:36p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE
No. HC FISICA					
72015188 PF 00					

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

 POLICIA NACIONAL	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 43GLIMEPIRIDA 2 MG X4
 AMLODIPINO 10 MG X 1,,, APIDRA 15-15-15
 LOSARTAN 50 MG ,,

ANAMNESIS	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	OTRA
Programa	--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E107	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGI A	Control	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CITA CONTROL 2 JULIO 6.20 PM CONSULTORIO 113

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

EVENTO 129						
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
2020/07/02 08:23:47p.m.	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SOLEDAD(ATLA NTICO)	ESPM CLINICA REGIONAL DEL CARIBE	
No. HC FISICA						
72015188 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. *** - FECHA EVOLUCIÓN 2020/07/02 08:23:47p.m.**

 POLICIA NACIONAL	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	
Finalidad de la consulta	ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

DIAGNOSTICOS					
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

EPICRISIS DE UCI
A.) IDENTIFICACIÓN

Identificación CC-72015188 **Nombre y Apellidos** IGLESIAS VERA JOSE ELIAS
N° Historia Clínica 514338 **Entidad** POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD
Edad 50 **Genero** Masculino **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 nasofaríngeo 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 día
 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	5. PRONOSTICO
2. RESUMEN DE EVOLUCION	6. RECOMENDACIONES
3. COMPLICACIONES	7. FECHA Y RESULTADO DE EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO
4. CONDICION DEL PACIENTE A LA FINALIZACION (SEÑALAR INCAPACIDAD FUNCIONAL SI LA HUBIERE)	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 día 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 ventilacion paciente 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 Varón.

FAVIO VARON SUAREZ
Especialista

R.M 1104379570

Realizacion Epicrisis Fecha: 2020-06-22 Hora: 06:03:18

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 SENTIDOSNIEGA 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.

ANT. MEDICAMENTOSGENTAMICINA 160 MG X 3 DIAS
CIPROFLOXACINO 400 MG X 4 DIAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: -

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

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 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

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.

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS

GENITOURINARIO

NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE

GINECOBISTETRICOS

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

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: -

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

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 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

AMLODIPINO 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

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: -

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPANANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 26

Pagina 4 de 4

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

Luisa Gómez

LUISA MARIA GOMEZ GIRALDO
Medico General MEDICINA GENERAL
R.M 1038412070

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
ESCOLARIDAD Abogado
RELIGION Catolica
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

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50

OCUPACION: -

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPAÑANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS

Direccion: Telefono: 3395058

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

SEXO: Masculino

Documento No:32717624

Parentesco: ESPOSO(a)

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 82% CON OXIGENO POR CANULA NASAL.

CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRONICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

CARDIORESPIRATORIO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDOS EN TODOS LOS CAMPOS

GASTROINTESTINAL

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.

GENITOURINARIO

NORMOCONFIGURADO

GINECOBSTETRICOS

OSTEOARTICULAR

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

NEUROLOGICO

SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE FM 5/5

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

Ocupacion: -

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

acompañante: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Dirección: Teléfono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 32

Página 3 de 4

Fecha/Hora Apertura: 2020-6-21 18:36:35

Fecha/Hora Finalización: 2020-06-21 22:30:29

HISTORIA CLINICA DE UCI

EXAMEN FISICO

PIEL Y ANEXOS

COMPLEMENTOS

LABORATORIOS DE INGRESO

Paraclínicos:

Hb glicosilada 9.15, Mg 1.5, glicemia 229, BUN 12, urea 25.68, creatinina 0.8, sodio 130, potasio 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, dímero 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; además de múltiples aéreas de condensación en ambos hemitorax, compatibles con infección por SARS-CoV 2.

ANALISIS

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

1. Insuficiencia respiratoria aguda tipo I secundaria a:
 2. Neumonía 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. Hipertensión arterial crónica mal controlado
 5. Obesidad mórbida
- APACHE II – Mortalidad 90%
News2 Score : 12 puntos

Masculino en la quinta década de la vida, con antecedente de obesidad, hipertensión y diabetes con mala adherencia a su tratamiento médico, ingresa a la unidad en muy malas condiciones generales, hipoxémico, taquipnéico, taquicárdico y desaturado, con muy mal patrón respiratorio, se inicia manejo con antibiótico y esteroides, mal pronóstico alto riesgo de falla ventilatoria, disfunción de órganos y muerte debido a infección viral sistémica. Rx de tórax que muestra múltiples infiltrados alveolares difusos desde la periferia que confluyen hacia el centro, con patrón de vidrio esmerilado bilateral; además 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 diagnóstico, tratamiento y pronóstico, quien afirma entender.

Plan:

Estancia en la unidad

Dieta hipoglucémica

Oxígeno 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

Clarithromicina 500 mg iv cada 12 horas fi 21-6-2020

Dexametasona 6 mg iv día (decadron) fi 21-6-2020

Acetaminofén 1 gr vo cada 8 horas

Enoxaparina 80 mg sc cada 12 horas

Omeprazol 40 mg IV día

Clozapina 25 mg vo cada 12 horas

Losartán 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 glucometría

Glucometría en ayunas y dos horas posprandiales

Curva térmica

Control de signos vitales y avisar cambios.

DIAGNOSTICOS

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA DE NACIMIENTO: 1970-05-16

ESTADO CIVIL: Casado(a)

DIRECCION: CLL 63 # 25-50 BARRANQUILLA-ATLANTICO

OCUPACION: -

DOCUMENTO: CC 72015188

EDAD: 50 Año(s) 1 Mes(es) 5 Dia(s)

TELEFONO: 3002503499--

SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

ACOMPANANTE: NELSI LLANOS - 3395058

RESPONSABLE: Nombre: NELSI LLANOS Documento No:32717624

Direccion: Telefono: 3395058 Parentesco: ESPOSO(a)

FORMATO N°: 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

Favio Varón.

FAVIO VARON SUAREZ

Especialista INTERNISTA

R.M 1104379570

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA**IDENTIFICACION:** CC 72015188**EDAD:** 50**ENTIDAD:** POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD**FECHA Y HORA DE LA CITA:** 2020-06-21 08:17:33**FECHA Y HORA PROCESADO:** 2020-06-24 09:18:58**SEXO:** Masculino

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.

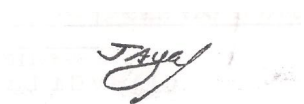
RADIODENSIDAD BASAL BILATERAL DE ASPECTO NEUMÓNICO.

CAMBIOS BRONQUÍTICOS PULMONARES.

NO HAY COLECCIONES PLEURALES.

CONCLUSION

.



DR JAIME AMAYA ALJURE

Radiologo

R.M 8457

NOMBRE: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

FECHA Y HORA DE LA CITA: 2020-06-21 08:30:41

IDENTIFICACION: CC 72015188

FECHA Y HORA PROCESADO: 2020-06-25 15:31:29

EDAD: 50

SEXO: Masculino

ENTIDAD: POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

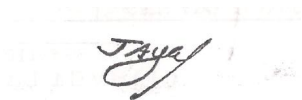
EXPLORACION: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX SIMPLE**DATOS CLINICOS:** NEUMONIA**HALLAZGOS**

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 DE LA NEUMATIZACIÓN POR PROCESO INFLAMATORIO INFECCIOSO PROBABLEMENTE 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

DESCRIPCION QUIRURGICA No. 42758

Nombre : JOSE ELIAS IGLESIAS VERA **Documento:** CC 72015188 **Edad:** 50 **Admision:** 514338
Entidad : POLICIA NACIONAL- MEDIANA Y ALTA **Fecha:** 2020-06-22 **H Inicio:** 12:00 AM **H Final:** 12:30 AM
Ubicacion : UCI>>NEUROLOGICA>>UN-332 **Sexo :** Masculino
Tipo de Anestesia : Local **Instrumentador:** ARLETH
Tipo de Patologia: N/A

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 guía 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 guía bajo lumen distal, se retira guía, 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


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: 0621113

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2020 02:12:39 p. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

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
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 COLESTEROL TOTAL	151 mg/dL	Menos de 200 mg/dL Riesgo bajo 201 - 239 mg/dL Riesgo incierto 240 mg/dL y mas Riesgo alto


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: 0621113

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2020 02:12:39 p. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS	166 mg/dL	RIESGO CARDIOVASCULAR UNIDADES CONVENCIONALES Normal Menos de 150 mg/dL Limítrofe 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 VLDL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	99.8 mg/dl 33.2 mg/dl 18 mg/dL	0 - 150 mg/dl SUERO 0 - 40 mg/dl SUERO 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	



Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON
Reg: CC: 1064838515


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: 0621113

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2020 02:12:39 p. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: CUADRO HEMATICO		
RECuento DE BLANCOS	9.8 10 ^{^3} x mm ^{^3}	4.5 - 11 10 ^{^3} x mm ^{^3}
NEUTROFILOS%	81.1 %	* 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 %	* 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	
		
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	
ESTUDIO: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	61.8 seg	* 25 - 45 seg
CONTROL PTT	30 seg	
ESTUDIO: DIMERO D		
DIMERO D	2240 ng/ml	* 0 - 255 ng/ml

**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:** 0621113**Fecha y Hora de Ingreso:** 21/06/2020 02:12:39 p. m.**Fecha Impresión:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.**ANALISIS****RESULTADOS****V/REFERENCIA***Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON*
*Reg: CC: 1064838515***ESTUDIO: FERRITINA**

FERRITINA

1241 Ug/L

* 20 - 250 Ug/L

ESTUDIO: TROPONINA I

TROPONINA I

0.079 ng/ml

* 0 - 0.03 ng/ml

*Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON*
*Reg: CC: 1064838515***ESTUDIO: PROTEINA C REACTIVA**

PROTEINA C REACTIVA

41.7 mg/dL

* 0 - 1 mg/dL SUERO

*Responsable: ADRIAN CAMILO CANTOR CHACON*
Reg: CC: 1064838515


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: 0621148

Fecha y Hora de Ingreso: 21/06/2020 11:14:17 p. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

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
SEDIMENTO URINARIO		Negativo
CELULAS EPITELIALES BAJAS:	0 - 2 XC	
BACTERIAS:	ESCASAS	
LEUCOCITOS:	0 - 2 XC	
HEMATIES:	0 - 2 XC	

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA
Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO


INFORMACION DEL PACIENTE
Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Servicio: UCI INTERMEDIA

Edad/Sexo: 50 Años /M

Teléfono:
Nota:
Orden: 0622018

Fecha y Hora de Ingreso: 22/06/2020 12:16:15 a. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
ESTUDIO: HEMOGLOBINA GLICOSILADA HEMOGLOBINA GLICOSILADA	9.2	No diabeticos: <6.0%A1c NGSP Objetivos Terapéuticos:6:0-70%A1c NGSP Acción Sugerida:>7.0%A1c NGSP
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 SUERO SODIO	137 mEq/l	137 - 145 mEq/l
ESTUDIO: POTASIO EN SUERO 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: TRANSAMINASA OXALACETICA TRANSAMINASA OXALACETICA	92 UI/L	* 17 - 59 UI/L
ESTUDIO: TRANSAMINASA PIRUVICA TRANSAMINASA PIRUVICA	65 UI/L	* 11.4 - 44.53 UI/L
ESTUDIO: PROTEINAS TOTALES PROTEINAS TOTALES	7.1 g/dL	6.3 - 8.2 g/dL
ESTUDIO: ALBUMINA ALBUMINA	3.4 g/dl	3.5 - 5 g/dl
ESTUDIO: GLOBULINAS GLOBULINAS	3.7 gr/dl	
ESTUDIO: DESHIDROGENASA LACTICA DESHIDROGENASA LACTICA	745 U/L	* 120 - 246 U/L
ESTUDIO: FOSFATASA ALCALINA FOSFATASA ALCALINA	130 U/L	* 38 - 126 U/L
ESTUDIO: RELACION A/G RELACION A/G	0.92	



INFORMACION DEL PACIENTE

Paciente: JOSE ELIAS IGLESIAS VERA

Identificación: 72015188

Eps: POLICIA NACIONAL

Area: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Servicio: UCI INTERMEDIA

Edad/Sexo: 50 Años /M

Teléfono:

Nota:

Orden: 0622018

Fecha y Hora de Ingreso: 22/06/2020 12:16:15 a. m.

Fecha Impresión: 03/08/2020 11:30:01 a. m.

ANALISIS	RESULTADOS	V/REFERENCIA
----------	------------	--------------

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA
Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO

ESTUDIO: CUADRO HEMATICO

RECuento DE BLANCOS	9.6 10 ³ x mm ³	4.5 - 11 10 ³ x 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 %	* 11.7 - 13.4 %
PLAQUETAS	290 10 ³ x mm ³	150 - 450 10 ³ x mm ³
MPV	10.9 fL	* 7.4 - 10.4 fL

Responsable: JORDAN GUERRERO VILLANUEVA
Reg: CC- 1234088179 - BACTERIÓLOGO

ESTUDIO: TIEMPO DE PROTROMBINA

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	13.2 seg	* 9.1 - 12.1 seg
CONTROL DE PT	11 seg	8 - 12 seg
INR	1.2	

ESTUDIO: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	63.3 seg	* 25 - 45 seg
CONTROL PTT	30 seg	

**INFORMACION DEL PACIENTE****Paciente:** JOSE ELIAS IGLESIAS VERA**Identificación:** 72015188**Eps:** POLICIA NACIONAL**Area:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**Servicio:** UCI INTERMEDIA**Edad/Sexo:** 50 Años /M**Teléfono:****Nota:****Orden:** 0622018**Fecha y Hora de Ingreso:** 22/06/2020 12:16:15 a. m.**Fecha Impresión:** 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*

**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:** 0622048**Fecha y Hora de Ingreso:** 22/06/2020 01:21:59 a. m.**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.**ANALISIS****RESULTADOS****V/REFERENCIA****ESTUDIO:** Panel Respiratorio

Panel Respiratorio

Influenza A	Negativo
Influenza B	Negativo
2009 H1N1	No Detectado

*Responsable: Bact. Johanna Soto Aroca**Reg:*

**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:** 0622051**Fecha y Hora de Ingreso:** 22/06/2020 01:24:39 a. m.**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.**ANALISIS****RESULTADOS****V/REFERENCIA**

ESTUDIO: HEMOCULTIVO Y A/B

HEMOCULTIVO Y A/B

NUMERO DE MUESTRAS: 1

48 HORAS DE INCUBACION: NEGATIVO



Responsable: Bact. Milena Sofia Maury Reg.

Reg: RG: 08-3632-06

**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:** 0622052**Fecha y Hora de Ingreso:** 22/06/2020 01:24:51 a. m.**Fecha Impresion:** 03/08/2020 11:30:01 a. m.**ANALISIS****RESULTADOS****V/REFERENCIA****ESTUDIO: HEMOCULTIVO # 2**

HEMOCULTIVO # 2

NUMERO DE MUESTRAS: 2

48 HORAS DE INCUBACION: NEGATIVO

*Responsable: Bact. Milena Sofia Maury Reg.**Reg: RG: 08-3632-06*

**CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICIÓN DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA CON SEDE EN BOGOTÁ**

**Código
Centro**

1190

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - NO ACUERDO

Número del Caso en el centro: 00799

Fecha de solicitud: 6 de noviembre de 2021

Cuántía: 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 Nacional SICAAC	
N° Caso:	1852256
N° De Resultado:	1728647

Firma: _____

Nombre: SANDRA ROA PARRA

Identificación: 52311548