

CONTESTACIÓN DE DEMANDA PROCESO VERBAL RAMON FERNANDEZ VARELA CONTRA SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. RAD. 2020-019

Claudia Sofía Flórez Mahecha <notificacionesjudiciales@florezmahechasas.com>

Mar 23/06/2020 10:59 AM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Magdalena - Santa Marta <j02ccsmta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: hector.medina1977@hotmail.com <hector.medina1977@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (10 MB)

CONTESTACION RAMON FERNANDEZ VS SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. 2020-019.pdf;

Buenos días

Señores Juzgado Segundo Civil del Circuito de Santa Marta

Apoderado de la Parte Demandante

Por medio de este correo nos permitimos presentar la contestación de la demanda del proceso en referencia por parte de la sociedad demandada Seguros de Vida Suramericana S.A.

Agradecemos la confirmación de recibido del presente correo.

Cordialmente,

CLAUDIA SOFIA FLOREZ MAHECHA

Apoderada de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

FLOREZ MAHECHA ABOGADOS & ASOCIADOS S.A.S.

Teléfono (5) 3607918 Celular (57) 3165322160

Carrera 51B No. 76-136 Of. 703 Barranquilla

notificacionesjudiciales@florezmahechasas.com



 Por favor considere el medio ambiente antes de imprimir este correo electrónico!

Señores:

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE SANTA MARTA

E.

S.

D.

REF.: PROCESO VERBAL DE RAMON FERNANDEZ VARELA CONTRA SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

RAD.: 2020-019.

CLAUDIA SOFIA FLÓREZ MAHECHA, identificada con cédula de ciudadanía No.32.735.035 de Barranquilla y tarjeta profesional de abogado No.80.931 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de mandataria judicial de **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, sociedad legalmente constituida según Certificado de Existencia y Representación legal de la Superintendencia Financiera de Colombia, identificada con NIT 890.903.790-5, con domicilio principal en la ciudad de Medellín, según poder conferido por la Representante Legal Judicial Dra. **ANDREA SIERRA AMADO**, concurre en oportunidad legal ante su Despacho con el objeto de dar Contestación a la Demanda formulada contra mi representada en los siguientes términos:

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

1. Es cierto, corresponde al nombre, identificación y vinculación laboral del demandante.
2. Es cierto, el demandante se encontraba vinculado laboralmente a la Policía Nacional, desempeñándose como agente de policía.
3. No es cierto como se encuentra redactado este hecho. Se aclara que el demandante contrató la póliza de seguro de vida con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. el 6 de julio de 2017, fecha en la cual presentó la solicitud de seguro y diligenció la declaración de asegurabilidad, y que el 10 de agosto de 2017 fue la fecha de inicio de vigencia de la póliza, la cual tenía contratada dentro de sus coberturas los amparos de vida, invalidez, pérdida funcional y desmembración por enfermedad, entre otros.
4. No es cierto. Se aclara que para la fecha celebración del contrato de seguro, el demandante ya había sido diagnosticado con hipertensión y

diabetes según se desprende de la historia clínica de la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL, y que no realizó ninguna manifestación acerca de estas enfermedades, a pesar de que se le preguntó específicamente por esas patologías en el cuestionario de declaración de asegurabilidad que le fue propuesto.

Asimismo, se advierte que la realización de exámenes médicos no es obligatoria sino facultativa del asegurador, tal como se establece en el artículo 1158 del Código de Comercio; y que solo es exigible en los contratos de medicina prepagada y las pólizas de salud, pero no en las pólizas de seguro de vida, conforme a lo indicado por la Corte Constitucional en Sentencia T-058 de 2016.

5. No es cierto. Se aclara que para la celebración del contrato de seguro fue necesario que el tomador diligenciara algunos formatos correspondientes a la solicitud de seguro, la declaración de asegurabilidad, el cuestionario especial para el servicio de seguridad y la firma de confirmación de la declaración de asegurabilidad, tal como consta en los documentos que se anexan a la presente contestación.

6. Es cierto, corresponde al valor asegurado establecido para el amparo de invalidez, pérdida funcional y desmembración por enfermedad contratado dentro de las coberturas de la póliza.

7. Es cierto, el demandante fue declarado invalido con una PCL del 80.67%, establecida por la JUNTA MEDICO LABORAL DE LA POLICIA NACIONAL, mediante dictamen de calificación JML N° 945 de fecha 22 de enero de 2018.

8. No es cierto como se encuentra redactado este hecho. Se aclara que la objeción a la reclamación presentada por el asegurado para solicitar la afectación de la póliza de seguro, con ocasión a su incapacidad total y permanente, fue debidamente fundamentada por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., toda vez que a través de la historia clínica de la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL se tuvo conocimiento que el asegurado Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA tenía antecedentes de hipertensión arterial y diabetes desde antes de contratar la póliza de seguro de vida, y que no realizó ninguna manifestación acerca de estas enfermedades, a pesar de que se le preguntó específicamente por esas patologías en el cuestionario de declaración de asegurabilidad que le fue propuesto, lo cual genera la nulidad del contrato de seguro, según lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio.

9. No es cierto. Se aclara que la historia clínica de la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL da cuenta del diagnóstico de las enfermedades de

hipertensión y diabetes realizado al Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA en fecha 21 de junio de 2017, es decir antes de la celebración del contrato de seguro en fecha 06 de julio de 2017 y de la calificación de pérdida de capacidad laboral realizada por la JUNTA MEDICO LABORAL DE LA POLICIA NACIONAL, en fecha 22 de enero de 2018.

10. No es cierto. Se aclara que la historia clínica de la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL da cuenta del diagnóstico de las enfermedades de hipertensión y diabetes realizado al Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA en fecha 21 de junio de 2017, y que por lo tanto el asegurado fue reticente al momento de celebrar el contrato de seguro en fecha 06 de julio de 2017, ya que no realizó ninguna manifestación acerca de estas enfermedades, a pesar de que se le preguntó específicamente por esas patologías en el cuestionario de declaración de asegurabilidad que le fue propuesto, lo cual genera la nulidad del contrato de seguro, según lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio.

11. No es cierto como se encuentra redactado este hecho. Se aclara que independientemente de la fecha de ocurrencia del siniestro, el fundamento para la objeción a la reclamación por parte de mi representada es que el asegurado incurrió en reticencia desde el momento mismo de la celebración del contrato de seguro, ya que no manifestó las enfermedades de hipertensión y diabetes que le habían sido diagnosticadas con anterioridad, a pesar de que se le preguntó específicamente por esas patologías en el cuestionario de declaración de asegurabilidad que le fue propuesto, lo cual genera la nulidad del contrato de seguro, según lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio.

12. No es cierto como se encuentra redactado este hecho. Mi representada no desconoce el estado de invalidez del demandante, pero no puede reconocer la indemnización reclamada ya que no hay lugar a ello por cuanto el contrato de seguro se torna nulo en virtud de la reticencia en que incurrió el asegurado al momento de la celebración del contrato.

13. No me consta lo afirmado en este hecho sobre la progresividad de las enfermedades del demandante hasta determinarse su estado de invalidez, sin embargo, se destaca esta confesión en el sentido de que el actor conocía sus patologías.

14. No es un hecho. Se trata de apreciaciones y conclusiones subjetivas del apoderado del actor que no se encuentran soportadas, por lo tanto, le corresponde realizar la comprobación de sus afirmaciones en el curso del presente proceso.

15. No es cierto. Se aclara que la historia clínica de la DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL da cuenta del diagnóstico de las enfermedades de hipertensión y diabetes realizado al Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA en fecha 21 de junio de 2017, y que por lo tanto el asegurado fue reticente al momento de celebrar el contrato de seguro en fecha 06 de julio de 2017, así como también que no se requiere una relación causal o directa entre los factores que constituyen la inexactitud o reticencia con la causa del siniestro para que se configure la sanción de nulidad relativa del contrato contemplada en el artículo 1058 del Código de Comercio.

16. No es cierto como se encuentra redactado este hecho. Se aclara que la cancelación de los amparos de cáncer, invalidez por accidente e invalidez por enfermedad de la póliza de seguro por parte de mi representada, se realizó a partir de esa fecha debido al conocimiento de la reticencia del asegurado y conforme a los términos y procedimientos establecidos en el artículo 1071 del Código de Comercio. Este hecho contiene apreciaciones y conclusiones subjetivas del apoderado del actor que no se encuentran soportadas, por lo tanto, le corresponde realizar la comprobación de sus afirmaciones en el curso del presente proceso.

17. No es un hecho. Se trata de las pretensiones de la demanda.

A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me OPONGO a todas y cada una de las pretensiones declarativas y condenatorias solicitadas en la demanda por carecer de fundamentos facticos, jurídicos y probatorios. No le asiste razón jurídica al demandante para solicitar lo consignado en este capítulo del escrito de demanda, por lo que pido en su lugar que se absuelva a mi mandante de todos los cargos, condenas y pretensiones y en su defecto se condene en costas al demandante.

Las pretensiones de la demanda no están llamadas a prosperar toda vez que resulta improcedente la imposición de una condena en contra de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., comoquiera que el contrato de seguro se torna nulo en virtud de la reticencia en que incurrió el asegurado al no informar sobre las patologías que le habían sido diagnosticadas antes de la suscripción de la póliza de seguro de vida, comportamiento que genera la nulidad del contrato, por expresa disposición legal contenida en el artículo 1058 del Código de Comercio.

En ese orden de ideas, mal puede hablarse de incumplimiento contractual por parte de la aseguradora cuando fue el asegurado quién incumplió con su deber precontractual de informar verazmente el estado del riesgo.

Adicionalmente, se evidencia que la acción judicial por parte del actor se encuentra prescrita según lo consagrado en el artículo 1081 del Código de Comercio que dispone que las acciones derivadas del contrato de seguro prescriben ordinariamente en el término de dos (2) años, habiendo transcurrido dicho tiempo en el presente caso, teniendo en cuenta la fecha de ocurrencia del siniestro y la fecha de presentación de la demanda.

EXCEPCIONES

Con el fin de enervar las pretensiones de la demanda, me permito proponer las excepciones de Prescripción de la Acción Derivada del Contrato de Seguro, Nulidad Relativa del Contrato de Seguro por Reticencia y la Genérica u Ecuménica.

1. PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DERIVADA DEL CONTRATO DE SEGURO:

Se desprende de la demanda que los hechos objeto del presente proceso ocurrieron el día 25 de enero de 2018, fecha en la cual el demandante fue notificado del dictamen JML N° 945 de la JUNTA MEDICO LABORAL DE LA POLICIA NACIONAL en el que se le determinó su estado de invalidez, siendo esta la fecha de siniestro, por tratarse del día en que tuvo conocimiento del hecho que da base a la acción.

Pues bien, dispone el artículo 1081 del Código de Comercio lo siguiente:

“ARTICULO 1081. PRESCRIPCIÓN DE ACCIONES. La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguros o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria.

La prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.

La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

Estos términos no pueden ser modificados por las partes.”

El artículo 1081 del Código de Comercio establece que TODA acción derivada del contrato de seguros prescribe en dos (2) años ordinariamente y cinco (5) años extraordinariamente. Es menester aclarar que tanto la prescripción ordinaria como la extraordinaria corren simultáneamente y no es facultativo de los interesados acogerse a la una o la otra, así lo manifestó la Corte Suprema de Justicia en sentencia del 4 de julio de 1977:

“...En consecuencia la prescripción corre por igual contra todos los interesados: La ordinaria cuando ellos son personas capaces a partir del momento en que hayan tenido conocimiento del siniestro o hayan podido conocerlo, y su término es de dos años, no corre contra el interesado cuando éste es persona incapaz, según los artículos 2530 y 2541 del C.C., ni tampoco contra el que no ha conocido ni ha podido conocer el siniestro.

Pero contra esas personas si corre la prescripción extraordinaria, a partir del momento en que nace el derecho, o sea desde la fecha del siniestro. Por tanto, las correspondientes acciones prescriben en contra del respectivo interesado así: a) cuando se consuma el término de dos años de la prescripción ordinaria, a partir del conocimiento real o presunto del siniestro; y b) en todo caso cuando transcurren cinco años a partir del siniestro, a menos que ya se haya consumado antes la prescripción ordinaria, la extraordinaria -se repite- corre aún contra personas incapaces o aquellos que no tuvieron ni pudieron tener conocimiento del hecho que da origen a la acción...”.

En ese orden de ideas, si tenemos en cuenta que la fecha de notificación del dictamen de calificación de invalidez fue el 28 de enero de 2018, el demandante tenía hasta el 28 de enero de 2020 para interrumpir la prescripción ordinaria con la presentación de la demanda, ya que ni es ni era para la fecha de la notificación una persona incapaz y se enteró en ese mismo momento del hecho, sin embargo notamos que la fecha de presentación de la demanda se produjo el 04 de febrero de 2020, más de dos (2) años después de que hubiera sido notificado del dictamen y de habersele vencido el término para presentar la acción de acuerdo con el artículo 1081 del Código de Comercio.

Por otro lado, el artículo 94 del Código General del Proceso establece en su inciso final que *“El termino de prescripción también se interrumpe por el requerimiento escrito realizado al deudor directamente por el acreedor. Este requerimiento solo podrá hacerse por una vez”.*

Al respecto, es preciso señalar que dentro del plenario reposa la reclamación del actor a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. en fecha 31 de enero de 2018, en la que se solicita la afectación de la póliza de seguro con ocasión

a su estado de invalidez. En ese orden, atendiendo que la prescripción de la acción se interrumpe por la reclamación escrita realizada directamente por el acreedor, tal término se interrumpió el 31 de enero de 2018, por lo que el Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA finalmente tenía hasta el 31 de enero de 2020 para presentar la demanda; sin embargo, este evento ocurrió con posterioridad, más exactamente el 04 de febrero de 2020, tal como se desprende del acta de reparto visible a folio 144 del expediente, momento en el que ya se encontraba configurada la prescripción que se alega.

En el mismo sentido, se advierte que según lo establece el artículo 94 del Código General del Proceso, el termino prescriptivo se interrumpe por una sola vez, razón por la que cualquier otro requerimiento posterior al presentado el 31 de enero de 2018, no tiene la prerrogativa legal de volver a interrumpir el termino fatal para la activación del aparato judicial.

Así las cosas, todos los términos legales para la presentación de la acción se encuentran prescritos por mandato legal, por lo tanto, concluimos que se configuró el fenómeno de la prescripción ordinaria de la acción dentro del contrato de seguro que se invoca, ya que la demanda se presentó dos (2) años después de haber concluido el término legal para presentarla al tenor de lo dispuesto en el artículo 1081 del Código de Comercio.

2. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO POR RETICENCIA:

Se propone la excepción de nulidad relativa del contrato de seguro por reticencia con fundamento en lo dispuesto en el artículo 1058 del Código de Comercio, toda vez que en el caso objeto de análisis es indiscutible probatoriamente hablando que el asegurado Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA tenía antecedentes de hipertensión y diabetes, según se desprende de la historia clínica de la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL, desde antes de contratar la póliza de seguro de vida con SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., y que no realizó ninguna manifestación acerca de estas enfermedades, a pesar de que se le preguntó específicamente por esas patologías en el cuestionario de declaración de asegurabilidad que le fue propuesto, evidenciándose claramente una inexactitud o reticencia.

En efecto, el Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA fue reticente al suscribir el contrato, pues no declaró sinceramente su verdadero estado de salud al ocultar sus patologías que ya conocía al momento de solicitar el seguro, encubriendo hechos o circunstancias que implicaban una agravación del estado del riesgo, y que de haber sido conocidas por el asegurador se habría retraído de ofrecer alguna cobertura, siendo esta una omisión que es sancionada por el legislador con la nulidad relativa del contrato celebrado en esas condiciones.

Al respecto, dispone el artículo 1058 del Código de Comercio lo siguiente:

ARTICULO 1058. DECLARACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y SANCIONES POR INEXACTITUD O RETICENCIA. 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 hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo (...)

Al respecto, la Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil, en sentencia del 03 de febrero de 2008, exp. 2004-00037-01, manifestó lo siguiente:

"De conformidad con el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador del seguro, en virtud del principio de buena fe, tiene la carga de informar fidedignamente los hechos determinantes de estado del riesgo, con independencia que la aseguradora los constate, puesto que de todos modos aquel no queda librado de las consecuencias adversas frente a las inexactitudes o reticencias en que haya incurrido al momento de hacer su declaración, al punto que de haberlas conocido el asegurador se habría retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas.

En ese orden, se trata que las partes, a partir de una información sincera relevante, tomen las decisiones que se avengan a sus intereses, con mayor razón cuando se encuentra involucrado el derecho a la salud que como se sabe trasciende la esfera privada y, por lo tanto, según regla de principio sometido a reserva. De ahí que si sobre su salud, se supone que el asegurado lo sabe todo, no así la aseguradora, es indudable que aquel se convierte en fuente principal y privilegiada, aunque no única, de la información, razón por la cual en la formación del contrato de seguro, se encuentra compelido a obrar con el máximo de transparencia posible.

Lo anterior, porque un contratante no puede quebrar la igualdad, ni tomar ventaja de la ignorancia del otro, especialmente si la ausencia de información de uno de ellos está originada en el silencio del otro que oculta información disponible, información que por ser esencial debe brindarse oportuna y cumplidamente. En la etapa importantísima de formación del contrato de seguro, cuando el asegurador se apresta a brindar la protección,

está a merced del asegurado, pues normalmente para estimar el estado del riesgo, aquel requiere de información de ordinario reservada, puesto que la salud personal viene a estar asociada a la salud del asegurado.

En los seguros de vida, cuando el tomador asegurado omite el deber de informar sinceramente su estado de salud y sus antecedentes médicos, siendo esto relevante para el consentimiento del asegurador, es claro que otorgado en estas circunstancias, el mismo no estaría libre de vicios, porque al deformarse el estado del riesgo, esto conduce a que el asegurador, también se forme un vicio equivocado sobre su extensión y alcance. En ese evento, el artículo 1058 del Código de Comercio, sanciona en principio, la inexactitud o la reticencia con la nulidad relativa del contrato de seguro, 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.

De otra parte, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en Sentencia 2803-2016, del 04 de marzo de 2016, radicado 05001-31-03-003-2008-00034-01, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutierrez, se pronunció respecto de la operatividad del artículo 1058 del Código de Comercio, en los siguientes términos:

“...El artículo 871 del Código de Comercio establece como principio general de todos los actos mercantiles la «buena fe» de quienes intervienen en su perfeccionamiento (...) Esa obligación se hace manifiesta especialmente en el contrato de seguro, a la luz del artículo 1058 (...) Dicha norma consagra un deber para el tomador de manifestar, sin tapujos, reservas ni fingimientos, las condiciones actuales frente a la posible ocurrencia del suceso incierto cuya protección se busca. Y si bien la muerte es un hecho ineludible cuyo amparo permite la ley, en ese evento la obligación se refiere a precisar el estado de salud del asegurado de manera tal que se sepan, a ciencia cierta, los términos en que responderá si ocurre en su vigencia (...) Por ende la falta de honestidad del tomador sobre aspectos de su pleno conocimiento y que de saberlas la aseguradora incidirían en la relación, ya para abstenerse de concretarla, delimitar las exclusiones o incrementar el valor de la póliza, riñen con la «buena fe» exigida y acarrea la nulidad relativa del convenio...”

De otra parte, con respecto a que la reticencia o la inexactitud guarden relación de causalidad con la realización del riesgo asegurado para que

devengue aplicable la sanción legal, es pertinente establecer que, de acuerdo con la doctrina y la jurisprudencia, la nulidad relativa o la reducción proporcional de la prestación asegurada, se impondrá sin que de ello se derive ninguna inconstitucionalidad.

En ese sentido establece Carlos Ignacio Jaramillo Jaramillo que "la declaratoria tiene efectos retroactivos: ex tunc, en franca prueba de que lo que realmente reviste significación para el ordenamiento es que el asentimiento del asegurador se obtuvo en condiciones atípicas, es decir, ajenas al deber ser negocial, hecho suficiente para que intervengan mecanismos de naturaleza correctiva, en ningún caso susceptibles de introducir inequidad o desigualdad, pues justamente lo que se pretende con la nulidad o con la reducción del quantum indemnizatorio, es equilibrar la balanza de prestaciones e impedir que un negocio jurídico viciado produzca efectos"

De acuerdo con lo anterior se concluye que no se requiere una relación causal o directa entre los factores que constituyen la inexactitud o reticencia con la causa del siniestro para que se configure la sanción de nulidad relativa del contrato de seguro. Y es que el artículo 1058 del Código de Comercio al regular las sanciones ya citadas no establece ninguna exigencia espaciotemporal con respecto a que la reticencia o la inexactitud deban tener alguna relación con la materialización del riesgo contractual para que se produzca la nulidad del contrato o la reducción de la prestación, como consecuencias características de la inexactitud o reticencia relevantes en la declaración del estado del riesgo por parte del tomador, es decir, que la reticencia o la inexactitud deba tener relación con la materialización del estado del riesgo.

Con respecto a lo anterior, la Corte en sentencia C- 232 establece que:

"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. Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre 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 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”.

De esta manera resulta claro que las sanciones derivadas de incurrir en conductas reticentes o inexactas al momento de declarar el estado del riesgo proceden con independencia de la causa que haya dado lugar al siniestro, pues son aplicables aun cuando no exista una relación causal entre la conducta viciosa y la causa del siniestro.

En efecto, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en sentencia del 11 de abril de 2002, Magistrado Ponente Jorge Santos Ballesteros, manifestó lo siguiente: “Así las cosas, esa reticencia acreditada en el proceso, reticencia que de otra parte no tiene por qué ser la causa del siniestro, dado que tal exigencia no la contempla ley, de conformidad con el artículo 1058 del Código de Comercio, debió conducir a que el tribunal declarara la nulidad relativa del contrato de seguro”.

En razón de esto, resulta claro que el ordenamiento jurídico reconoce la existencia de reticencias, aunque estas no estén relacionadas con el motivo que da origen al siniestro, y que por lo tanto la única relación causal que se requiere es entre la reticencia y la declaración que resulta viciada.

En materia económica, existe una razón evidente para justificar la aplicación de la sanción de la reticencia, aun sin que esta tenga una relación causal con el siniestro. Esta razón radica en que la actividad técnico jurídica de la aseguradora determina en todo contrato de seguros a través de cálculos especializados el monto a indemnizar y valor de prima de seguro; estos cálculos parten de la base de la declaración y estado del riesgo al suscribir el contrato. Por este motivo, cuando ocurre el siniestro y se descubre una reticencia, relacionada o no con el siniestro, surge una realidad económica *“Por la reticencia el tomador estaba pagando una prima por un valor que no corresponde a la realidad”*. Esta realidad económica implica comprender que cualquier reticencia, por un lado, afecta el consentimiento de las partes y como tal lo vicia y, por otro lado, afecta la determinación económica derivada de la técnica jurídica desarrollada por la entidad aseguradora, poniendo en peligro la estabilidad del sistema y la equivalencia económica del contrato.

Por otro lado, la Corte Constitucional en sentencia T-058 de 2016, del 12 de febrero de 2016, Magistrado Ponente Luis Guillermo Guerrero Perez, deja claro en cuanto a la exigencia de realizar exámenes médicos, que ésta no puede ser considerada una regla general y que no es una actuación que debe cumplirse por las aseguradoras en todos los eventos, precisando que esa regla solo aplica a los contratos de medicina prepagada o pólizas de salud,

pero no se extiende a las pólizas de seguros de vida, sosteniendo lo siguiente:

"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 y se reiteró en la Sentencia T-751 de 2012, en los siguientes términos:

"Es importante precisar el alcance de lo expresado por la Sala Sexta, pues 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".

De acuerdo con el principio de autonomía de la voluntad privada, obsérvese como la norma en cita permite disponer sobre la exigibilidad del examen médico para la celebración del contrato de seguro de vida. Dicha autorización legal se explica si se tiene en cuenta que una de las

características principales del contrato de seguro es la de ser un negocio fundado en el principio de la máxima buena fe (uberrimae bona fidei), según el cual las partes han de obrar lealmente durante las fases precontractual, contractual y poscontractual para cumplir a cabalidad con el objeto perseguido mediante la celebración del negocio jurídico.

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”.

A partir de lo anterior, es claro que no puede inferirse la existencia de una regla general sobre el deber de realizar exámenes médicos en las pólizas de seguro de vida, comoquiera que estos contratos no atañen a un servicio público como sucede en las pólizas de salud, y por lo tanto basta con que el asegurado manifieste sinceramente todo lo que sabe sobre el estado del riesgo, aplicándose en los contratos de seguro de vida individual y colectivo, sin ningún otro requisito adicional, lo establecido en el artículo 1058 y 1158 del Código de Comercio, que consagran la obligación del asegurado de declarar su verdadero estado de salud, aunque el asegurador prescinda del examen médico, so pena de quedar expuesto que se le apliquen las sanciones a que su infracción dé lugar.

En el mismo sentido, señala la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en Sentencia 2803-2016, del 04 de marzo de 2016, radicado 05001-31-03-003-2008-00034-01, Magistrado Ponente Fernando Giraldo Gutierrez, lo siguiente:

“...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» (...) Así que, siendo optativa la realización de análisis y exámenes para verificar el estado de salud del asegurado, quien a su vez está compelido en

virtud de la ley a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo», no puede decirse que lo que calla lo asume irrestrictamente el asegurador...”

Sobre la base de lo expuesto queda comprobado que en el presente caso existió reticencia por parte del asegurado al omitir información relevante sobre su estado de salud, razón por la cual es procedente la declaratoria de nulidad relativa del contrato de seguro contenido en la Póliza Plan Vida Personal N° 3957091-9 expedida por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., debido al incumplimiento del deber de información consagrado en el artículo 1058 del Código de Comercio, siendo ésta una carga precontractual que condiciona el consentimiento del asegurador.

3. EXCEPCIÓN GENÉRICA U ECUMÉNICA:

De conformidad con lo previsto en el artículo 282 del Código General del proceso solicito se sirva decretar cualquier otro medio exceptivo cuyos fundamentos resulten acreditados dentro del proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco la aplicación de los siguientes preceptos: Artículos 1036 y ss. C. Co., Artículo 282 C.G.P., Condiciones Generales y Particulares de la Póliza y demás normas complementarias y conexas.

PRUEBAS

DOCUMENTALES:

- Solicitud para Seguro de Vida Individual, de fecha 06 de julio de 2017.
- Cuestionario Servicio de Seguridad, de fecha 17 de julio de 2017.
- Solicitud de Firma de Cliente para Confirmación de Declaración de Asegurabilidad.
- Caratula de Póliza Plan Vida Personal N° 3957091-9.
- Condiciones Generales de la Póliza de Seguro de Vida.
- Reclamación del Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., de fecha 31 de enero de 2018.

-Historia Clínica del Sr. RAMON FERNANDEZ VARELA expedida por la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

-Dictamen JML N° 945 de la JUNTA MEDICO LABORAL DE LA POLICIA NACIONAL, de fecha 22 de enero de 2018.

-Objeción de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., de fecha 20 de abril de 2018.

INTERROGATORIO DE PARTE:

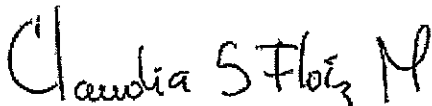
Solicito se decrete interrogatorio de parte que deberá absolver el demandante, de acuerdo con el cuestionario que personalmente le formularé en audiencia.

NOTIFICACIONES

La sociedad que apodero SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. recibe notificaciones en la Carrera 51B No. 84-155 de la ciudad de Barranquilla.

La suscrita recibe notificaciones en la secretaría del juzgado, en su oficina ubicada en la Carrera 51B No. 76-136 oficina 703 de la ciudad de Barranquilla o en el correo electrónico notificacionesjudiciales@florezmahechasas.com

Respetuosamente,



CLAUDIA SOFIA FLÓREZ MAHECHA
C.C. N° 32.735.035 de Barranquilla
T.P. N° 80.931 del C.S.J.

- ☒ Nueva
☐ Inclusión
☐ Unificación
☐ Rehabilitación
☐ Modificación
☐ Conversión

Número solicitud
8324450

Fecha llegada Cia.	Oficina de Radicación	Póliza No.	Fecha Diligenciamiento
2017/07/06 06:02 PM	038		2017/07/06
Fecha inicio de vigencia	Tipo de Duración	Duración de la Vigencia	Fecha Vencimiento Póliza
2017/07/06	D	365	2018/07/06

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Celular
CEDULA	85490206	RAMON		FERNADEZ	VARELA	3128142553

Lugar	Dirección	Teléfono	Ciudad	E-mail	Dir. de Cobro
Trabajo	calle 22 n 1c -74	4380023	6412	SANTA MARTA (MAGDALENA)	antonellafh09@gmail.com
Residencia	calle 22 cra 2 2-123	4351531	6412	SANTA MARTA (MAGDALENA)	antonellaf@gmail.com

Leyenda Adicional Tomador

INFORMACIÓN DE ASESORES

Asesores que participan en el seguro, indique los datos del Líder, Razón Social o nombre del Asesor (Nombres y Apellidos)	Código Asesor	Asesor Líder	% Participación
LEONARDO AGUSTIN ARDILA EMILIANI	13784	■	100

INFORMACIÓN DEL SEGURO DATOS DE VIDA

¿ Por cuántos años estará asegurado?	27
¿ Por cuántos años pagará el seguro?	27
Valor asegurado Inicial(Póliza Nueva)	50000000
Alcanzado (Renovación,Modificación)	
Crecimiento anual del valor asegurado	5.0
Opción de prima	☐ Prima nivelada ☒ Prima creciente
% Devolución de primas al final del periodo contratado	0
% Devolución de primas por fallecimiento	0

En caso de Enfermedad	Capital de respaldo	En caso de accidente	Capital de respaldo			
Invalidez por Enfermedad	300000000	Muerte Accidental	0			
Anexo Cancer	300000000	Invalidez por Accidente	500000000			
Enfermedades graves	0	Gastos de Curación	0			
Accidentes Personales Complementario	0	Renta Diaria	0			
Auxilio de Exequias ☐ SI ☒ NO						
Fondo	Suma fija Según Forma de Pago	%Incremento Anual	Num. Veces Prima Protección	Distribución del portafolio	% Pesos	% Dólares
			0		0	0

COBRO BANCARIO

Medio de pago ☒ Caja Suramericana ☐ Cobro Bancario ☐ Nómina

Forma de pago: ☒ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensual

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Inclusión (I) Exclusión (E)	Tipo de Identificación	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento
☒ I ☐ E	CEDULA	85490206	RAMON		FERNADEZ	VARELA	1982/02/02

Sexo	Peso en Kg	Kg Ganados / Perdidos en el último año (+/-)	Estatura en Cms.	Empresa donde trabaja	Ocupación / Cargo / Oficio	Ingresos mensuales por trabajo
M	80.0		175	policia nacional	POLICIA O PERSONAL MILITAR	1000000

Código del gestor	Nombre del gestor

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO (Recuerde informar si los beneficiarios son con derecho a acrecimiento)

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de beneficiario	Parentesco con el asegurado	Porcentaje
GRATUITO		100

Observaciones
cristel andrea herrera berrio coyugue

Declaración de asegurabilidad

Si existiese reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que conocidas por SURAMERICANA, la hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas

Declaro que tengo o he tenido y/o me han diagnosticado:

☐ Valvulopatias	☐ Infarto del miocardio	☐ Arritmias	☐ Hipertensión arterial	☐ Colesterol (tratado con medicamentos)
☐ Triglicéridos altos (tratados con medicamentos)	☐ Derrames	☐ Isquemia o trombosis cerebral	☐ Epilepsia	☐ Enfisema (EPOC)
☐ Bronquitis crónica	☐ Cáncer	☐ Leucemia	☐ Lupus	☐ Tumores malignos
☐ SIDA o VIH positivo	☐ Insuficiencia renal	☐ Esclerosis múltiple	☐ Artritis reumatoidea	☐ Diabetes
☐ Pancreatitis	☐ Enfermedad de la glándula tiroides	☐ Úlcera péptica	☐ Colitis	☐ Hepatitis B o C
☐ Cirrosis	☐ Retardo mental	☐ Trastornos psiquiátricos	☐ Parálisis	☐ Deformidades corporales
☐ Ceguera	☐ Sordera total o parcial	☐ Parkinson	☐ Artrosis	☐ Pérdida anatómica funcional
☐ Enfermedades de la Sangre	☐ Enfermedad coronaria	☐ Aneurisma	☐ Trasplantes	☐ Reemplazos articulares
☐ Síndrome de Down	☐ Asma (siempre y cuando el asma haya sido diagnosticado posterior a los 5 años)			

Consumo: ☐ Drogas estimulantes

He estado en tratamiento para: ☐ Alcoholismo o ☐ Drogadicción ?

☐ SI ☒ NO

¿Alguno de los solicitantes ha tenido enfermedades diferentes a las enunciadas en el numeral 1, fracturas o conmociones cerebrales por las que hayan recibido o estén recibiendo tratamiento o control médico o tienen programada una intervención quirúrgica en los próximos 6 meses y/o se encuentran en la actualidad bajo estudio médico para el diagnóstico de alguna enfermedad?

☐ SI ☒ NO

¿Alguno de los solicitantes:

☐ Tiro	☐ Conduce moto	☐ Es piloto de aeronaves y/o practica como profesional o aficionado, ocasional o regularmente deportes tales como:
☐ Boxeo	☐ Automovilismo	☐ Motociclismo
☐ Bungee Jumping	☐ Montañismo	☐ Vuelo en cometa
☐ Otros deportes denominados de alto riesgo y/o extremos	☐ Puenting	☐ Planeadores
	☐ Rafting	☐ Downhill
		☐ Buceo
		☐ Paracaidismo
		☐ Cometas y/o similares

☐ SI ☒ NO

Historia del grupo familiar

¿Alguno de sus hermanos (as), padre o madre les han diagnosticado algunos de los siguientes padecimientos antes de los 50 años de edad: Enfermedades Cardiovasculares (Hipertensión, Infarto, Enfermedad Coronaria), Diabetes, Cáncer de Colón, Cáncer de recto y Cáncer de mama?

☐ SI ☒ NO

Información Adicional

Actividad física: Si, Tiempo actividad: 1.5 horas, Deportes de alto riesgo: No, Alimentación: Normal, Fumador: No, Consume alcohol: Una vez al mes, Conduce moto: Si, Peso: 78, Estatura: 175, IMC: 25.47, Diabetes: No, Hipertensión: No, El estrés lo afecta: Afecta un poco, Antecedentes familiares: No, Riesgo cardiovascular suscripción: 0.24(Bajo), Riesgo cardiovascular médico: 0.59(Bajo), Riesgo accidentalidad: 1.92(Alto)

CLÁUSULA DE GARANTÍA:

Declaro que gozo de buena salud y que la Información que suministro en este documento (SOLICITUD PARA SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL y Declaración de Asegurabilidad) es cierta. Que mi ocupación está permitida por la ley, no he ejercido, no ejerzo ni ejerceré actividades ilícitas ni de alto riesgo.

Acepto que estas declaraciones sean parte integrante del contrato de seguro y que Suramericana no asume responsabilidad alguna sino mediante la expedición de la póliza o certificación expresa de la cobertura.

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD DE HISTORIA CLÍNICA Y OTROS:

En cumplimiento de la normatividad vigente, autorizo a cualquier persona natural o jurídica que haya sido consultada por mí para que suministre a Seguros de Vida Suramericana S.A. copia de mi historia clínica o de cualquier información que ella considere necesaria para la contratación del presente seguro o para la atención de cualquier reclamación que afecte cualquiera de los amparos del mismo.

Autorizo a Seguros de Vida Suramericana S.A. para intercambiar información con fines estadísticos, entre las Compañías aseguradoras o con otra entidad a que me encuentre afiliado.

Igualmente autorizo para que consulte y reporte a las centrales de riesgos o a cualquier otra entidad autorizada, nuestra información confidencial, que resulte de las operaciones que llevemos a cabo con la póliza y de los demás servicios que surjan de esta relación comercial o contrato que declaro conocer y aceptar en todas sus partes.

Autorizo voluntariamente que Información de mis pólizas y/o Información general de Suramericana me sea enviada por algún medio electrónico (Mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico, entre otros).

DEPÓSITO PROVISIONAL

Autorizo a Seguros de Vida Suramericana S.A. para descontar de mi nómina o de mis comisiones, la suma que sea mayor entre los gastos de expedición y el valor del anticipo establecido en las políticas de la compañía, si esta solicitud se tramita sin depósito provisional y el asegurado no cubre la primera prima dentro del período de gracia.

☒ SI ☐ NO

FINANCIACIÓN

CERTIFICACIONES – AUTORIZACIONES – DECLARACIONES

Declaro que el contenido en esta solicitud es real y puede ser verificado por cualquier medio. Así mismo, autorizo expresamente con carácter Irrevocable a la Compañía para que con fines estadísticos, de control y de información comercial, lleve a cabo cualquiera de las siguientes acciones:

1. Consulta, procesa, solicite, reporte y divulgue a cualquier entidad que maneja o administre bases de datos, mi información personal, comercial y financiera, así como la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos.
2. En calidad de tomador y/o asegurado de la(s) póliza(s) que financie con SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., emito por una sola vez con carácter Irrevocable y de conformidad con lo establecido en el artículo 1279 del Código de Comercio, autorización a SURAMERICANA con quien se contrata el (los) seguro(s) para: Que se gire a favor de SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., con el fin de ser aplicado al (los) crédito (s) a mi cargo otorgado (s) por dicha Compañía:
 - a. El saldo que resulte a mi favor, en el evento de disminuirse el riesgo o reducirse el (los) valor(es) asegurado(s).
 - b. El valor equivalente al monto total del (los) crédito(s) a mi cargo, que resulte de descontar de la indemnización que hubiere lugar, en caso de siniestro por pérdida total.
 - c. Para que, en caso que SURAMERICANA revoque unilateralmente la póliza que tenga contratada, reciba el valor de la prima no devengada (si es del caso) para que sea imputado al monto de la suma adeudada a SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., sin perjuicio de que esta última pueda continuar el cobro del saldo insoluto por la vía judicial y extrajudicial.
 - d. En calidad de tomador de las pólizas que contrate con SURAMERICANA, nombre a SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S. como beneficiario oneroso hasta por el monto de la deuda.
3. Para los créditos que sean respaldados por el seguro de Renta Pensión, en calidad de tomador de dicho seguro, emito por una sola vez con carácter Irrevocable y de conformidad con lo establecido en el artículo 1279 del Código de Comercio, la autorización a SURAMERICANA con quien contraté el seguro de Renta Pensión para que se gire a favor de SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., con el fin de ser aplicado al (los) crédito (s) a mi cargo otorgado (s) por dicha Compañía:
El pago de renta en suma única hasta por un valor equivalente al monto total del (los) crédito(s) a mi cargo.
4. Para que, en caso de incumplimiento de mis obligaciones económicas respecto de dicha Entidad, solicite a mi nombre con quien tengo contratada la(s) póliza(s) o que fue otorgado en garantía objeto de financiación, la revocación de dicho(s) contrato(s) y como tal SURAMERICANA, gire a SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., el valor de la prima no devengada o el saldo que resulte a mi favor por pago de renta en suma única que corresponda, para que sea imputado al monto de la suma adeudada a SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S.
5. Financiar automáticamente anexos adicionales de cobro de la (s) Póliza(s).
6. Renovar automáticamente la financiación de la póliza, de acuerdo a las condiciones y políticas que para la fecha están estipuladas por SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S. La tasa aplicable a cada renovación y a los créditos por modificaciones a póliza estará sujeta a variaciones del mercado.
- a. Para suspender la renovación automática, el tomador deberá enviar comunicación escrita a SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., antes de la culminación del periodo financiado que este en curso.
7. Autorizo que la información referente a mis pólizas y/o las notificaciones que deba hacerme SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S., me sean enviadas por algún medio electrónico, mensaje de texto al celular reportado como de mi uso o propiedad, correo electrónico o vía telefónica, entre otros, según la información que he suministrado en esta solicitud o la que reposa en la base de datos de dichas compañías.
8. Para los seguros de vida saldados, o para los seguros de Renta Pensión o Educación, el plazo final del crédito se ajustará a la fecha en la que se termina de cancelar la totalidad de la obligación, teniendo en cuenta que la cuota mensual que comprenda capital e intereses es fija y la tasa variable de acuerdo al plazo y a la DTF.

¿AUTORIZO? SI ☒ NO ☐

Cuestionario Servicio de Seguridad

Nombre y Apellido:

Ramón Fernández Varela

Fecha de Nacimiento:

02/02/1982

Sírvase contestar cada una de las siguientes preguntas y ampliar datos en caso necesario:

1° ¿Trabaja usted como?

☐ Policía Municipal☒ Policía Nacional☐ Policía Autónoma☐ Guardia Civil☐ Agente Judicial☐ Vigilante Armado (nocturno)☐ Policía de Fronteras☐ Guardaespaldas☐ Detective Privado☐ Otros. Especificar: _____

2° ¿Trabaja usted en Cárcel o Prisión de Alta Seguridad?

Sí ☐No ☒

De ser positivo, indique el tipo: _____

3° Describa las tareas que usted cumple:

Presto Servicios de Seguridad en entidades Bancarias

4° ¿Cuál es la función específica que usted desarrolla?

☐ Vigilante de tránsito a pie☐ Mantenimiento de orden☐ Radiopatrullero☐ Administrativo☐ Otro. Detallar:Prevención Delitos Bancarios

5° Para el desarrollo de sus actividades profesionales, ¿requiere usted de algún tipo de vehículo?

Sí ☐No ☒

De ser afirmativo, indique ¿cuál?:

☐ Automóvil☐ Moto Indique cilindrada: _____☐ Avioneta☐ Helicóptero

(En caso de utilizar avioneta o helicóptero, sírvase facilitar información adicional mediante Cuestionario de Aviación)

6° ¿Emplea usted explosivos?

Sí ☐No ☒

7° ¿Es posible que en el futuro usted haga uso de explosivos?

Sí ☐No ☒

De ser afirmativo, favor detallar: _____

8° ¿Ha estado incapacitado durante los últimos 5 años por razones profesionales?

Sí ☒No ☐

De ser afirmativo, indique:

a) Causa:

Accidente de tránsito

b) Secuelas:

Ninguna

c) Estado actual:

Laborando

Por la presente declaro que he contestado completa y veridicamente a las preguntas arriba formuladas y que estoy de acuerdo con que este cuestionario, junto con la solicitud de fecha _____ forme parte integrante del contrato.

Lugar y fecha:

17/07/2017 Santo Domingo

Firma:

[Firma]

SOLICITUD FIRMA CLIENTE

CONFIRMACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD
Y AUTORIZACIÓN PARA CONFIRMACIÓN DE DATOS

DIO22932993

suramericana



PROMOTORA: 01
POLIZA: 3957091
RECIBO: 0
RIESGO: _____

Diligenciamiento
exclusivo de la sucursal

Ramo: CSA 81
Póliza: _____
Recibo: _____

Garantizo que la información suministrada por mí y consignada en la solicitud electrónica número _____, Ramo _____, así como en el formulario de Conocimiento del Cliente SARLAFT¹ el día _____ de _____ de 201____, es en todas sus partes cierta, y la misma hará parte integral del contrato de seguro. Este documento servirá de base para el análisis, aceptación del riesgo y posterior expedición de la póliza. Garantizo que mi ocupación está permitida por la ley y no ejerzo actividades ilícitas ni de alto riesgo.

Acepto que Suramericana, su matriz, filiales y subsidiarias, asumen responsabilidad una vez sea expedida la correspondiente póliza o la certificación escrita en la cual conste la aceptación expresa del riesgo, salvo que se haya otorgado amparo provisional de acuerdo con las políticas establecidas para ello.

Así mismo, garantizo que gozo de buena salud y en cumplimiento de las previsiones legales sobre el manejo, custodia y archivo de la historia clínica, autorizo de manera expresa a cualquier IPS o cualquier otra persona que me haya atendido o haya sido consultada por mí, para que suministre, aun después de fallecido, a Suramericana, copia de mi historia clínica o de cualquier información que considere necesaria para la celebración del contrato de seguro o para la posterior atención de cualquier reclamación que se efectúe a esta².

Ratifico la autorización al tratamiento de datos personales consagrado en la solicitud electrónica para las finalidades allí indicadas.

La falta de veracidad y exactitud en la información consignada en este documento, así como en la solicitud y en el formulario de conocimiento del cliente SARLAFT, darán lugar a la pérdida del derecho a la indemnización en caso de siniestro, conforme a lo establecido en el Código de Comercio.

Autorizo a Suramericana descontar de la cuenta bancaria que para efecto señale, los pagos por concepto de primas que en mi deber recaen, y acepto que, en caso que la mora en el pago de la prima por fondos insuficientes en dicha cuenta o en caso que tales pagos se efectúen a través de la cuenta de un tercero, generará la terminación automática del contrato de seguro³.

Declaro haber recibido las condiciones generales de los productos, así mismo entender las coberturas, las exclusiones y las garantías.

Marque tipo de operación: ☒ Negocio Nuevo☐ Modificación (Valorable o no valorable)Marque clase de cliente: ☐ Tomador☐ Asegurado

Ramón Fernández V.

Nombre del cliente
CC. / Nit. 05.490.206
Firma del cliente

Huella

Firma y código del asesor
13784
Ciudad

Si el titular de la cuenta bancaria es diferente al tomar, favor diligenciar.

Nombre del titular de la cuenta bancaria

Firma del titular de la cuenta bancaria



Huella

¹ Todas las pólizas colectivas en las que el tomador sea una empresa, los asegurados sean sus empleados y el pago de la prima se realice por descuento de nómina están exentas del diligenciamiento del formulario de conocimiento del cliente. La información del tomador debe solicitarse en su totalidad.

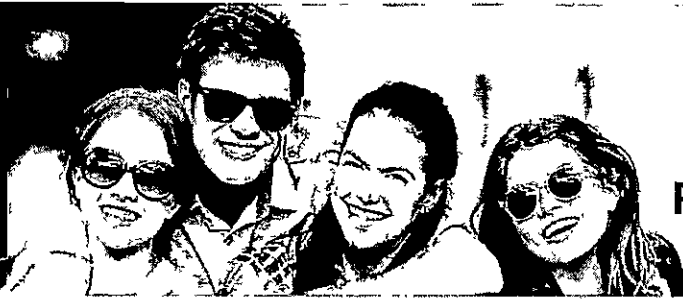
En caso en el que el tomador y asegurado sean personas diferentes, ambos deben diligenciar el Formulario de Conocimiento del Cliente.

² La autorización contenida en este párrafo, solo tendrá efectos en los casos que el seguro por contratar, sea un seguro de personas (seguros de vida, accidentes personales, hospitalización y cirugía, entre otros).

³ No obstante, en caso que el titular de la cuenta bancaria sea diferente al tomador de la póliza, este debe expresar su conocimiento mediante su respectiva firma, quien con la misma, autoriza a Suramericana a descontar de la cuenta que se le indique, los pagos por concepto de las primas que el tomador debe cancelar.

⁴ En caso en que el tomador sea una persona jurídica debe aportar la firma y huella del Representante Legal.

**ASEGÚRATE
DE CONOCER
TU PÓLIZA**
o
**SEGUROS
DE VIDA**

Seguros | **SURA**

CARÁTULA PLAN VIDA PERSONAL

Este documento es la carátula de tu póliza y contiene la información, coberturas y beneficios particulares del compromiso que SURA adquiere contigo.

TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)			
Nombres y apellidos o razón social RAMON FERNANDEZ VARELA			CEDULA 85490206
Dirección CL 22 N # 1 C 74		Ciudad SANTA MARTA	
Correo electrónico ANTONELLA FH09@GMAIL.COM			Teléfono 4380023
ASEGURADO			
Nombres y apellidos RAMON FERNANDEZ VARELA			CEDULA 85490206
Fecha de nacimiento 02-FEB-1982	Edad actual 35	Edad inicial 35	Sexo Masculino
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA			
Años de protección del seguro 27 años	Años de pago del seguro 27 Años	Incremento anual de la prima del amparo básico 12%	
Devolución de pagos al final del periodo contratado 0%	Devolución de pagos en caso de fallecimiento 0%	Crecimiento anual del valor asegurado 5%	
Número de póliza 3957091-9	Número de documento 41187708	Oficina 038 - PROM SANTA MARTA	Expedidor SAV025 Producto VCD

OPERACIÓN
01 - PÓLIZA NUEVA

BENEFICIARIOS GRATUITOS

cristel andrea herrera berrío coyugue

COBERTURAS CONTRATADAS	VALOR ASEGURADO INICIAL	VALOR ASEGURADO ALCANZADO	% CRECIMIENTO	PRIMA ANUAL	PRIMA ANUAL
VIDA	\$50.000.000	\$50.000.000	5	\$369.568	\$369.568
CÁNCER	\$30.000.000	\$30.000.000	5,00	\$9.510	\$9.510
ENFERMEDADES GRAVES	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0
MUERTE ACCIDENTAL	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0
INVALIDEZ, PÉRDIDA FUNCIONAL Y DESMEMBRACIÓN POR ACCIDENTE	\$50.000.000	\$50.000.000	5,00	\$34.600	\$34.600
INVALIDEZ, PÉRDIDA FUNCIONAL Y DESMEMBRACIÓN POR ENFERMEDAD	\$300.000.000	\$300.000.000	5,00	\$1.396.800	\$1.396.800
GASTOS DE CURACIÓN	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0
RENTA DIARIA POR ACCIDENTE	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0
AUXILIO DE EXEQUIAS	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0
ACCIDENTES PERSONALES COMPLEMENTARIO	\$0	\$0	0,00	\$0	\$0

FONDO DE AHORRO		
PROPORCIÓN DE LA PRIMA DE AHORRO	PRIMA FIJA DE AHORRO ANUAL	CRECIMIENTO PRIMA FIJA AHORRO
0,00 Veces la prima de vida	\$ 0	0,00%

VALOR DEL SEGURO				
VALOR PRIMA PROTECCIÓN ANUAL	VALOR PRIMA AHORRO ANUAL	VALOR IVA	TOTAL A PAGAR ANUAL	TOTAL A PAGAR ANUAL
\$1.810.378	\$0	\$0	\$1.810.378	\$1.810.378

VIGENCIA DEL SEGURO					
VIGENCIA DEL SEGURO		FECHA DE EXPEDICIÓN DEL SEGURO	CIUDAD DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE DOCUMENTO	INICIO VIGENCIA DE ESTE DOCUMENTO
Desde	Hasta	10-AGO-2017	SANTA MARTA	10-AGO-2017	10-AGO-2017
10-AGO-2017	10-AGO-2018				

DATOS DEL ASESOR		
Código	Nombres del Asesor	% Participación
13784	LEONARDO AGUSTIN ARDILA EMILIANI	100

OBSERVACIONES

SE APRUEBA CON EXTRAPRIMA EN VIDA DEL 1.5 POR MIL -DEL 50% EN INV. POR
ACCIDENTE E INV. POR ENFERMEDAD TENIENDO EN CUENTA LA OCUPACIÓN

CONDICIONES GENERALES APLICABLES A TU SEGURO

Cobertura Contratada	Fecha a partir de la cual se aplica	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación proforma
Vida	2014/02/15	14 - 11	P	37	F-02-81-580
Cáncer	2014/02/15	14 - 11	A	37	F-02-81-579
Invalidez, pérdida funcional y desmembración por accidente	2014/06/10	14 - 11	A	37	F-02-81-581
Invalidez, pérdida funcional y desmembración por enfermedad	2014/06/10	14 - 11	A	37	F-02-81-581

INFORMACIÓN ADICIONAL

Las condiciones generales de la póliza, incluyendo el detalle del compromiso que SURA adquirió contigo las encontrarás en el clausulado adjunto a la carátula.

Ten en cuenta que este seguro se terminará:



- a) Por no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha límite de pago, de acuerdo con el art. 1152 del código de comercio.
- b) Al cumplimiento de la edad máxima de permanencia estipulada para cada una de las coberturas.
- c) Cuando SURA pague la cobertura de vida. Para los demás amparos como se detalla en las condiciones generales que aplican para cada uno de ellos.
- d) Cuando lo decidas mediante una comunicación escrita.

El que sigas pagando primas después de que el seguro termine por cualquiera de estas causas no lo reactiva automáticamente y en estos casos la obligación de SURA se limita a devolverte el dinero entregado fuera del tiempo establecido.

Somos grandes contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre el IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente [Decreto reglamentario 2509/85 art. 17. Somos Autorretenedores resolución n° 009965 Septiembre 2010]

El tomador, asegurado o beneficiario, se obligan a actualizar anualmente o al momento de la renovación de la póliza, la información contenida en el formulario de vinculación de clientes y sus anexos y a entregar información veraz y verificable. A su vez la compañía tiene la facultad de cancelar el contrato, de conformidad con lo autorizado por el régimen legal propio de cada contrato, en caso de desatención a estos deberes.

Firma Autorizada

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CL 15 # 3 - 74 OF 201 SANTA MARTA
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-5 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

LÍNEA DE ATENCIÓN 01 800 051 8888
Bogotá, Cali y Medellín 437 8888
www.sura.com

Descarga la app SEGUROS SURA



ASEGÚRATE
DE CONOCER
TU PÓLIZA

Anexo
Accidentes Personales



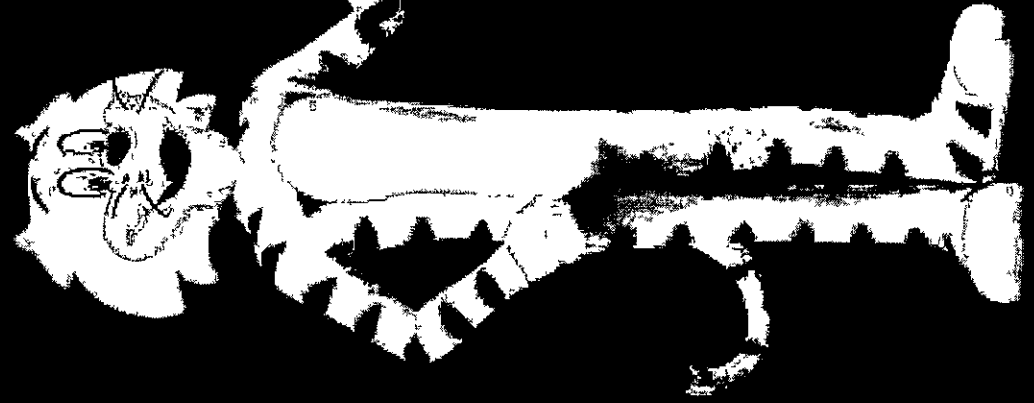
LÍNEA DE ATENCIÓN 01 800 051 8888
Bogotá, Cali y Medellín 437 8888

www.sura.com

Descarga la app SEGUROS SURA



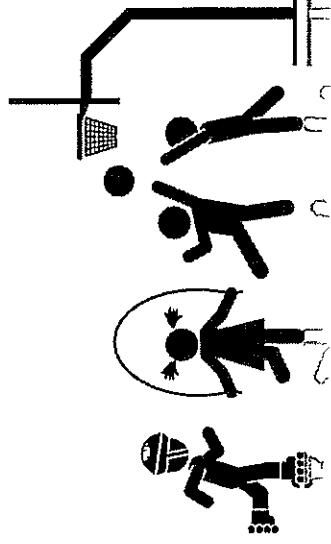
ANEXO
ACCIDENTES PERSONALES
SEGUROS DE VIDA
SURAMERICANA S.A.



10/06/2016 - 14-11 - NT-A - 37 - N-02-81-581

	Descripción del formato	Clausulado	Nota técnica
1	Fecha a partir de la cual se utiliza	10/06/2016	10/06/2016
2	Tipo y número de la entidad	14 - 11	14 - 11
3	Tipo de documento	A	NT- A
4	Ramo al cual pertenece	37	37
5	Identificación interna de la proforma	F-02-81-581	N-02-81-0049

ANEXO
ACCIDENTES PERSONALES



En este documento encontrarás todas las coberturas, derechos y obligaciones que tú tienes como asegurado, y los compromisos que SURA adquirió contigo por haber contratado este seguro de Accidentes Personales.

10/06/2016 - 14-11 - NT-A - 37 - N-02-81-0049

SECCIÓN 1

COBERTURAS

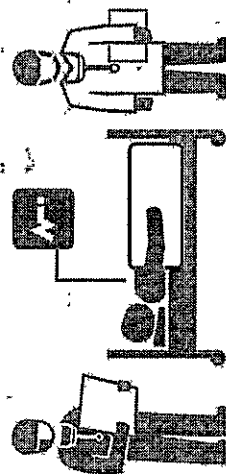
1. MUERTE ACCIDENTAL

Si mueres como consecuencia de un accidente SURA pagará a tus beneficiarios el valor asegurado.

Esta cobertura está condicionada a que la muerte se haya presentado dentro los 180 días siguientes al accidente.

2. INVALIDEZ, PÉRDIDA O INUTILIZACIÓN POR UN ACCIDENTE

Si como consecuencia de un accidente sufres una invalidez, pérdida o inutilización de una parte de tu cuerpo SURA pagará los porcentajes del valor asegurado que se indican a continuación.



2

10/06/2016- 14-11 - A - 37 - F-02-81-581

% A INDEMNIZAR

EVENTO

100%	Por toda lesión que te produzca una pérdida permanente de capacidad laboral igual o superior al 50%.
	Por la pérdida total e irrecuperable de la visión por ambos ojos.
	Por la pérdida o inutilización total y permanente de ambas manos o de ambos pies o de una mano y un pie.
	Por la pérdida total e irrecuperable de la visión por un ojo, conjuntamente con la pérdida o inutilización total y permanente de una mano o de un pie.
60%	Por la pérdida total e irrecuperable del habla o de la audición por ambos oídos.
	Por la pérdida o inutilización total y permanente de una mano o de un pie.
20%	Por pérdida total e irrecuperable de la visión por un ojo.
	Por la pérdida o inutilización total y permanente del dedo pulgar de una de las manos.
10%	Por la pérdida o inutilización total y permanente de uno de los dedos de los pies.
	Por la pérdida o inutilización total y permanente de uno de los dedos restantes de las manos.



3

10/06/2016- 14-11 - A - 37 - F-02-81-581

Esta cobertura está condicionada a que:

- a) Sobrevivas 30 días después del accidente.
- b) La invalidez, pérdida o inutilización se haya presentado dentro de los 180 días siguientes al accidente.

SURA te pagará la pérdida de dedos si la amputación es por la articulación metacarpofalángica o metatarsofalángica como lo muestra el gráfico.



SURA te pagará la pérdida de dedos si la amputación es por la articulación metacarpofalángica o metatarsofalángica como lo muestra el gráfico.



SURA te pagará la pérdida de manos o pies si la amputación es por la muñeca o parte proximal a ella, o por el tobillo y parte proximal a él.



Accidente es el hecho violento, externo y fortuito que te produzca lesiones corporales evidenciadas por contusiones, heridas visibles, lesiones internas médicamente comprobadas o ahogamiento.

3. INVALIDEZ, PÉRDIDA O INUTILIZACIÓN POR ENFERMEDAD

Si como consecuencia de una enfermedad diagnosticada durante la vigencia del seguro sufres cualquiera de los eventos descritos en la cobertura anterior, SURA te pagará el valor asegurado en los mismos porcentajes indicados en la cobertura anterior.



Esta cobertura está condicionada a que:

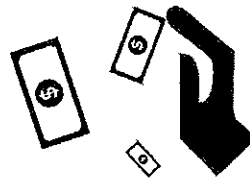
- a) La pérdida de capacidad laboral persista por un término no inferior a 120 días o que el asegurado sobreviva al menos 30 días después de la pérdida

Para las dos coberturas de invalidez debes tener en cuenta lo siguiente con respecto a la pérdida de capacidad laboral:

- a) La pérdida de capacidad laboral se deberá calcular de acuerdo con lo establecido en el manual único de calificación de invalidez, incluso si tienes un régimen especial de seguridad social.
- b) La fecha relevante en la reclamación es la fecha de estructuración (esta es la fecha del siniestro).
- c) Cuando presentes una reclamación podrás aportar los conceptos o calificaciones que hayan emitido las entidades habilitadas como las EPS, AFP, ARL y juntas de calificación de invalidez, pero en caso de discrepancia la calificación definitiva para este seguro será la que solicite SURA a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, o la de la Junta Nacional si tú o SURA apelan la decisión de la Junta Regional.

4. GASTOS DE CURACIÓN

Si como consecuencia de un accidente pagas alguno de los siguientes servicios médicos SURA te lo reembolsará, sin exceder el valor asegurado de esta cobertura a la fecha del accidente:



Honorarios de médicos y odontológicos, habitación y alimentación en clínica u hospital, medicamentos, líquidos endovenosos, cánulas, sondas, sangre, plasma y sus derivados, sala de cirugía, anestesia, material de osteosíntesis, prótesis, exámenes de laboratorio, rayos equis, ecografías, escanografías, resonancias magnéticas, vendajes de algodón o tela, vendas de yeso, cabestrillos, collares cervicales, férulas metálicas para dedos, tobilleras blandas, rodilleras blandas, muñequeras blandas, servicios de enfermería, fisioterapia, ambulancia, y alquiler de muletas, silla de ruedas y caminador.

Esta cobertura está condicionada a que los servicios médicos se hayan prestado dentro de los 180 días siguientes al accidente.

5. RENTA DIARIA POR ACCIDENTE Y POR HOSPITALIZACIÓN

5.1 RENTA DIARIA POR ACCIDENTE

Si como consecuencia de un accidente te incapacitas temporalmente para trabajar, SURA te pagará a partir del cuarto día de incapacidad una renta diaria de acuerdo con las siguientes reglas:

- El máximo de días de incapacidad que te pagará SURA es el que establece la tabla de diagnóstico.
- Si tu incapacidad dura menos del límite establecido en la tabla, SURA te pagará el número de días que estuviste incapacitado. Siempre y cuando la incapacidad dure más de 3 días. *
- Si tu diagnóstico no aparece en la tabla, se le aplicará el límite de días del diagnóstico más parecido que así aparezca.
- Si tu incapacidad dura más de noventa días, SURA te volverá a pagar a partir del día 91 los días que estés incapacitado hasta por el máximo de días que establece la tabla de diagnóstico, con un límite de 365 días



Código	DIAGNÓSTICO	DÍAS
101	Amputación de dedos de manos o pies.	40
102	Amputación traumática completa o parcial de uno o ambos miembros superiores o de uno o ambos miembros inferiores o de uno o ambos pies.	90
201	Contusión en cualquier parte del cuerpo.	10
202	Trauma ocular sin incluir laceraciones en córneas	20
301	Esguince primer y segundo grado y/o desgarro en el (los) miembros inferiores y/o en el (los) miembros superiores.	15
302	Esguince tercer grado en el (los) miembros inferiores y/o en el (los) miembros superiores o luxación de dedos de las manos o de los pies.	20
303	Esguinces y/o desgarros musculares de columna vertebral (cervical, dorsal, lumbar).	20
401	Fractura de uno o ambos fémures, tibia y peroné, húmero.	90
402	Fractura de cráneo, huesos de la cara sin incluir el nasal	60
403	Fractura de la columna vertebral estable o sin lesión de la médula espinal, y/o de la pelvis estables.	60
404	Fractura de la columna vertebral inestable o con lesión de la médula espinal, y/o de la pelvis inestables.	90
405	Fractura de costillas, el esternón, nariz, la ingle y/o tráqueas.	20
406	Fractura de uno o ambos tobillos.	60
407	Fractura de huesos de pie diferente a metatarsianos o falanges, fractura de rótula, fractura de peroné sin fractura de tibia.	30
408	Fractura o luxación de uno o varios metacarpianos, falanges de las manos o metatarsianos o falanges de los pies, sin cirugía.	20
409	Fractura o luxación de uno o varios metacarpianos, falanges de las manos o metatarsianos o falanges de los pies, con cirugía.	45

5.2 RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

Si durante la vigencia de la póliza y con motivo de un accidente o enfermedad no preexistente al momento de iniciar la vigencia de este amparo, el asegurado fuere hospitalizado, Sura pagará la suma asegurada por Renta Diaria a partir del segundo día de hospitalización y hasta por un máximo de sesenta (60) días continuos o discontinuos durante el año de vigencia del seguro.

5.2.1 MATERNIDAD

De este beneficio de Renta Diaria por hospitalización, gozaran las aseguradas que iniciaron su embarazo dentro de la vigencia de este seguro.

5.2.2 GASTOS ODONTOLÓGICOS

Sura reconocerá la Renta Diaria, cuando el asegurado necesite hospitalización para tratamiento odontológico sólo a consecuencias de un accidente ocurrido dentro de la vigencia de su póliza.

Estas coberturas de Renta Diaria por Accidente y por Hospitalización están sujetas a que:

a) El valor pagado por Renta Diaria no sea mayor que tus ingresos diarios declarados

CODIGO	DIAGNOSTICO	DIAS
410	Fractura de uno o varios huesos de uno o ambos miembros superiores incluida mano, diferente a húmero, fémur y metacarpo- nos.	60
411	Fractura de clavícula, omoplato.	30
501	Hemorragia o hematoma subaracnóideo subdural y extradural, consecutiva o traumática.	60
502	Trauma encefalocraneano con contusiones cerebrales y daño axonal, diferente a hemorragia o hematoma subaracnóideo, subdural, extradural y diferente a confusión sin daño axonal.	90
503	Herida de cuello, tronco, abdomen y pelvis penetrantes con o sin lesión de uno o varios órganos internos.	45
504	Herida en cara, cuello, tronco, abdomen y pelvis en uno o ambos miembros superiores y/o en uno o ambos miembros inferiores no penetrante.	20
601	Lesión o traumatismo de raíces nerviosas, nervios periféricos, o plexos y/o lesiones vasculares.	60
602	Tenotomía en uno o ambos miembros inferiores o en uno o ambos miembros superiores sin incluir dedos de las manos o de los pies con tratamiento quirúrgico.	60
603	Tenotomía de los dedos de las manos con tratamiento quirúrgico.	60
701	Luxación y/o ruptura de ligamentos de una o varias articulaciones en uno o ambos miembros inferiores o en uno o ambos miembros superiores sin incluir dedos de las manos o de los pies con tratamiento quirúrgico.	60
702	Luxación y/o ruptura de ligamentos de una o varias articulaciones en uno o ambos miembros inferiores o en uno o ambos miembros superiores sin incluir dedos de las manos o de los pies sin tratamiento quirúrgico.	20
801	Neumotórax y hemotórax traumáticos.	30
901	Quemaduras de segundo grado sin compromiso de palmas, plantas, cara, cuello y/o genitales, o avulsión en cualquier parte del cuerpo.	20
902	Quemaduras de primer grado en cualquier sitio.	5
903	Quemaduras de segundo grado en palmas, plantas, cuello, genitales o quemaduras de tercer grado en cualquier sitio.	60

SECCIÓN ②

EXCLUSIONES

SURA no pagará las indemnizaciones acordadas para cada cobertura cuando los eventos cubiertos sean consecuencia directa o indirecta, total o parcial de:

1. Suicidio o intento de suicidio estando o no en uso de tus facultades mentales.
2. Intoxicaciones, lumbalgias, espasmos musculares y hernias de cualquier clase.
3. El uso de vehículos o artefactos aéreos en calidad de piloto, estudiante de pilotaje, mecánico de aviación o miembro de la tripulación.
4. Guerra, invasión, hostilidades u operaciones bélicas con o sin declaración de guerra, guerra civil, revolución, rebelión, insurrección, poder militar o usurpado, ley marcial, motín o conmoción civil. 
5. Fisión o fusión nuclear o radioactiva.
6. Enfermedades congénitas o lesiones, defectos físicos y enfermedades originadas o adquiridas antes de la contratación de la cobertura, salvo que no las conocieras. Esta exclusión aplica así declares que padezcas la enfermedad antes de contratar la cobertura. 

En adición a lo anterior, de cara al amparo de renta diaria por accidente y por hospitalización, no están cubiertas las hospitalizaciones para:

- ✓ Cirugía estética o plástica con fines no requeridos por el estado de salud, salvo las de tipo reconstructivo por accidente o enfermedad cubierto por esta póliza.
- ✓ Tratamiento por alcoholismo o por adicción a las drogas.
- ✓ Tratamiento y/o enfermedades relacionadas directa o indirectamente con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- ✓ Curas de reposo y desórdenes mentales y nerviosos.
- ✓ Esterilización y tratamientos anticonceptivos, así como las consecuencias que se deriven de ellos, tratamiento de infertilidad, impotencia y frigidez.

1. EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA

Cobertura	Edad mínima de ingreso	Edad máxima de ingreso	Edad máxima de permanencia
- Muerte accidental. - Invalidez por accidente. - Gastos de curación. - Renta diaria por accidente.	14 AÑOS	65 AÑOS	75 AÑOS
- Invalidez por enfermedad.	14 AÑOS	57 AÑOS	75 AÑOS

2. PRIMA

La prima es el precio de tu seguro y varía cada año según tu edad y valor asegurado.

3. CRECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO

3.1 Crecimiento para anexos al Plan Vida Personal y Disfruta en Vida

Para este producto el crecimiento del valor asegurado es anual y será igual al porcentaje de crecimiento que seleccionaste para tu seguro de vida.



3.2 Crecimiento para anexos a los demás productos

El valor asegurado se irá incrementando diariamente hasta alcanzar al final de la vigencia anual de la póliza un porcentaje de aumento igual al pactado como índice variable. SURA en cada renovación establecerá el porcentaje de índice variable para la nueva anualidad sin que éste supere el índice de precios al consumidor (IPC) ni el 10% si este fuera superior; el asegurado también podrá elegir un índice variable inferior o suprimirlo.

4. TERMINACIÓN Y VALOR ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO POR INVALIDEZ

Si SURA te paga una indemnización por invalidez, pérdida o inutilización por un accidente o enfermedad de menos del 100% pero más del 50% del valor asegurado, ambas coberturas terminarán, pero si la indemnización es de menos del 50% el valor de ambas seguirá siendo el mismo que tenías antes del siniestro.

5. SEGUROS COEXISTENTES

Cuando tengas otros seguros que cubran "Gastos de Curación", deberás declararlo en la solicitud de este seguro y al presentar reclamación. SURA podrá cobrarle a las otras aseguradoras la parte de la indemnización que les corresponda.



6. PROCESO DE RECLAMACIÓN

En caso de un siniestro cubierto por este seguro, tú o tus beneficiarios deberán solicitarle a SURA el pago de las indemnizaciones a las que tengan derecho.

Para realizar el proceso de reclamación, tú o tus beneficiarios deberán informar a SURA por medio de alguna de las siguientes opciones:



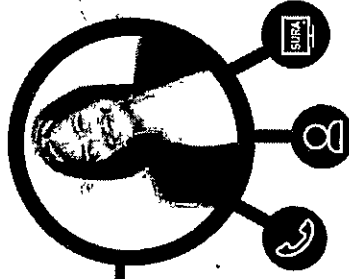
a) Ingresa a www.sura.com con tu usuario y contraseña: luego Ingresa al link reclamaciones de vida y completa el formulario

b) Si aún no estás registrado debes dar clic en "regístrate aquí" y seguir las instrucciones para recibir el usuario y la contraseña.

Si estás registrado y no recuerdas tu contraseña, haz clic en "Recordar contraseña"

c) Contacta a tu asesor

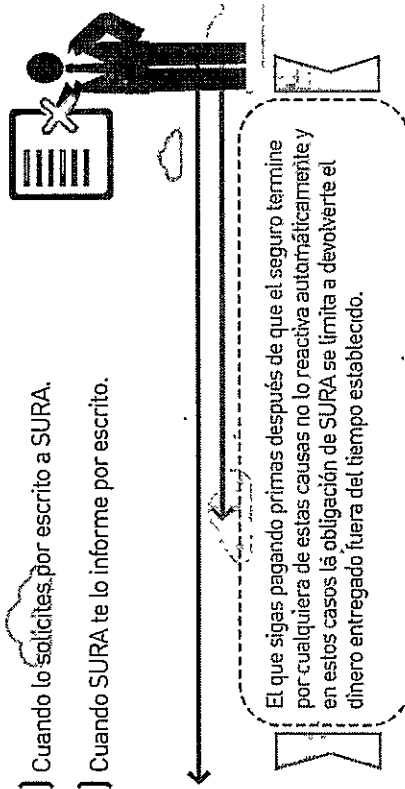
Reporta el siniestro desde tu celular llamando al #888 o a la Línea de Atención al Cliente 01 800 051 8888 a nivel nacional o en Bogotá, Cali y Medellín al 437 8888.



7. TERMINACIÓN DE ESTE SEGURO

Este seguro termina en los siguientes casos:

- Cuando el asegurado cumpla 75 años de edad, respetándose la cobertura hasta la fecha de finalización de la vigencia en la cual se alcance esta edad.
- Cuando SURA te pague una indemnización por este seguro superior al 50% del valor asegurado.
- Por el no pago de la prima dentro del mes siguiente a la fecha de expedición de este seguro.
- Cuando lo solicites por escrito a SURA.
- Cuando SURA te lo informe por escrito.



8. RENOVACIÓN

Este seguro se renovará automáticamente por periodos anuales con el valor asegurado alcanzado según el creimiento aplicado

9. MODIFICACIÓN

Podrás solicitar disminuciones o aumentos del valor asegurado, en caso de solicitar aumentos deberás presentar pruebas de asegurabilidad. Tales modificaciones sólo producirán efectos a partir de la fecha en que SURA expida el nuevo anexo.



P: 3957091

R: 081

Inv: 99804182

Santa Marta, Enero 31 de 2017

Señores:
SEGUROS SURA
Ciudad

ASUNTO: RECLAMACION DE POLIZA DE SEGURO DE VIDA

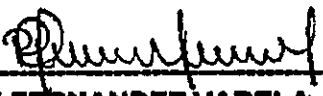
RAMON FERNANDEZ VARELA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No 85.490.206 de Pueblo Viejo Magdalena, muy respetuosamente me dirijo a ustedes por medio de este escrito, para solicitar a esta sección que autorice a quien corresponda el pago de la póliza de seguro de vida No 3957091-9

Recibo notificaciones: Santa Marta (magdalena) Mza 12 Casa 9 Urbanización AndreaCarolina, Celular No: 3128142553, Teléfono Fijo: 4351531, Correo Electrónico: antonellafh09@gmail.com

ANEXOS:

- Historia Clínica Laboral
- Fotocopia Junta Médica
- Fotocopia de cédula de ciudadanía

Atentamente,



RAMON FERNANDEZ VARELA
C.C.:85.490.206 de Pueblo Viejo (Magdalena)





POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 34 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/11/15 5:35:18PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38719599	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD MEDICA POR TRES (3) DIAS A PARTIR DEL DIA 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2013, EXPEDIDA EN CLINICA BAHIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T008	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES MMSS Y MMII	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado -	Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral			1311008007
	Diagnóstico	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES MMSS Y MMII	

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 2 Fecha inicio 2013/11/15 Fecha final 2013/11/16

Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia CLINICA BAHIA

Procedimiento -

Observaciones SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD MEDICA POR TRES (3) DIAS DEL 14 AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2013.

Dirección / Tel. -

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/06/09 5:39:04PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 33 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	S701	CONTUSION DEL MUSLO	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Promoga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1308000588
Diagnóstico	CONTUSION DE LA RODILLA				

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 4 Fecha inicia 2013/08/01 Fecha final 2013/08/04
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia CLINICA BAHIA
Procedimiento --
Observaciones SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD MEDICA POR CINCO (5) DIAS A PARTIR DEL DIA 31 DE JULIO/13 AL 04 DE AGOSTO/13. HA PASADO 1 DIA DE INCAPACIDAD.

Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/10/01 11:45:18AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAÑOL UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACIÓN	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032376295	DIANA CATHERINE LUENGAS DEL GIODICE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - MOTIVO CONSULTA

CALIFICACION DE ASCENSO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE INGRESA PACIENTE PARA REGISTRO DE SU EVALUACION PARA CONCURSO DE ASCENSO GENERADO POR MEDICINA GENERAL CON ENFASIS EN LOS SIGUIENTES PUNTOS: PLIEGUE DE ANTECEDENTES, EXAMEN CLINICO, PANORAMA DE DATOS ACTUALIZADOS DE MELAB SANIDAD MAGDALENA.
POSTERIORMENTE SERA CALIFICADO POR MEDICINA LABORAL, DR MARTINEZ, PARA ASI DEFINIR SU APTITUD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 32 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NORMAL
OJOS	AV SC: OD 20/20 OS: 20/20
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	NORMAL
TORAX	NORMAL
CORAZON	NORMAL
PULMON	NORMAL
ABDOMEN	NORMAL
GENTALES	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	NORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA
2013/08/01 4:50:37PM
No. HC FISTCA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
36719599

NOMBRES Y APELLIDOS
YINETH DE JESUS STAND
TACHE

ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD MEDICA

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD MEDICA POR CINCO (5) DIAS A PARTIR DEL DIA 31 DE JULIO D E 2013, EXPEDIDA EN CLINICA BAHIA CON DX CONTUSION DE LA RODILLA, CONTUSION DEL MUSLO, CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PLERNA.POR LA DRA. ALICIA OSORIO TORRES.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 31 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/07/30 11:05:47AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490208 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7628798	ALEXANDER AUGUSTO TORRES CANSARIO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXAMENE MEDICO GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN PROCESO DE ASCENSO ASISTIO A CONSULTA PARA VALORACION GENERAL EL DIA 20/07/2013

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

Examen Fisico

Medidas Antropométricas

Peso	98	Kg.
Talla	170	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	2.15	
IMC	OBEESIDAD I	33.9100

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	120	70 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	88.67 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	- x.min
Frecuencia Respiratoria	- x.min
Presión de Pulso	50 mmHg.
Temperatura	- °C
Temperatura Rectal	- °C
Temperatura Ambiental	- °C

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Fisico - 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 Fisico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 30 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/07/08 10:28:31AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	85154569	JUAN CARLOS OCHOA CAMPO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2911	HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO EL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO	IMPRESION	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/07/25 2:32:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1098691933	EDITH JOHANA ZABALA BARRAGAN	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"EXAMEN DE ASCENSO"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO (CARTA DENTAL) PARA ASCENSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 29 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD MEDICA POR TRES (3) DIAS A PARTIR DEL DIA 26 DE MAYO D E 2013, EXPEDIDA EN CLINICA MAR CARIBE CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA EN EN MANO DERECHA DURANTE UN PROCEDIMIENTO POLICIAL POR EL DR. ELKIN PEREZ MIRANDA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MU?ECA Y DE LA MANC	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1305017553

Diagnóstico CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MU?ECA Y DE LA MANO

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 1 Fecha inicio 2013/05/28 Fecha final 2013/05/28

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia CLINICA MAR CARIBE

Procedimiento --

Observaciones SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD MEDICA POR TRES (3) DIAS DEL 26 DE MAYO AL 28 DE MAYO DEL 2013.

Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA
2013/05/30 6:21:36PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA --

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACIÓN DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

11188C4294

NOMBRES Y APELLIDOS

LISETTE CAROLINA
GONZALEZ PELAEZ

ESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO RESPONDE AL LLAMADO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 29 January 2018 Folio No. 28 de 185
--	--	--	---

Nro. HC 85490206	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 85490206	NOMBRES Y APELLIDOS RAMON FERNANDEZ VARELA	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1982/02/02	EDAD ACTUAL 35 Años 11 Meses 27 Dias
NO	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad	1305002568
Diagnóstico	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 3 **Fecha inicia** 2013/05/05 **Fecha final** 2013/05/07
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL **Clase** TOTAL
Manejo URGENCIAS
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones REPOSO, MNB, HIDRATACION ORAL.

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1305000525 **Prioridad:** URGENTE

Prestación: 939402 **Cantidad:** 2
Descripción: NEBULIZACION

Datos Clínicos de Importancia: MNB 3 CC SSN + 8 GOTAS DE BERODUAL + 1 CC FLUIMUCIL
Prioridad: URGENTE

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS X 5 DIAS.	10	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 CADA 8 HORAS X DOLOR O INFLAMACION	10	NO.REQ. AUT.
AZITROMICINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA X 3 DIAS	3	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2013/05/28 8:23:52PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
---	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

INFORMACION DEL MEDICO		NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL
CEDULA CIUD.	36713589			

ANAMNESIS.MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD MEDICA.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 27 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

PACIENTE QUE INGRESA A CONSULTA POR PRESENTAR CUADOR DE TOS, RINORREA, FIEBRE Y MALESTAR GENERAL DE 1 SEMANA DE EVOLUCION SIN MEJORIA A LA INGESTA DE MEDICACION ORDENADA HACE 3 DIAS POR LO CUAL CONSULTA.

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	110	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	88	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	38	°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	- x.min

Examen Físico - Valoración

Estado General REGULAR
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow -
Estado Respiratorio SDR LEVE
Estado de Conciencia -

Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA MODERADA
BOCA	AMIGDALAS H PERTROFICAS GRADO II - III
FARINGE	ERITEMA
PULMON	RUIDOS PULMONARES CON LEVE RONCUS NO CREPÍTOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 26 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1992/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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	SOBREPESO.
OJOS	PINRAL
FARINGE	HIPEREMICA.
CORAZON	RSCRS BIEN TIMBRADOS.
PULMON	C.N
ABDOMEN	C.N

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J029	FARINGITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	M791	MIALGIA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	APLICAR IM	1	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS.	10	NO.REQ. AUT.
BECLOMETASONA DIPROPIONATO X 50 MCG/1 PUFF SOL PARA INHALACION NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLICAR UN PUFFS CADA 8 HORAS EN LA NARIZ.	1	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS.	10	NO.REQ. AUT.
CIPROFLOXACINA 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS.	15	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2013/05/05 1:49:06PM
No. HC FÍSICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDALENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
7140671

NOMBRES Y APELLIDOS
JERSON JOHAN DONADO OROZCO

ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

GRIPE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 25 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL			SOLUCION INYECTABLE/1-G	IV	3	NO.REQ. AUT.

Observaciones

ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/05/03 7:38:15PM	No. HC FISICA	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12557499	JOSE LUIS SALOMON CALVANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN LA GARGANTA Y EN EL CUERPO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ADUCE EL PACIENTE QUE VIENE PRESENTANDO MIALGIAS, CONGESTION NASAL Y DOLOR EN LA GARGANTA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta AL TERACIONES 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	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	76 x.min
Frecuencia Respiratoria	16 x.min
Presión de Pulso	40 mmHg.
Temperatura	- °C
Temperatura Rectal	- °C
Temperatura Ambiental	- °C

Índice Tobillo/Brazo

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

Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 24 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1882/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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 --

Observaciones
 TOS FRECUENTE.

Examen Físico - Valoración -

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA
FARINGE	AMIGDALAS HIPEREMCIAS, HIPERTROFICAS, CONGESTIVAS.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	A085	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1301013161
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 1 Fecha Inicia 2013/01/27 Fecha final 2013/01/27
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia SERVICIO DE PRIORITARIA.
 Procedimiento --
 Observaciones DEBE TENER REPOSO.
 Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMPICILINA + SULBACTAM TAB 375 MG (SULTAMICILINA)	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB VO VADA 6 HORAS	28	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB VO CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
GLICERILO GUAYACOLATO 2% JAR	JARABE/120-ML	2 CUCHARADAS CADA 8 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% BOLSA FRASCO 500 ML DE 500 MILILITRO BOLSA PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/500-ML	IV	1	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 23 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

se ordena tratamiento.
se dan recomendaciones generales.
se da 1 día de incapacidad

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2013/01/27 3:05:46PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO					
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	367-9599	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"MALESTAR GENERAL, FIEBRE, VOMITO, DOLOR DE GARGANTA Y DIARREA"

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ACUSA CUADRO DE MALESTAR GENERAL, FIEBRE, DOLOR FARINGEO, DEPOSICIONES LIQUIDAS Y FETIDAS, VOMITOS N.2.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta AC 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

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		
		83.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		
		80 x/min
Frecuencia Respiratoria		
		17 x/min
Presión de Pulso		
		40 mmHg.
Temperatura		
		35.6 °C
Temperatura Rectal		
		-- °C
Temperatura Ambiental		
		-- °C

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- x/min



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 1 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/07/23 10:31:34AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO	TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	58057877	YESENIA FIGUEROA CAMARGO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CUERPO EXTRAÑO EN OJO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CON SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO Y LAGRIMED. ADEMAS DE LESIONES EN PIEL DESCAMATIVAS EN CARA.

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	Sistólica	Diastólica
Posición Sentado	110	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	90	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	95	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	30	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	- x.min

Examen Físico - Valoración.

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

Tanner

Genital	-
Pubarquia	-
Telarquia	-



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 2 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	35490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	LESIONES DESCAMATIVAS EN CARA
OJOS	SE OBSERVA CUERPO EXTRAÑO ALOJADO EN CORNEA DE OJO DERECHO
FARINGE	NORMAL
CUELLO	SIMETRICO
CORAZON	RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T150	CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas, Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	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	PACIENTE CON CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CON SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO Y LAGRIMEO. SE OBSERVA CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO ALOJADO EN CORNEA, SE REMITE PARA EXTRACCION.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05% UNG TOPICA	UNGUENTO/20-APLICACION	APLICAR DOS VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
KETOCONAZOL 200mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	14	NO.REQ. AUT.
CLOTRIMAZOL 1 % CREMA TOPICA	VIAL/20-APLICACION	APLICAR DOS VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.

Observaciones

L30

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/07/23 2:31:31PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FÍSICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	23136884	VERENA DE JESUS MANJARRES AYOLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION DE FORMULA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 29 January 2018 Folio No. 3 de 185
--	--	--	--

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

PACIENTE ATENDIDO POR DR FRANCISCO ESCOBAR OFTALMOLOGIA SE TRANSCRIBE FORMULA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T150	CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS-ÓRDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA (5-10) MG/ML GOT OFT UNIDOSIS	COLIRIO/330-GOTAS	APLICAR UNA GOTTA CADA HORA HOY Y UNA GOTTA CADA 3 HORAS MAÑANA	2	NO REQ. AUT.

Observaciones

DR FRANCISCO ESCOBAR OFTALMOLOGIA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/11/22 10:18:58AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36697770	MARIA ISABEL THOMAS LABARCES	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE DICTAN CHARLAS DE CAPACITACION SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL, EN ENFASIS SIFILIS Y SU IMPORTANCIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z72	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTILO DE VIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2008/11/28 5:59:03PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	64743708	ANA MARIA GUTIERREZ	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 4 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ACOSTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON EL CUAL SE LE REALIZA ASESORIA SOBRE CONCENTIMIENTO INFORMADO CON LA FINALIDAD APLICAR CEROLOGIA PARA PUEBA DE SIFILIS, CON RESULTADO NEGATIVO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/04/05 7:10:19PM	-	INDEFINIDO	URGENCIAS	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7604232	RAFAEL MAURICIO CAMPO AMAYA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN PIE DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE HABER SUFRIDO TRAUMA EN PIE DERECHO CON OBJETO CONTUNDENTE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Fisico

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

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

Índice Tobillo/Brazo



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 5 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL																																			
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días																																			
<table><tr><td>Ubicación</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg</td><td>Lado Derecho</td><td>--</td><td></td></tr><tr><td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg</td><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td><td></td></tr><tr><td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg</td><td>Presión Venosa Central</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr><tr><td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg</td><td>Frecuencia de Pulso</td><td>--</td><td>x/min</td></tr></table>							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	--	x/min
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	--	x/min																																			

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
Estado Hidratación HIDRATADO
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/16
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Pubarquía --
Telarquía --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN PIE DERECHO A LA PALPACION, NO LIMITACION FUNCIONAL, NO EDEMA, NO DEFORMIDAD. MOVILIDAD CONSERVADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ÓRDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP	SUSPENSION/120-ML	TOMAR 1 CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ÓRDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones APLICAR IM AHORA						

FECHA CONSULTA 2009/04/18 11:18:48PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO URGENCIAS
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 7142257 AARON TERCERO AARON CARVAJAL MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME FALLO LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE 15 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN APOLLO NO PRESISO EN RODILLA TRAUMATIZADA HACE 1 SEMANA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 6 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Físico - Valoración

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y UÑAS	N
CABEZA	N
OJOS	N
NARIZ	N
BOCA	N
FARINGE	N
LARINGE	N
OIDOS	N
TORAX	N
CORAZON	N
PULMON	N
ABDOMEN	N
GENITALES	N
ANO	N
TACTO RECTAL	N
VASCULAR	N
MIEMBROS SUPERIORES	N
MANOS	N
COLUMNA	N
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR ALA FLEXION NO EDEMA DOLOR ENROTULA DER
NEUROLOGICO	SDI
LINFOHEMATOPOYETICO	N

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S831	LUXACION DE LA RODILLA	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 0904008713

Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 7 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Prestación: 873420 Cantidad: 1
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAMADOL 50 mg/mL INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMP	USO 1 AMPOLL SC DIA	2	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	USO 1 AMPOLLA IM DIA	2	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2009/07/12 9:42:05PM	---	INDEFINIDO	URGENCIAS	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	8515 X84	OSCAR RODRIGUEZ AVENDANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FIEBRE

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR FIEBRE ESCALOSFRIOS DOLOR FARINGEO Y DISFAGIA
NIEGA ALERGIA

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	-- Kg.
Talla	37 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.

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	20 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	38 °C	
Temperatura Rectal	-- °C	
Temperatura Ambiental	-- °C	

Índice Tobillo/Brazo

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 8 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
Miembro Sup. Izquierdo		--	--	mmHg.	Lado Izquierdo	--
Miembro Inf. Derecho		--	--	mmHg.	Presión Venosa Central	-- mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo		--	--	mmHg.	Frecuencia de Pulso	-- x/min

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
FARINGE	AMIGDALAS AUMENTADAS DE TAMAÑO CON LESIONES PUSTULOSAS Y TRABECULADAS
CORAZON	RSCRS
PULMON	RSRS CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DIPIRONA DE 500 MILIGRAMOS TABLETA	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 U.I.	LIOFILIZADO INYECTAB/1000000-UI	PARA PRUEBA	1	NO.REQ. AUT.
PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I.	LIOFILIZADO INYECTAB/1-VIAL	IM DOSIS UNICA PPS NEGATIVA	1	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR SIETE DIAS	21	NO.REQ. AUT.

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA

Descripción	Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL	2	G	24	2		0
Observaciones						
--						

FECHA CONSULTA
2009/07/13 7:38:21PM
No. HC FÍSICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
URGENCIAS

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	38719599	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		Folio No. 9 de 185 29 January 2018 FECHA DE IMPRESIÓN

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CECULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL
 "SIGO CON FIEBRE"
 CUADRO DE DISFAGIA, ODINOFAGIA, FIEBRE INTERMITENTE, EN TDO DESDE AYER CON PENICILINA BENZATINICA AMOXICILINA CAP, DIPIRONA CON PERSISTENCIA DE LA FIEBRE.

Programa
Causa Externa
 ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la consulta
 NO APLICA

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	--- Cms.
IMC	---

Constantes Vitales	
Presión Arterial	Sistólica 120
	Diastólica 70
Decubito	--- mmHg.
Presión Arterial Media	88.67 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	76 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	--- mmHg.
Lado Izquierdo	--- mmHg.
Presión Venosa Central	--- mmHg.
Frecuencia de Pulso	--- x.min

Examen Físico - Valoración
 Estado General
 ACEPTABLE
 Estado Hidratación
 HIDRATADO
 Estado de Glasgow
 NORMAL: Glasgow 15/15
 Estado Respiratorio
 SIN SDR
 Alerta

Examen Físico - Valoración	
Genital	---
Pubarquia	---
Telarquia	---

Nombre	Observaciones
FARINGE	AMIGDALAS AUMENTADAS DE TAMAÑO, HIPEREMICAS, CON CRIPITAS Y PLACAS DE PUS

DIAGNOSTICOS			
PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO
NO	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO
ESTADÍSTICA		ESTADÍSTICA	ESTADÍSTICA

CONDUCTAS - ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS HOSPITALARIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 10 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA		MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Descripción		Dosificación	Und. Medidas	c/horas	Total	Via Administración	Días Acumulados
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INJECTABLE		1	AMPOLLA	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones							
--							
DIPIRONA (METAMISOL SODICO) 1GR/2ML SOLUCION PARENTERAL		1	G	24	1	INTRAMUSCULAR	0
Observaciones							
--							

FECHA CONSULTA 2009/07/13 7:38:21PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO URGENCIAS	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
---	---------------------	-------------------------------	---------------------	---	--

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 38719599	NOMBRES Y APELLIDOS YINETH DE JESUS STAND TACHE	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
-------------------------------------	---------------------------------	---	----------------------------------	-------------------------------------

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ALTA CONF ROMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	R509	FIEBRE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA 2010/01/12 6:13:16PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	---	--

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 12553210	NOMBRES Y APELLIDOS GABRIEL RAMON MEJIA ARROYO	ESPECIALIDAD SALUD ORAL	SUBESPECIALIDAD ODONTOLOGIA GENERAL
-------------------------------------	---------------------------------	--	----------------------------	--

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 11 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
SI	2012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/06/09 2:50:37PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32661937	ANA DELIA ACUÑA MARTINEZ	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ASISTIO A TALLER DE CAPACITACION, CO TRABAJO SOCIAL DEL AREA DE SANIDAD, EL DIA 03-06-10 EN FL AUDITORIO DEL COMANDO DEPARTAMENTAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE: QUE PARTICIPO EN CHARLA DE RELACIONES INTERPERSONALES: CONCIENCIATIZAR AL PERSONAL UNIFORMADO DE LA IMPORTANCIA DE LLEVAR UNA BUENA RELACION LABORAL, PARA EL FORTALECIMIENTO DE TRABAJO EN EQUIPO. SE LE SOCIALIZO EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL AREA PSICOSOCIAL Y LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL: COMO ESTRATEGIA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD MENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL UNIFORMADO Y SU FAMILIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/06/30 6:38:59PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32661937	ANA DELIA ACUÑA MARTINEZ	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE ASISTIO A TALLER DE CAPACITACION, CON TRABAJO SOCIAL DEL AREA DE SANIDAD, EL DIA 28-07-10 EN EL AUDITORIO DE LA UMSTAM

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE: QUE PARTICIPO EN TALLER DE PREVENCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: SE RESALTO LA IMPORTANCIA DE TENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA GOZAR DE PLENA SALUD MENTAL, PARA EL LOGRO DE UN ESTADO PLENO DE SALUD MENTAL Y EMOCIONAL. ADEMAS SE LE REALIZO LA CHARLA DE TRABAJO EN EQUIPO: SE REALIZARON DINAMICAS PARA FOMENTAR Y REFORZAR LA IMPORTANCIA DE LA COMUNICACION ASERTIVA EN LA CONSECUENCIA DE OBJETIVOS GRUPALES. SE LE SOCIALIZO EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEL EQUIPO PSICOSOCIAL Y LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL: COMO ESTRATEGIA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD MENTAL, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL UNIFORMADO Y SU FAMILIA.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 12 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z558	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA
2010/09/21 9:25:37AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00TIPO CONSULTA
-ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.Nro. IDENTIFICACION
51873175NOMBRES Y APELLIDOS
LUZ DEL CARMEN OSSA
LOPEZESPECIALIDAD
NUTRICIONSUBESPECIALIDAD
NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PARTICIPO EN JORNADA DE SALUD PLAZA DE ARMAS COMANDO DE DEPARTAMENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z719	CONSULTA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	-	--

FECHA CONSULTA
2010/10/02 8:32:44AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00TIPO CONSULTA
--ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.Nro. IDENTIFICACION
38048755NOMBRES Y APELLIDOS
JOHANA MERCEDES
URBINA OROZCOESPECIALIDAD
REHABILITACIONSUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

USUARIO QUE ASISTE EL DIA 19-09-2010 AL FESTIVAL DE LA SALUD, A QUIEN SE LE DICTA CHARLA EDUCATIVA SOBRE MANEJO Y CUIDADO DE ESPALDA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

APR 27 1964



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 14 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32752941	AIDA DE JESUS MOLINA SALAS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CHARLA EDUCATIVA SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2769	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTACIAS NO E	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTACIAS NO E
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

Consultorio

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

CHARLA EDUCATIVA SOBRE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE CARGAS

COMPLICACIONES:

NINGUNA

Descripción del Procedimiento

INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS ONCOLOGICAS

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTACIAS NO E
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

--

Laboratorio No
Patología No
Otro No

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 15 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/11/16 11:24:16AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32681937	ANA DELIA ACUÑA MARTINEZ	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE: QUE ASISTE A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL, CON TRABAJO SOCIAL DEL AREA DE SANIDAD, EL DIA 04-11-10 EN LA PLAZA DE ARMAS DEL COMANDO DEPARTAMENTAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE: QUE PARTICIPO EN EL TALLER DE FOMENTO DE VIDA SALUDABLE: SE RESALTO LA IMPORTANCIA DE TENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE, PARA GOZAR DE PLENA SALUD MENTAL Y EMOCIONAL. ADEMÁS SE SOCIALIZARON LOS PORTAFOLIOS DE SERVICIOS DEL AREA DE SANIDAD Y DEL EQUIPO PSICOSOCIAL Y LA LINEA DE APOYO EMOCIONAL: COMO ESTRATEGIA DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD MENTAL, ENCAMINADA AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DEL UNIFORMADO Y SU FAMILIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2010/11/28 3:41:14PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	32681937	ANA DELIA ACUÑA MARTINEZ	REHABILITACION	TRABAJO SOCIAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE: QUE ASISTE A LAS ACTIVIDADES EN CONMEMORACION A LA CELEBRACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA ELIMINACION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, CON EL EQUIPO PSICOSOCIAL DEL AREA DE SANIDAD, EL DIA 26-11-10 EN EL AUDITORIO DE LA UMSTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE: QUE PARTICIPO EN LA SOCIALIZACION DE LA ORDEN DE ERVICIO NO.0079 AGESA, CONCERNIENTE A LAS ACTIVIDADES



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE

IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 16 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

CORRESPONDIENTE A LA DIA INTERNACIONAL DE LA NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER: SE CONCIENCIATIZO AL PAERSONAL DE BENEFICIARIOS DEL SSP, DE LA NO ACEPTACION DE ACTOS VIOLENTOS CONTRA LA MUJER, NIÑOS, NIÑAS Y LA IMPORTANCIA DE TOMAR PARTE ACTIVA EN ESTA PROBLEMÁTICA Y DENUNCIAR ANTE LOS ENTES PERTINENTES ESTE DELITO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2658	OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCI	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/09/27 11:13:46AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36552972	VICTORIA EUGENIA BERMUDEZ ANGULO	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXAMEN ODONTOLOGICO

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

ELABORACION DE CARTA DENTAL PARA EXAMEN DE ASCENSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2012	EXAMEN ODONTOLOGICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

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

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 17 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Laberatorio No
Patología No
Otro No

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2011/11/26 5:02:37PM No. HC FÍSICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7142642	LUIS GUILLERMO AMADOR CUCUNUBA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"DIARREA"

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE UN DIA DE EVOLUCION DE DEPOSICIONES LIQUIDAS, CAFES, 7 EN TOTAL, FETIDAS, DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO, FIEBRE NO CUANTIFICADA, NIEGA VOMITOS U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

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.

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	86.67 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	70 x.min	
Frecuencia Respiratoria	20 x.min	
Presión de Pulso	50 mmHg.	
Temperatura	-- °C	
Temperatura Rectal	-- °C	
Temperatura Ambiental	-- °C	

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 18 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	85490208	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
Miembro Inf. Derecho			--	--	mmHg.	
Miembro Inf. Izquierdo			--	--	mmHg.	
					Presión Venosa Central	-- mmHg.
					Frecuencia de Pulso	-- x/min

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	MUCOSA ORAL HUMEDA
OJOS	PIÑRALL
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS, VENTILADOS, NO AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE EN MARCO COLICO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NI MEGALIAS PERISTALTISMO AUMENTADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conducta - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad Incapacidad Laboral	Promoga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1111011870
	Diagnóstico	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 1 Fecha inicia 2011/11/26 Fecha final 2011/11/26
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones --
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALGINATO DE SODIO + ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO CARBONATO (0.83+2.38)G/100ML	SUSPENSION/360-ML	10 CC CADA 8 HORAS VO	1	NO.REQ. AUT.
ALBENDAZOLE 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB JUNTAS VO POR DIA POR DOS DIAS	4	NO.REQ. AUT.
HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB CADA 8 HORAS VO POR DOLOR	10	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 19 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/08/02 3:11:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL EÑA)	ESFAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1019009509	PAOLA IVETH GAMARRA BOHORQUEZ	SALUD ORAL	ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

EXAMEN

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ELABORACION DE CARTA DENTAL PARA EXAMEN ASCENSO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

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

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA

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

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

Laboratorio No
Patología No
Otro No

DESCRIPCION:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/08/02 8:08:54PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA	ESFAM UNIDAD MEDICA NUESTRA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 20 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
No. HC FISICA				MARTA(MAGDAL	SE?ORA DEL ROSARIO	
85490206 PF 00				ENA)		

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1032376295	DIANA CATHERINE LUENGAS DEL GIODICE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VVengo a realizar exámenes de ascenso

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA REALIZACION DE EXAMENES DE MEDICO GENERAL PARA ASCENSO DE RANGO. REFIERE EN EL MOMENTO ASINTOMATICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	83.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70 x.min
Frecuencia Respiratoria	19 x.min
Presión de Pulso	40 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	- x/min

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

EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 21 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2012/11/25 12:08:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1065878665	LISETH YANES RINCON	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MALESTAR GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MACULINO CON CUADRO CLINICO DE +- 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR RINORREA HIALINA, CONGESTION NASAL, CEFALEA, MALESTAR GENERAL, PICOS FEBRILES ESCALOFRIO QUE DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA DEPOSICIONES LIQUIDAS EN # DE 6. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC 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	--	--
Miembro Sup. Izquierdo	--	--
Miembro Inf. Derecho	--	--
Miembro Inf. Izquierdo	--	--

Constantes Vitales

Presión Arterial

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	110	70
Decúbito	--	--

Presión Arterial Media	83.33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 22 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 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
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICO BIEN TIMBRADOS
PULMON	VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	PERISTALSIA AUMENTADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--
NO	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulados	Número de Incapacidad	1211012935
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]		

Datos de Incapacidad.

No. Dias Incapacidad 1 Fecha inicia 2012/11/25 Fecha final 2012/11/25
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones REPOSO
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR A DEMANDA LIBRE	3	NO.REQ. AUT.
LORATADINA MICRONIZADA 10 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 - 800 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12 HORAS	14	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 35 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	36719599	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INCAPACIDAD MEDICA DEL 06 AL 10 DE JUNIO/14 EXPEDIDA EN CLINICA LA MILAGROSA, POR LA DRA. LEEISSY AVENDAÑO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T148	OTROS TRAUMATISMOS REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado -	Número de Incapacidad	1406008140
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	OTROS TRAUMATISMOS REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 2 Fecha inicio 2014/06/09 Fecha final 2014/06/10

Causa Externa OTRA Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia CLINICA LA MILAGROSA.

Procedimiento -

Observaciones INCAPACIDAD MEDICA CINCO (5) DIAS DEL 06 AL 10 DE JUNIO/14.

Dirección / Tel. -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 IM DIA	3	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	2 AMPOLLAS (8 MG) IM DIA POR 3 DIAS	6	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7.5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	1 CXADA 12 H	10	NO.REQ. AUT.

Observaciones
TRANSCRIPCION.

FECHA CONSULTA
2014/09/30 3:59:17PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 36 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
CEDULA CIUD.	36719599	YINETH DE JESUS STAND TACHE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

INCAPACIDAD MEDICA 3 DIAS DEL 28 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014 EXPEIDA EN CLINICA LA MILAGROSA DX POLITRAUMATISMO EXPEDIDA POR LA DRA. MARIA JOSE PEREZ ARIZA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T068	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES CUERPO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1409020884
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES CUERPO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 1 Fecha inicio 2014/09/30 Fecha final 2014/09/30
Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia CLINICA LA MILAGROSA.
Procedimiento --
Observaciones INCAPACIDAD MEDICA POR TRES (3) DIAS DEL 28 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2014 DX POLITRAUMATISMOS.
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ÓRDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 IM DIA POR MEDIO	3	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOL LA	1 IM DIA POR MEDIO	3	NO.REQ. AUT.

Observaciones
TRANSCRIPCION.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/01 9:27:02AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7628788	ALEXANDER AUGUSTO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 29 January 2018 Folio No. 37 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
TORRES CANSARIO						

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE 4 DIA DADO POR DOLOR EN RODILLA DERECHA DURANTE LA MARCHA. COMENTA QUE LOS SINTOMAS INICIARON POSTERIORMENTE A RIFA DURANTE ACTOS PROPIOS DEL SERVICIO. EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTIR DOLOR EN LA RODILLA DURANTE LA FLEOEXTENSION Y MARCHA ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL OTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: NO APLICA
 Causa Externa: ACCIDENTE DE TRABAJO
 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: REGULAR
 Estado Hidratación: HIDRATADO
 Estado de Glasgow: NORMAL: Glasgow 15/15
 Estado Respiratorio: SIN SDR
 Estado de Conciencia: Alerta

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	ESCORIACIÓN EN REGION DEL CODO IZQUIERDO
CORAZON	SIN ALTERACIONES
PULMON	SIN ALTERACIONES
ABDOMEN	SIN ALTERACIONES



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 38 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
MIEMBROS INFERIORES	EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL RODILLA DERECHA					
NEUROLOGICO	SIN ALTERACIONES					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	IMPRESION	--	--
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TRAUMA EN RODILLA DERECHA. PRESENTE DOLOR A LA FLEXO EXTENSION Y A LA MARCHA EN RODILLA DERECHA. S/S TERAPIA FISICA MUSCULAR # 5

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1410000216
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	CONTUSION DE LA RODILLA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 3 Fecha Inicio 2014/10/01 Fecha final 2014/10/03
Causa Externa ACCIDENTE DE TRABAJO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones SE RECOMIENDA REPOSO, CUMPLIR MEDICACION. SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA TOTAL POR TRES (3) DIAS

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden OTROS PROCEDIMIENTOS

No. Orden 1410000051 Prioridad: NORMAL

Prestación: 931000 Cantidad: 5
Descripción: TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROT

Datos Clínicos de Importancia: --
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS.- MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	APLICAR EN PIEL CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
METOCARBAMOL 750 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 39 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
IBUPROFEN 400 MG			GRAGEAS/1-GRAGEA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	20	NO REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg			CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CAPS CADA 6 HORAS X 5 DIAS	20	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2014/10/04 12:55:44PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.
Nro. IDENTIFICACION 1082838339
NOMBRES Y APELLIDOS PAOLA ANDREA HERNANDEZ COVILLA
ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VENGO A PROROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD CON CUADOR CLINICO DE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA DE EVOLUCION PRESENTANDO MULTIPLES HERIDA EN BRAZO EL CUAL REFIRIE QUE HAY DOLOR Y ARODO Y TRAUMA EN RODILLA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Promoga SI Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1410002643
Diagnóstico CONTUSION DE LA RODILLA

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 3 Fecha inicia 2014/10/04 Fecha final 2014/10/06
Causa Externa OTRA Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones PACIENTE CON MULTIPLES LACERACION EN BRAZO Y TRAUMA EN RODILLA EL CUAL REFIRIE DOLOR
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA 2014/10/06 12:31:40PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 40 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55221579	MARIA CLAUDIA OZUNA LOAIZA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE LE DA CITA CON FISIOTERAPIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2769	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS NO E	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

PACIENTE QUE SE LE DA CITA CON FISIOTERAPIA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/07 4:36:08PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	55221579	MARIA CLAUDIA OZUNA LOAIZA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A TRATAMIENTO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/07 6:17:24PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 41 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	36727363	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENEGO DOLOR EN LA RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRAUMA EN RODILLA DERECHA, RAZON POR LA CUAL CONSULTO LA CLINICA DE LA MILAGROSA DONDE REALIZARON RX DE RODILLA DERECHA Y CODO IZQUIERDO CON RESULTADO NORMAL (NO TRAE REPORTE, NI RADIOGRAFIA) ACTUALMENTE MANIFIESTA GONALGIA LEVE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	99	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2.19	
IMC	OBESIDAD I	32.3265

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	120	70	mmHg.
Decúbito	120	70	mmHg.

Presión Arterial Media	88.67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	76	x/min
Frecuencia Respiratoria	16	x/min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--	
Lado Izquierdo	--	
Presión Venosa Central	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	x/min

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
OJOS	PINRAL
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADOS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 42 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS					
MIEMBROS SUPERIORES	ESCORIACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO					
MIEMBROS INFERIORES	LEVE DOLOR ALA MOVILIZACION , NO EDEMAS, NO HEMATOMAS.					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PACIENTE CON DX DE OBESIDAD , SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO.

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1410004474
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	CONTUSION DE LA RODILLA		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 2 Fecha inicia 2014/10/07 Fecha final 2014/10/08
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase --
Manejo SIN INFORMACION
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones PACIENTE CON GONALGIA DERECHA SE REMITE POR 2 DIA, SE ORDENA REPOSO .
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
PLATA SULFADIAZINA 1 % CREMA	CREMA/15-APLICACION	APLICAR 2 VECES AL DIA	1	NO.REQ. AUT.
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/1-CAPSULA	TOMAR 1 TAB CAD A 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2014/10/08 1:38:23PM
No. HC FISCAL 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDALENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 55221579 MARIA CLAUDIA OZUNA LOAIZA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO A TRATAMIENTO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 43 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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 PACIENTE Y OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/09 4:14:52PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	5522*579	MARIA CLAUDIA OZUNA LOAIZA	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE NO ASISTIO A TRATAMIENTO

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 PACIENTE Y OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/13 12:27:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7143479	LUIS ARTURO SIMMONS LATORRE	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ODINOFAGIA, CONGESTION NASAL, EXPECTORACION VERDOSA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN TOS SECA Y HUMEDA CON EXPECTORACION VERDOSA, CEFALEA Y MALESTAR GENERAL, FIEBRE Y ODINOFAGIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 44 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	85490208	RAMÓN FERNÁNDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Causa Externa

OTRA

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Constantes Vitales

Presión Arterial

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

Presión Arterial Media	83.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80 x.min
Frecuencia Respiratoria	18 x.min
Presión de Pulso	40 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	-- x.min

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 ANTERAS	AFEBRIL AL TACTO, NO EXANTEMAS
CABEZA	NO DOLOR EN PUNTOS DE SENOS PARANASALES
OJOS	ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS
BOCA	HIDRATADA
FARINGE	CONGESTIVA, CON HIPERTROFIA DE AMIGDALAS
OIDOS	OTOSCOPIA NORMAL
TORAX	SIN TIRAJES, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS
CORAZON	NO SOPLOS NI S3
ABDOMEN	NO DISTENDIDO NI DOLOROSO
MIEMBROS INFERIORES	NO EDEMAS
NEUROLOGICO	NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 45 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85480208	CEDULA CIUD.	85490208	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	J039	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1410007825

Diagnóstico INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES NO ESPECIFICADA

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 1 Fecha inicia 2014/10/13 Fecha final 2014/10/13

Causa Externa OTRA Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones PACIENTE CON CUADRO DE AFRINGOAMIGDALITIS AGUDA. SE OTORGA INCAPACIDAD DE UN DIA.

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE DILUIDO EN MEDIO VASO DE AGUA	7	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0	GOTAS ORALES/330-GOTAS	APLICAR 3 GOTAS EN CADA FOSA NASAL CADA 8 HORAS POR 3 DIAS.	1	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TABLETAS VO CADA 8 HORAS POR DOLOR, MALESTAR O FIEBRE	20	NO.REQ. AUT.
SALES DE REHIDRATACION APORTE AL MENOS 60 MEQ DE SODIO	GRANULADO/1-SOBRE	TOMAR UN SOBRE DILUIDO EN UN LITRO DE AGUA HERVIDA FRESCA A LIBRE DEMANDA Y DESPUES DE IR AL BAÑO	3	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2014/10/16 5:44:19PM
No. HC FISICA
85480206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE7ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36720151	YANIRA TERESA MATOS MATOS	NUTRICION	NUTRICION GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 46 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL N:1 POR NUTRICION POR SOBREPESO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN D ESALUD NO ES ALERGICO ANINGUN ALIMENTO, NO RECHAZA NINGUN ALIMENTO. DESAYUNO: CARNE EN BISTECK Y PATACON Y GASEOSAS, ALMUERZO GASEOSAS O JUGOS DE FRUTAS ARROZ, CARNE, GRANOS, PASTAS CENA: LO MISMO DEL ALMUERZO. PESO ACTUAL: 97KG Y TALLA ACTUAL: 176CM SU IMC NO ES ADECUADO TIENE PRE-OBESIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES PARA DIETA HIPOCALORICA. CITA EN DOS MESES DE CONTROL.

ANAMNESIS.

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	97	Kg.	
Talla	176	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	111	Cms.	
Perímetro Cadera	121	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	.92	Cms.	
Superficie Corporal	2.17		
IMC	OBESIDAD I	31.6734	

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

Índice Tobillo/Brazo			
Lado Derecho	--	--	
Lado Izquierdo	--	--	
Presión Venosa Central	--	--	mmHg.
Frecuencia de Pulso	--	--	x/min

Examen Físico: Valoración.

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E860	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA

Cantidad 1
 Diagnóstico Principal OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
 Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
 Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
 Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 47 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1992/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Consultorio

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

SE BRINDO EDUCACION NUTRICIONAL SOBRE BUENOS ESTILOS D EVIDA SALUDABLES Y ALIMENTACION HIPOCALORICA

COMPLICACIONES:

NINGUNA

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2014/10/18 8:29:12AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57461567	MARTHA CECILIA CARMONA VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO GRIPA Y MEDUELE EL PECHO

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE HACE 4 DIAS COMENZO A PRESENTAR TOS CON ESPECTORACION DE COLOR AMARILLO, RINOREA, MALESTAR GENERAL Y DOLOR EN EL PECHO MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	IMPRESION	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1410011580
Diagnóstico RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 1 Fecha inicia 2014/10/18 Fecha final 2014/10/18
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 48 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	65490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia UMSAT

Procedimiento -

Observaciones -

Dirección / Tel. 3043501838

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	1 SOBRE DIARIO EN MEDIO VASO DE AGUA	8	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	1 TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA	10	NO.REQ. AUT.
HIDROXICINA CLORHIDRATO 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA POR LA NOCHE	10	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2014/12/18 4:09:10PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA
-

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
3672C-51

NOMBRES Y APELLIDOS
YANIRA TERESA MATOS
MATOS

ESPECIALIDAD
NUTRICION

SUBESPECIALIDAD
NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa

CTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z101	CONTROL GENERAL DE SALUD DE RUTINA DE RESIDENTES DE INSTITUCIONES	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2015/01/05 11:51:19AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA
-

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
32789117

NOMBRES Y APELLIDOS
GINA PATRICIA ALVAREZ
ZAMBRANO

ESPECIALIDAD
SALUD ORAL

SUBESPECIALIDAD
ODONTOLOGIA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN DE ASCENSO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 49 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2015/04/16 10:01:42AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
1082838339

NOMBRES Y APELLIDOS
PAOLA ANDREA
HERNANDEZ COVILLA

ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FORMULA E INCAPACITADA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Promoga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1504011220
Diagnóstico DOLOR EN ARTICULACION

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 2 Fecha inicia 2015/04/16 Fecha final 2015/04/17

Causa Externa OTRA Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD POR 3 DIAS PARTIR DEL DIA 15 DE ABRIL HASTA EL 17 DE ABRIL DADA POR LA CLINICA MAR CARIBE

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 50 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
METOCARBAMOL 750 mg			TABLETAS/1-TABLETA	CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG			CAPSULA/1-CAPSULAS	CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2015/07/22 8:18:24AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
108283339

NOMBRES Y APELLIDOS
PAOLA ANDREA
HERNANDEZ COVILLA

ESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

SUBESPECIALIDAD
MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD TOTAL POR 10 DIAS DADA POR EL DR JUAN CARLOS SERPAS DE LA CLINICA BAHIA DESDE EL DIA 21 DE JULIO
HASTA EL DIA 30 DE JULIO POR HERIDA EN CODO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	5510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad	1507013821
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 9 Fecha inicia 2015/07/22 Fecha final 2015/07/30
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia BAHIA
Procedimiento --
Observaciones SE TRANSCRIBE INCAPACIDAD TOTAL POR 10 DIAS DADA POR EL DR JUAN CARLOS SERPAS DE LA CLINICA BAHIA DESDE EL DIA 21 DE JULIO HASTA EL DIA 30 DE JULIO POR HERIDA EN CODO
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA
2015/07/31 7:38:54AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 51 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	65490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	104738-675	CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/G DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, TIENE PENDIENTE RNM Y VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 05-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARADEFINIR CONDUCTA A SEG-JIR

ANAMNESIS

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

Examen Físico

Medidas Antropométricas			
Peso	98	Kg.	
Talla	175	Cms.	
Perímetro Cefálico	--	Cms.	
Perímetro Torácico	--	Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.	
Perímetro Cadera	--	Cms.	
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.	
Superficie Corporal	2.18		
IMC	OBRIDAD I	32	

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	140	80	mmHg.
Decúbito	--	--	mmHg.
Presión Arterial Media		100	mmHg.
Frecuencia Cardíaca		82	x.min
Frecuencia Respiratoria		20	x.min
Presión de Pulso		60	mmHg.
Temperatura		36	°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 --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	PALIDEZ
OJOS	PUPILAS REACTIVAS
BOCA	NORMAL
LARINGE	NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 52 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
CORAZON	RSCRS SIN SOPLOS					
PULMON	VENTILADOS					
ABDOMEN	BLANCO, NO DOLOR					
MIEMBROS SUPERIORES	CODO IZQUIERDO INFLAMADO, PRESENCIA DE CABESTRILLO, RODILLA IZQUIERDA INFLAMADA					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1507019817
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 8 Fecha Inicia 2015/07/31 Fecha final 2015/08/05
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones TIENE PENDIENTE RNM Y VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 05-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR
Dirección / Tel. 3043501838

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 200 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB C/8 HORAS	30	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2015/08/06 9:15:48AM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1047381675 CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, REALIZARON RNM Y TIENE PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 53 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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	120	78 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	92	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	82	x/min
Frecuencia Respiratoria	20	x/min
Presión de Pulso	42	mmHg.
Temperatura	36	°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	-- x/min

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	PALIDEZ
OJOS	PUPILAS REACTIVAS
CORAZON	RSCSRS SIN SOLOS
PULMON	VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS
ABDOMEN	BLANCO, NO COLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 54 de 185

Nro. HC 85490206	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 85490206	NOMBRES Y APELLIDOS RAMON FERNANDEZ VARELA	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1982/02/02	EDAD ACTUAL 35 Años 11 Meses 27 Dias
Tipo de Incapacidad Incapacidad Laboral		Prorroga SI Días Acumulados -- Número de Incapacidad 1508003284				
		Diagnóstico HERIDA DEL CODO				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha Inicia 2015/08/06 Fecha final 2015/08/12
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones REALIZARON RNM Y TIENE PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO
Dirección / Tel. 3043501838

FECHA CONSULTA 2015/08/13 9:00:27AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA (MAGDALENA)	ESP ESPAÑOL UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	-----------------------------------	---

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 1047381675	NOMBRES Y APELLIDOS CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA	ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
-------------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------------

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, REALIZARON RNM Y TENIA PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 21-08-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa --
Examen Físico

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 55 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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

Presión Arterial Media 88.67 mmHg.
 Frecuencia Cardíaca 80 x.mln
 Frecuencia Respiratoria 20 x.mln
 Presión de Pulso 50 mmHg.
 Temperatura 38.38 °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	-- x.mln

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 ANERAS	PALIDEZ
OJOS	PUPILAS REACTIVAS
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
CORAZON	RSCSRs SIN SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	SS10	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1508007509
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha Inicia 2015/03/13 Fecha final 2015/03/19
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 56 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones PENDIENTE VALCRACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, NPERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 21-08-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

Dirección / Tel. 3043501838

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MELOXICAN 7,5MG	CAPSULA/I-CAPSULA	1 TAB C/8 HORAS	30	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/20 8:30:54AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047381875	CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, REALIZARON RNM Y TENIA PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICABAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, NPERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 21-08-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Fisico

Medidas Antropométricas

Peso	90 Kg.
Talla	175 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	2.09
IMC	SOBREPESO 29.3877

Presión Arterial

Ubicación	Sistólica	Diastólica
-----------	-----------	------------

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	20 x/min
Presión de Pulso	40 mmHg.
Temperatura	36.8 °C
Temperatura Rectal	-- °C
Temperatura Ambiental	-- °C

Índice Tobillo/Brazo



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 57 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Miembro Sup. Derecho	--	--	mmHg
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- x/min

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
OJOS	PUPILAS REACTIVAS
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
FARINGE	NORMAL
OÍDOS	NORMAL
CORAZÓN	RSCRS IN SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOR
MIEMBROS SUPERIORES	DOLOR CODC IZQUIERDO
MIEMBROS INFERIORES	EUTROFICAS NO EDEMAS
NEUROLOGICO	SIN DEFICIT ASPARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga	SI	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1508011817
Diagnóstico	HERIDA DEL CODO				

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 2 Fecha inicia 2015/08/20 Fecha final 2015/08/21
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia --
 Procedimiento --
 Observaciones C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, REALIZARON RNM Y TENIA PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 58 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Dirección / Tel. 3043501838

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/22 7:09:39AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1118804294	LISSETTE CAROLINA GONZALEZ PELAEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ME TERMINO LA INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 3 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA, ACTUALMENTE CON DOLOR E INFLAMACION CON CABESTRILLO. COMENTA QUE EL DIA VIERNES SERA VALORADO POR ESPECIALISTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	95	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2.16	
IMC	OBESIDAD I	31.0204

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	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	76	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	38.5	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Índice Tobillo/Brazo

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

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

29 January 2018

Folio No. 59 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad	1508013310
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha inicia 2015/08/22 Fecha final 2015/08/28
Causa Externa OTRA Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones PACIENTE CON TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO, ACTUALMENTE CON DOLOR E INFLAMACION CON CABESTRILLO. COMENTA QUE EL DIA VIERNES SER A VALORADO POR ESPECIALISTA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA TOTAL POR SIETE (7) DIAS.

Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/08/29 7:22:30AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	104738-675	CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION, REALIZARON RNM Y TENIA PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICABAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 03-09-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

ANAMNESIS

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

Medidas Antropométricas

Peso	-- Kg.
Talla	-- Cms.

Constantes Vitales

Presión Arterial	
Posición	Sistólica Diastólica
Sentado	120 80 mmHg.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 60 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

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 93.33 mmHg.
 Frecuencia Cardíaca 88 x.min
 Frecuencia Respiratoria 20 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	-- x/min

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	PALIDEZ
OJOS	PUPIDEZ
BOCA	MUCOSAS HUMEDAS
FARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CORAZON	RSCSRS SIN SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1508018199
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 6 Fecha Inicia 2015/08/29 Fecha final 2015/09/03



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 61 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Clase: TOTAL

Manejo: AMBULATORIO

Emp. Dependencia: --

Procedimiento: --

Observaciones: PERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 03-09-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

Dirección / Tel.: --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2015/09/04 7:38:54AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAÑOL UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FÍSICA					
85490206 PF 00					

EVOLUCIÓN

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1047381375	CRUZ BARROS BIVIANA LUZ DE LA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

C/C DE 2 SEMANAS CONSISTENTE EN TRAUMA EN CODO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO DONDE SUTURARON, ACTUALMENTE CON DOLOR LEVE E INFLAMACION. REALIZARON RNM Y TENIA PENDIENTE VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICABAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 11-09-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILLO

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	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	78 x.min
Frecuencia Respiratoria	20 x.min
Presión de Pulso	40 mmHg.
Temperatura	36.6 °C
Temperatura Rectal	-- °C
Temperatura Ambiental	-- °C

Presión Arterial

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

Índice Tobillo/Brazo

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 62 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
Miembro Inf. Izquierdo		mmHg	Frecuencia de Pulso		mmHg	x/min

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
OJOS	PUPILS REACTIVAS
CORAZON	RSCSR5 SIN SOPLOS
PULMON	VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO, NO DOLOR

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S510	HERIDA DEL CODO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1509002598
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	HERIDA DEL CODO		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha Inicia 2015/09/04 Fecha final 2015/09/10
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones VALORACION CON ORTOPEDIA EL DIA 13-08-2015 EN CLINICA BAHIA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, PERO FUE APLAZADA PARA EL DIA 11-09-2015 ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN CODO IZQUIERDO Y CON CABESTRILL

Dirección / Tel. 3043501838

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 50 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	1 TAB C/8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACION	FROTAR EN LAS NOCHES	1	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2015/02/03 5:01:25PM
No. HC FÍSICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 63 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36727053	ANGELICA MARIA PINEDA MORENO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO ARDOR EN EL OJO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ARDOR EN OJO IZQUIERDO Y SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa -
Examen Fisico

Medidas Antropométricas

Peso	100	Kg.
Talla	173	Cms.
Perímetro Cefálico	-	Cms.
Perímetro Torácico	-	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-	Cms.
Perímetro Cadera	-	Cms.
Relación Cintura/Cadera	-	Cms.
Superficie Corporal	2.19	
IMC	OBESIDAD I	33.4124

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	120	70 mmHg.
Decúbito	120	70 mmHg.
Presión Arterial Media	86.67	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	76	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	x.min
Presión de Pulso	50	mmHg.
Temperatura	36	°C
Temperatura Rectal	-	°C
Temperatura Ambiental	-	°C

Índice Tobillo/Brazo

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

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
OJOS	PINRAL, ERETEM CONJUNTIVAL, PTERIGION NASAL IZQUIERDO GRADO II
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIAS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 64 de 185

IDENTIFICACIÓN						
Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
TORAX	SIMETRICO					
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS					
PULMON	CLAROS VENTILADOS SIN AGREGADO					
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MEGALIAS					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H110	PTERIGION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OFTALMOLOGIA	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	PACIENTE CON PTERIGION NASAL IZQUIERDO, SE REMITE PARA VALORACION Y MANEJO.

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10MG/ML SOLUCION/SUSPENSION OFTALMICA	SOLUCION TOPICA/1-GOTAS	APLICARV 1 GOTTA CADA 8 HORAS	1	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/24 6:25:53PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	108473338	YOLANDA KARINA MENDOZA CARABALLO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIBO FORMULA MEDICA Y ORDENES PARAFISIOTRIPIA EXPEDIDA EN CLINICA CEHOCA POR DRA SHEYLA LAFAURIE

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIBO FORMULA MEDICA Y ORDENES PARAFISIOTRIPIA EXPEDIDA EN CLINICA CEHOCA POR DRA SHEYLA LAFAURIE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Programa	-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	8798	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 65 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CECULA CIUD.	35490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	FAVOR AUTORIZAR 10 SESIONES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMP IM DIARIA	2	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	1 AMP IM DIARIA	4	NO.REQ. AUT.
KETOPROFENO 2.5% GEL	GEL/30-APLICACIÓN	APLICAR CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2016/08/25 7:50:46PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45520538	INGRID JOHANNA PADILLA BARROS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE INICIA PLAN DE TRATAMIENTO POR FISIOTERAPIA A LAS 5:00 PM.

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO MIALGIA EN CUADRICEPS IZQUIERDO, QUE A LA VALORACION PRESENTA LEVE DOLOR A LA PALPACION QUE SE INCREMENTA A LA FLEXION DE RODILLA LEVE RETRACCION DEL CUADRICEPS E ISQUIOTIBIALES, LEVE DEBILIDAD DEL CUADRICEPS, ADUCTORES DE CADERA, ISQUIOTIBIALES.

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: ALIVIAR Y/O DISMINUIR DOLOR, AUMENTAR MOVILIDAD ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR, MEJORAR MARCHA.

PLAN DE TRATAMIENTO: COMPRESAS FRIAS, COMPRESAS HUMEDO CALIENTES, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, BALONTERAPIA, MECANOTERAPIA, REEDUCACION DE LA MARCHA, RECOMENDACIONES.

SE INICIA TRATAMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	-
Causa Externa	OTRA
Programa	-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S798	OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 66 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Materiales Enviados

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

EVALUACION DE FUNCION OSTEOMUSCULAR SOD +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

--

Materiales Enviados

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

--

Materiales Enviados

--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 67 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO CON EMPLEO DE FUERZAS ISOTONICAS E ISOMETRICAS SOD

Cantidad 1

Diagnóstico Principal OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO MIALGIA EN CUADRICEPS IZQUIERDO, QUE A LA VALORACION PRESENTA LEVE DOLOR A LA PALPACION QUE SE INCREMENTA A LA FLEXION DE RODILLA LEVE RETRACCION DEL CUADRICEPS E ISQUIOTIBIALES, LEVE DEBILIDAD DEL CUADRICEPS, ADUCTORES DE CADERA, ISQUIOTIBIALES.
OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: ALIVIA Y/O DISMINUIR DOLOR, AUMENTAR MOVILIDAD ARTICULAR Y FUERZA MUSCULAR, MEJORAR MARCHA.
PLAN DE TRATAMIENTO: COMPRESAS FRIAS, COMPRESAS HUMEDO CALIENTES, TENS, ULTRASONIDO, MASAJE SEDA TIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, BALONTERAPIA, MECANOTERAPIA, REEDUCACION DE LA MARCHA, RECOMENDACIONES.
SE INICIA TRATAMIENTO.

FECHA CONSULTA
2016/11/07 9:23:47AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA
-

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE7ORA DEL ROSARIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 68 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57461567	MARTHA CECILIA CARMONA VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE TRANSCRIBE FORMULA MEDICA CLINICA CEHOCA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa CTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA	IMPRESION	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CLORFENIRAMINA 4 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 8 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB CADA 6 HORAS	40	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/01/29 11:55:22AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12557699	JOSE LUIS SALOMON CALVANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

RETORSIONES, VOMITOS Y DIARREAS *

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ADUCE EL PACIENTE QUE VIENE PRESENTANDO FIEBRES, RETORSIONES, VOMITOS Y DIARREAS FETIDAS, REFIERE INGESTA DE MARISCOS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	99 Kg.
Talla	-- Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 69 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abdo a Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	--	
IMC	--	

Presión Arterial Media	93.33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	16	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	--	x.min

Examen Físico - Valoración

Estado General ACEPTABLE
Estado Hidratación DHT GII
Estado de Glasgow NORMAL: Glasgow 15/15
Estado Respiratorio SIN SDR
Estado de Conciencia Alerta

Tanner

Genital --
Púbarquia --
Telarquia --

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	C.N
OJOS	C.N
BOCA	SEMISECA
CORAZON	RSCRS BIEN TIMBRADOS
PULMON	C.N
ABDOMEN	TIMPANICO PERISTALSIS AUMENTADA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	T64X	EFFECTO TOXICO DE AFLATOXINA Y OTRAS MICOTOXINAS CONTAMINANTES DE ALIMENTOS	IMPRESION	--	--
NO	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA GENERAL	Remisión	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	PACIENTE QUIEN VIENE PRESENTANDO FIEBRES, RETORSIONES, VOMITOS Y DIARREAS FETIDAS, REFIERE INGESTA DE MARISCOS

FECHA CONSULTA
2017/02/13 11:46:31AM
No. HC FÍSICA
85490206 PF DO

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDALENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 70 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	108288-421	GLADYS CATALINA FERNANDEZ ARCINIEGAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION INCAPACIDAD MEDICA EXPEIDA POR CLINICA PRADO

FECHA 11/2/2017

IMDX FRACTURA DE PERONE DERCHO

DR HUGO FERNANDEZ RM 6573/82

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRE FRACTURA DE PERONE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO VALORADO EN CLINCA EL PRADO POR DR HUGO MARTINEZ RM 6573/82 QUIEN EXPIDE INCAPACIAD MEDICA A PARTIR DEL 13/2/17 HASTA 13/3/2017

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DE PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1702008074
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 29 Fecha inicia 2017/02/13 Fecha final 2017/03/13
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia UMSAT
Procedimiento --
Observaciones PACIENTE QUIEN SUFRE FRACTURA DE PERONE SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO VALORADO EN CLINCA EL PRADO POR DR HUGO MARTINEZ RM 6573/82 QUIEN EXPIDE INCAPACIAD MEDICA A PARTIR DEL 13/2/17 HASTA 13/3/2017
Dirección / Tel. --

Transcripción de Exc. de Servicio SI

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

1111

FECHA CONSULTA 2017/03/14 11:08:55AM TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD SANTA ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 71 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Na. HC FISICA			MARTA(MAGDAL			
85490206 PF 00					SEÑORA DEL ROSARIO ENA)	

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082849819	JENNIFER BRIGETTE MONTERO PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA.

SE MER ACABO LA INCAPACIDAD*

ANAMNESIS- ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON FRACTURA DE PERONE DERECHO HACE 1 MES, ASISITE POR PRORROGA DE INCAPACIDAD ULTIMA DADDA POR OROTPEDISTA HUGO MARTINEZ DE LA CLONICA EL PRADO POR 30 DIASHASTA EL DIA DE AYER, REIFRE PENDIENTE CITA POR OROTPEDIA PARA DEFINIR MANEJO Y SEGUIMIENTO. REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CON FERULA EN PIERNA DERECHA Y MULETAS.

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	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.
Presión Arterial Media		93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		80 x.min
Frecuencia Respiratoria		17 x.min
Presión de Pulso		40 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	- x.min

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
BOCA	HUMEDA, AMIGDALA SANAS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 72 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
CUELLO	MOVIL NO ADENOPAITAS					
PULMON	CLAROS					
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO					
MIEMBROS INFERIORES	PRESENTA FERULA EN PIERNA DERECHA NO SE EVIDENCIA CAMBIO DE TONO EN LA PIEL O SIGNO DE ALARMA					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1703008683
Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 10 Fecha inicio 2017/03/14 Fecha final 2017/03/23
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones SE DA PRORROGA POR 10 DIAS A PARTIR DE HOY HASTA EL 23 DE MARZO
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA 2017/03/24 4:45:04PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA (MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57461367	MARTHA CECILIA CARMONA VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 35 AÑOS CON ANTC DE FRACUTURA DE PERONE DERECHO CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES Y 12 DIAS, INGRESA AL CONSULTORIO DEAMBULANDO CON MULETAS, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA PARA QUE DEFINA CONDUCTA SE RECOMIENDA NO APOYAR Y DEAMBULAR CON MULETAS SE GENREA INCAPACIDAD POR 7 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 73 de 185

Nro. HC

85490206

TP. IDENTIFICA

CEDULA CIUD.

Nro IDENTIFICA

35490206

NOMBRES Y APELLIDOS

RAMÓN FERNÁNDEZ VARELA

SEXO

MASCULINO

FECHA NAC

1982/02/02

EDAD ACTUAL

35 Años 11 Meses 27 Días

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	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	-- °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	-- x.min

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
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS: RÍTMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
MIEMBROS INFERIORES	INMOVILIZACIÓN CON VENDAJE BLANDO GASTROPÉDICA, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1703015602
Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE				

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad	7	Fecha Inicio	2017/03/24	Fecha final	2017/03/30
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO			Clase	TOTAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 74 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA PARA QUE DEFINA CONDUCTA, RECOMIENDA NO APOYAR DEMABULAR CON MULETAS

Dirección / Tel. 3128142553



FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/03/31 7:14:53AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082813309	LESLIE ALEXANDRA GONGORA CASTA?EOA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CITA PRIORITARIA

MASCULINO DE 35 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE PERONE DERECHO CON CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES Y 12 DIAS , INGRESA AL CONSULTORIA DEAMBULANDO CON MULETAS, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDISTA PARA QUE DEFINA CONDUCTA SE RECOMIENDA NO APOYAR Y DEAMBULAR CON MULETAS. SE POSTERGA POR FIN DE SEMANA. CITA CONSULTA EXTERNA EL LUNES

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	8824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	IMPRESION	--	--

Conductas / Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1703019783
Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 3 Fecha Inicia 2017/03/31 Fecha final 2017/04/02

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones FRACTURA DE PERONE DERECHO DEAMBULANDO CON MULETAS SIN VALORACION ESPECIALIZADA POSIBLE PSEUDOCONSOLIDACION NO PUEDE RELAJAR ACTIVIDAD FISICA DE NINGUN TIPO HASTA AVAL ESPECIALIZADO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 75 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Dirección / Tel.

Indicaciones

ACTIVIDAD FISICA DE NINGUN TIPO

POSIBLE PSEUDOCONSOLIDACION SIN CONTROL POR ORTOPEDISTA POR FALTA DE CONTRATACION

EVITAR FORMACION Y CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD PARA PREVEER COMPLICACIONES MAYORES DE PACIENTE

EXCUSAR HASTA CITA EN LAS HORAS DE LA TARDE EL DIA 03/04/2017 DONDE SE RENOVARA EXCUSA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/03 2:55:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57294286	YOJANA PAOLA ARCE CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO CON 35 AÑOS DE QUE VIENE CON CUADRO CLINICO DE +/- 42 DIAS DE EVOLUCION DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DONDE SUFRIÓ FRACTURA DE PERONE ... POSTERIOR A ESO LE REALIZARON FERULA Y MANEJO CON ORTOPEDIA ... AL DIA DE HOY NO HAY YA SE VENCIO LA INCAPACIDAD Y NO SE CUENTA CON CONTRATO DE ORTOPEDIA

ANTECEDENTES PERSONALES : PATOLOGICO: NEGATIVO, QUIRURGICO: NEGATIVO, ALERGICO: NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES : NEGATIVO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

Presión Arterial

Constantes Vitales

Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	93.33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	88 x.min	
Frecuencia Respiratoria	18 x.min	
Presión de Pulso	40 mmHg.	
Temperatura	36.5 °C	
Temperatura Rectal	-- °C	
Temperatura Ambiental	-- °C	

Índice Tobillo/Brazo



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 76 de 185

Hro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL																																			
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias																																			
<table border="1"> <tr> <td>Ubicación</td><td>Sistólica</td><td>Diastólica</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Miembro Sup. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td><td>Lado Derecho</td><td>--</td><td></td></tr> <tr> <td>Miembro Sup. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td><td>Lado Izquierdo</td><td>--</td><td></td></tr> <tr> <td>Miembro Inf. Derecho</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td><td>Presión Venosa Central</td><td>--</td><td>mmHg.</td></tr> <tr> <td>Miembro Inf. Izquierdo</td><td>--</td><td>--</td><td>mmHg.</td><td>Frecuencia de Pulso</td><td>--</td><td>xmin</td></tr> </table>							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
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
 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 ANEXOS	NORMAL
OJOS	PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVOS
CORAZÓN	RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
MIEMBROS SUPERIORES	NORMA
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	CON FERULA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LEEVE EDEMA Y REFIERE DOLOR OCASIONAL
NEUROLÓGICO	NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas de Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1704001353
Incapacidad General	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha inicio 2017/04/03 Fecha final 2017/04/09
 Causa Externa OTRO TIPO DE ACCIDENTE Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia --
 Procedimiento --
 Observaciones PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE FRACTURA DE PERONE POR ACCIDENTE DE TRANSITO NO SE CUENTA CON CONTRATACION DE ORTOPEIA
 INCAPACIDAD DESDE 04/04/2017 HASTA EL DIA 09/04/2017
 Dirección / Tel. --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 77 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/10 7:01:11AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082849819	JENNIFFER BRIGETTE MONTERO PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD*

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASUCULO D E 35 AÑOS D EEDD ASISITEPOR PRORROGA DE INCAPACIDAD POR FX DE PERONE CON SEUDOCONSOLIDACION, CULETAS, NO HA SIDO VISTO POR ORTOPEDIA. ALGIDO CON LIMITACION NORMAL A LA MARCHA.

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	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	93.33 mmHg.	
Frecuencia Cardíaca	80 x.min	
Frecuencia Respiratoria	17 x.min	
Presión de Pulso	40 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	-- x.min

Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 78 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCEFALO
BOCA	HUMEDA, AMIGDALAS SANAS
OIDOS	CONDUCTOS SIN S INGO S DIENFEVCCION
CUELLO	MOVIL NO ADENOAITAS
PULMON	CLAROS
ABDOMEN	BLANDO NC DOLROOSO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1704005384
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha Inicio 2017/04/10 Fecha final 2017/04/16
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones PENDIENTE CITA CN ESPECILSITA NO ACTIVIDAD FISICA
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/04/17 8:51:36AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082849813	JENNIFER BRIGETHE MONTERO PACHECO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

MC: PRORROG DE INCPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO D E 35 AÑOS D EDAD ASISITEPOR PRORRGOA D EINCAPACIDAD POR FRACTURA DEL PERONE DERECHO CON MULETAS ENESTE MOMENOT. REFIERE DOLOR PERSISTENTE NO H PRESENTDO ANORMALIDADES EN ESTE MEOMEOT.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 79 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

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

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	17 x.min
Presión de Pulso	40 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	- x.min

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
CABEZA	NORMOCWEFALO
BOCA	HUMEDA, AMIGDAL SSANAS
OIDOS	CONDUCTOS SIN SIGNOS D INFECCION
CUELLO	MOVIL O ADENOCAPITAS
PULMON	CLROS
ABDOMEN	BALNDO N DOLOROSO

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Prorroga No Días Acumulado - Número de Incapacidad 1704008368



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 80 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Incapacidad Laboral			Diagnóstico FRÁCTURA DEL PERONE SOLAMENTE			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 7 Fecha Inicio 2017/04/17 Fecha final 2017/04/23
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones PENDIENTE CITA CON ESPECIALISTA
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA 2017/04/24 7:07:47AM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082849819 JENNIFFER BRIGETTE MONTERO PACHECO MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO ASISTE POR PRORROGA DE INCAPACIDAD, POR FX DE PERONE DE 2 MESES DE EVOLUCION, REFIERE DEMS ODINOFAGIA, MALESTR GENERAL, NO HA SIDO VISTO POR ORTOPEDIA. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ACTUAL.

ANAMNESIS

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

Examen Fisico

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

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 17 x.min
Presión de Pulso 40 mmHg.
Temperatura -- °C
Temperatura Rectal -- °C
Temperatura Ambiental -- °C

Índice Tobillo/Brazo



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 81 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
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	-- x/min

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
CABEZA	NORMOEFLAO
OJOS	PUPILS ISOCÓRICAS
BOCA	AMIGDALAS HIPERTROFICAS CONPLACAS,
OIDOS	CONDUCTOS SINSINGO S DIENFECCION
CUELLO	MOVIL NO ACENOPAITAS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	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.	FX DE PERONE

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado --	Número de Incapacidad	1704013202
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha inicia 2017/04/24 Fecha final 2017/04/30
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia --
 Procedimiento --
 Observaciones PENDIENTE CITA CON ORTOPEDIA
 Dirección / Tel. --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 82 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS, AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR IM AHORA	1	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CAD 8 HORAS POR 5 DIAS POR DOLOR	20	NO.REQ. AUT.
AMOXICILINA 500 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA CD 8 HORS POR 7 DIAS.	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/01 11:18:54AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISTCA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57461567	MARTHA CECILIA CARMONA VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 35 AÑOS CON ANTC DE FRACTURA DE PERONE DERECHO CUADRO CLINICO DE APROX 2 MES ,INGRESA AL CONSULTORIA DEAMBULANDO CON MULETAS, TIENE LA VALORACION POR ORTOPEDISTA EL DIA 23-05-17 SE RECOMIENDA NO APOYAR Y DEAMBULAR CON MULETAS SE GENERA INCAPACIDAD POR 1 DIA DE HOY

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ACIDENTE DE TRANSITO
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.

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	83.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	70 x.min
Frecuencia Respiratoria	18 x.min
Presión de Pulso	40 mmHg.
Temperatura	-- °C
Temperatura Rectal	-- °C
Temperatura Ambiental	-- °C

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado Izquierdo	--

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 29 January 2018 Folio No. 83 de 185

Nro. HC 85490206	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 85490206	NOMBRES Y APELLIDOS RAMON FERNANDEZ VARELA	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1982/02/02	EDAD ACTUAL 35 Años 11 Meses 27 Dias
Miembro Inf. Derecho		--	mmHg.	Presión Venosa Central		--
Miembro Inf. Izquierdo		--	mmHg.	Frecuencia de Pulso		--

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
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	MURMULLO VESICULAR SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS
MIEMBROS INFERIORES	NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, LEVE DOLOR PALPACION EN PIERNA + LEVE EDEMA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad Incapacidad Laboral	Prorroga No Dias Acumulado -- Número de Incapacidad 1705000174 Diagnóstico FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
---	---

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 1 Fecha inicio 2017/05/01 Fecha final 2017/05/01
 Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia --
 Procedimiento --
 Observaciones CITA EL DIA 23-05-17 ORTOPEDISTA PARA QUE DEFINA CONDUCTA
 Dirección / Tel. 3128142553

FECHA CONSULTA 2017/05/02 7:33:12AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
--	----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

INFORMACION DEL MEDICO	TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
	CEDULA CIUD.	1082838339	PAOLA ANDREA HERNANDEZ COVILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME TERMINO LA INCAPACIDAD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 84 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO EN FRACTURA DE PERONE EL CUAL ENTRA A CONSULTA CON MULETAS ESTA EN ESPERA DE CITA CON ORTOPEDIA EL DIA 23 DE MAYO PARA DEFINIR CONDUCTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

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	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad	1705000396
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha inicio 2017/05/02 Fecha final 2017/05/08
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS DESDE EL DIA DE HOY HASTA EL DIA 08 DE MAYO PACIENTE EN ESPERA DE CITA CON ORTOPEDIA EL DIA 23 DE MAYO
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA 2017/05/09 10:13:01AM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082838339 PAOLA ANDREA HERNANDEZ COVILLA MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ME TERMINO LA INCAPACIDAD MEDICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 85 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 7 DIAS DESDE EL DIA DE HOY PACIENTE CON FRACRUA DE PERONE EL CUAL TIENE LA CITA CON ORTOPEDIA EL DIA 23 DE MAYO PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO
Programa

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas: Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral			1705005584
	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 7 Fecha inicio 2017/05/09 Fecha final 2017/05/15
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 7 DIAS DESDE EL DIA DE HOY PACIENTE CON FRACRUA DE PERONE EL CUAL TIENE LA CITA CON ORTOPEDIA EL DIA 23 DE MAYO

Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/16 6:10:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490208 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1121859334	ENEIDA CECILIA RODRIGUEZ GARCIA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE LLAMA MULTIPLES VECES Y NO ASISTE A LA CONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

SE LLAMA MULTIPLES VECES Y NO ASISTE A LA CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA
Causa Externa OTRA
Programa



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No, 86 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	36 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/17 5:23:25PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57481587	MARTHA CECILIA CARMONA VILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 35 AÑOS CON ANTC DE FRACTURA DE PERONE DERECHO CUADRO CLINICO DE APROX 2 MES ,INGRESA A LA CONSULTA DEAMBULANDO CON MULETAS, TIENE CITA CONTROL CON ORTOPEDISTA EL DIA 23-05-17 SE RECOMIENDA NO APOYAR Y DEMABULAR CON MULETAS PRORROGA INCAPACIDAD POR 7 DIAS

EL DIA AYER TENIA CITA CON LA DR ENEICA RODRIGUEZ ALS 4. 40 PM MANIFIESTA PACIENTE QUE LE FUE IMPOSIBLE ASISTIR A LA CITA PARA RENOBAR SU INCAPACIDAD POR LAS CONDICIONES CLIMATICA DE LA CIUDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ACCIDENTE DE TRANSITO
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	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	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Indice Tobillo/Brazo.

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 87 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLOS
MIEMBROS INFERIORES	LEVE DOLOR PALPACION CARA ANTERIOR PIERNA , NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conducta - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1705011230
Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE				

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 6 Fecha inicio 2017/05/17 Fecha final 2017/05/22
Causa Externa ACCIDENTE DE TRANSITO Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones CITA COTNROL ORTOPEdia 23 MAYO 2017 PARA QUE DEFINA CONDUCTA
Dirección / Tel. 3128142553



FECHA CONSULTA 2017/05/20 7:21:11AM
No. HC FÍSICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.
Nro. IDENTIFICACION 1118824978
NOMBRES Y APELLIDOS KATHERIN JULIETH GONZALEZ MARTINEZ
ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL
SUBESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL

ANAMNÉSIS MOTIVO CONSULTA

ME DA MUCHA SED

ANAMNÉSIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS CON CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR POLIDIPSIA Y POLIURIA. SIN SINTOMAS ASOCIADOS.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 88 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANT PAT (-) ALERG (-) OX (-) TX (FX PERONE DER), FLIAR (DIABETES PADRE).

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	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	75 x.min
Frecuencia Respiratoria	18 x.min
Presión de Pulso	40 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	-- x.min

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	--

Observaciones

DEAMBULA CON USO DE MULETA

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CUELLO	MOVIL
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCRS SIN SOPLOS
PULMON	NORMOVENTILADOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	Z108	OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOB DEFINIDA	CONFIRMADO NUEVO	--	--
SI	R631	POLIDIPSIA	IMPRESION	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 89 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	95490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
NO	Z833	HISTORIA FAMILIAR DE DIABETES MELLITUS	CONFIRMADO NUEVO	--	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1705083673

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903817 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903818 Cantidad: 1
Descripción: COLESTEROL TOTAL

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 903868 Cantidad: 1
Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

Prestación: 907108 Cantidad: 1
Descripción: UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +

Datos Clínicos de Importancia: ANT FLIAR DM
Prioridad: NORMAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/23 10:19:54AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7630711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA DE PERONE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 2 MESES DE EVOLUCION REFIERE MALAS CONDICIONES CON DOLOR SIN RX DE TOBILLO EFISICO TOBILLO DERECHO CON GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION INESTABILIDAD DEL TOBILLO DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL CD 1



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 90 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	CONTROL 1 MES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +	TOBILLO 20 SESIONES

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral	--	--	1705014988
	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicio 2017/05/23 Fecha final 2017/06/21

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1705025242

Prioridad: NORMAL

Prestación: 873431

Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Datos Clínicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 2 MESES DE EVOLUCION REFIERE MALAS CONDICIONES CON DOLOR SIN RX DE TOBILLO EFISICO TOBILLO DERECHO CON GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION INESTABILIDAD DEL TOBILLO DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 91 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/23 4:56:57PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00. FRACTURA DE PERONH.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE INGRESA A SESION EN BUENAS CONDICIONES FISICAS, REFIERE FRACTURA EN PERONH DERECHO CON 2 MESES Y MEDIO DE EVOLUCION. PACIENTE CON DOLOR Y LEVE EDEMA A LA MOVILIZACION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETA (1). PACIENTE SE REALIZA ATENCION APLICANDO MEDIOS FISICOS, MASAJES SEDATIVOS, MOVILIZACIONES PASIVAS Y ACTIVAS, RECOMENDACIONES PARA LA CASA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

TERAPIA FISICA.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/24 3:38:00PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folia No. 92 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/25 2:18:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57294266	YOJANA PAOLA ARCE CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA RODILA DE LOS DOS LADOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE +/- LARGA DATA CARACTERIZADO POR TRAUMA EN RODILLA BILATERAL POTSERIOR DOLOR EDEMA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PEROSNALES: ALERGICO: NO REFIERE , PATOLOGICO: NO REFIERE QUIURGICO: FRACTURA DE PERONE DERECHO

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

Examen Fisico

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 Fisico - Valoración

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	86 x.min
Frecuencia Respiratoria	23 x.min
Presión de Pulso	40 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	-- x.min



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 93 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

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

Tanner

Genital -
Pubarquia -
Telarquia -

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	NORMAL
CABEZA	NOMOCEFALO
OJOS	PUPILA SISKOCRICAS NOMBRECATIVA ALA LUZ
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIA
TORAX	ESPANSIBLE
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLO
PULMON	CLAROS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLORO A LA PALPACION NO MASSA NI MEGALIA
GENITALES	NORMCOONFIGURDAO DIURESIS +
VASCULAR	NORMAL
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL
MANOS	NORMAL
COLUMNA	NORMAL
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN RODILLA BILATERAL CON EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL
NEUROLOGICO	SIN DEFFCIT MOOT NI SENTAIVO APERENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M796	DOLOR EN MIEMBRO	IMPRESION	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1705028696

Prioridad: NORMAL

Prestación: 873420 Cantidad: 2
Descripción: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 94 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Datos Clínicos de Importancia:

PACIENTE CO DOLOR EN RODILLA BILATERAL

Prioridad:

NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS. AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
KETOPROFENO 100 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIA	5	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/26 7:15:11PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	45520438	INGRID JOHANNA PADILLA BARROS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REGISTRO CLINICO DEL DIA 25/05/17.

TERAPIA DE SEGUIMIENTO A LAS 2:00 PM.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE FISIOTERAPIA CON MEDIOS FISICOS, MASAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 95 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	35490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Consultorio

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

FRACTURA DE L PERONE SOLAMENTE

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOS ICD

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOS ICD

Finalidad

TERAPEUTICA

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

Laboratorio No
Patología No
Otro No

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA
2017/05/26 7:30:47PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
45520538

NOMBRES Y APELLIDOS
INGRID JOHANNA PADILLA
BARROS

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA DE SEGUIMIENTO A LAS 2:00 PM.

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE LE REALIZA SESION DE FISIOTERAPIA CON MEDIOS FISICOS, MASAJE, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS. PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

OTRA

Programa

--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 96 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Cito No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Cantidad 1
Diagnóstico Principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

-

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Cito No

Tipo de Anestesia

-

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA
2017/05/30 2:34:28PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

-

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SANTA MARTA (MAGDALENA)

ESP

ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 97 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO AISTE A SESION DE TERAPIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	5824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	2532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/30 5:24:08PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ERROR EN AGENDA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	5824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/05/31 8:51:47AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082838339	PAOLA ANDREA HERNANDEZ COVILLA	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN
29 January 2018

Folio No. 98 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE CITADO POR MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO EN ACIDENTE DE TRANSITO REFIERE QUE HABIA SOLTADO TURNO, REFIERE QUE PERDIO LA ESTABILIDAD POR LA BRISA Y SE GOLPEO CON UN BORDILLO EL CUAL PRESNETO FRACTURA DE PERONE DERECHO PACIENTE EL CUAL FUE MANEJADO CON FERULA Y CONTROL CON ORTOPEDIA PACIENTE EN PLAN DE RECUPERACION POR FISIOTERAPIA
PACIENTE EL CUAL ENTRA EN COMPAÑIE ESPOSA CON MULETAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta N/A APLICA
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL
Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/05/31 8:15:28PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA DE SEGUIMIENTO,

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA
Causa Externa OTRA
Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/06/01 4:59:31PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 99 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS-MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/02 4:41:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS
COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES
DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA
MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 100 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Consultorio

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA
2017/06/03 1:16:04PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.Nro. IDENTIFICACION
1082937588NOMBRES Y APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA SILVA
PEREZESPECIALIDAD
REHABILITACIONSUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIAS Y NO SE EXCUSA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa (TRA)

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/06/05 3:01:31PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.Nro. IDENTIFICACION
1082937588NOMBRES Y APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA SILVA
PEREZESPECIALIDAD
REHABILITACIONSUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIAS. SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 101 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/06/06 5:20:22PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

1082937588

NOMBRES Y APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA SILVA
PEREZ

ESPECIALIDAD

REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/06/07 5:10:31PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

1082937588

NOMBRES Y APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA SILVA
PEREZ

ESPECIALIDAD

REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 102 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/08 6:03:48PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	108257588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TERAPIA SEDATIVA, REEDUCACION DE LA MARCHA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Materiales Enviados

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCION:

COMPLICACIONES:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 103 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA 2017/08/09 6:06:26PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO
TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/08/12 5:03:57PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGOAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO
TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REEDUCACION DE LA MARCHA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 104 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/06/13 5:38:21PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00

TIPO CONSULTA --

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO

CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)

ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM, TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REEDUCACION DE LA MARCHA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/06/14 2:49:33PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00

TIPO CONSULTA --

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO

CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)

ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57294286	YOJANA PAOLA ARCE CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA CABEZA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE VIENE A CONTROL DE LABORATORIOS

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR CEFALEA TINITUS FOSFENOS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES: ALERGICO: NO REFIERE, PATOLOGICO: NO REFIERE

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 105 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA HAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

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	120	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	86 x/min
Frecuencia Respiratoria	23 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	-- x/min

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

P@RCIAL DE OINA NORMAL
COLESTEROL HDL: 587
COLESTEROL: LDL: 186.
COLESTEROL TOTAL: 243.
GLICEMIA: 181
TRIGLICERIDOS: 276

Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y UÑAS	NORMAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILAS: SICORICAS NORMORECATIVAS A LAUZ
NARIZ	NORMAL
BOCA	NORMAL
FARINGE	NORMAL
LARINGE	NORMAL
OIDOS	NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 106 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIA					
TORAX	ESPANSIBLE					
CORAZON	RUIDOS CARDIACO SIRMCIOS SIN SOPLO					
PULMON	CLARO SB EN VENTILADOS					
ABDOMEN	BLANDO DE PRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION NO MASSA NI MEGALIA PERISTALSIS +					
GENITALES	NORMCOONFIGURDAO DIUREIS +					
VASCULAR	NORMAL					
MIEMBROS SUPERIORES	NORMAL					
MANOS	NORMAL					
COLUMNA	NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN TOBILLO DERECHO					
NEUROLOGICO	SIN DEFICI MOTOR NI SNETIVO APARENTE					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E781	HIPERGLICERIDEMIA PURA	IMPRESION	--	--
SI	R739	HIPERGLICEMIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
RADIOLOGIA	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 CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR MAREOS CEFALEA FOSFENOS ACUEFENOS
MEDICINA INTERNA	Interconsulta	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR CEFALA MAREOS FOSFENOS ACUEFENOS

Indicaciones

CONTROL DE TENSION ARTEIAR DIARA POR 7 DIAS	
1	
2	
3	
4	
5	
6	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 107 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

7

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/14 5:09:20PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA Y SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/15 4:55:01PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIAS Y NO SE EXCUSA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 108 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/15 5:20:58PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FÍSICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79276885	JORGE WILLIAMS LOPEZ RIOS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE POR TRASTORNO ANSIOS DEPRESIVO CON IRRITABILIDAD E IMPULSIVIDAD CON INSOMIO DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN SIN TTO PSIQUIATRICO ALGUNO ACTUALMENTE IGUAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE VIGIL COLABORADOR PROLJO ORIENTADO GLOBALMENTE CON CONCIENCIA DE SITUACION Y DE ENFERMEDAD EUPROXESICO SIN ALTERACIONES SENSORIO PERCEPTIVAS A LA ENTREVISTA SIN IDEACION SUICIDA A LA MISMA INTELIGENCIA PROMEDIO RAZONAMIENTO PRESENTE JUICIO PRESENTE CURSO DEL PENSAMIENTO RITMICO REGULAR CONTENIDO COHERENTE EUMNESICO TIMIA HACIA EL DISPLACER SIN IRRITABILIDAD CONTENIDA EUBULICO SIN IMPULSIVIDAD CONTENIDA SUEÑO DISMINUIDO OREXIA PRESENTE LIBIDO PRESENTE EULALICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRAZODONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	TOMAR UN ATAB CADANOCHE	30	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 50mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UN ATB CDA MAQANA	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

QUETIAPINA POR 25 MG CADA MAQANA TOTAL 30 TAB PARA UN MES

Indicaciones

RECOMENDACIONES GENERALES COMO NO LABORAR MAS ALLA DE LAS 18 H, NO PORTE DE ARMAS A PARTIR DE LAS 18H, NO MANEJO DE VEHICULOS AUTOMOTORES POR LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS EN HORAS DE LA NOCHE



HISTORIA CLÍNICA

29 January 2018

Folio No. 109 de 185

EVOLUÇÃO 15 - CAPA Hm. DATA EVOLUÇÃO 28/02/08 21:54:15:00



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 110 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77082528	SILEMIR DE JESUS TRIANA BAQUERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE CON SU ESPOSA

ESTE PRESNETA ESTUDIOS ANTERIORES SOLICITADOS POR CONSULTA EXTERNA DEL

:02062017:GLUCOSA:181/TRG:276/CTOTAL:243/LDL:196/CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES:120/130 S80/100D

ESTA REFIERE MALOS HABITOS ALIMENTICIOS

SEDENTARISMO/EXFUMADOR LO DEJO A LOS 34 AÑOS, OBESIDAD/ANTECEDENTES DE FX DE PERONE +- 12 FEBRERO DEL 2017 MANEJADO POR ROTOEPDIA, TAMBIEN VX POR PSIQUIATRIA TRAZODONA TAB SERTRALINA TAB 1 AL DIA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta AL TERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa OTRA

Programa ..

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	102	Kg.
Talla	175	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	2.23	
IMC	OBESIDAD I	33.3081

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	Sistólica	Diastólica
Posición		
Sentado	150	85 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media	106.67 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	60 x.min
Frecuencia Respiratoria	22 x.min
Presión de Pulso	65 mmHg.
Temperatura	-- °C
Temperatura Rectal	-- °C
Temperatura Ambiental	-- °C

Índice Tobillo/Brazo

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

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
TORAX	SIMETRICO E XPAISBLE



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 111 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
CORAZON	RITMICOS SIN SOPLOS					
PULMON	NORMOVENTILADOS					
ABDOMEN	BLANDO DEFRIABLE NO DOLOR NO MASAS , PANICULO A DIPSOS 118CM					
MIEMBROS INFERIORES	LIMITACION PARA LA AMARCA ARRATSTRADO MI INFERIOR DERECHO					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
NO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	IMPRESION	--	--
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	IMPRESION	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
NUTRICION GENERAL	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	PACIENTE CND X DE HTA+DM2 NOVO, CON OBESIDAD Y SEDENTARISMO , SE SUGIERE VX INICIAL

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1706089477 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad: 1

Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426 Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GL COSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903825 Cantidad: 1

Descripción: CREATININA EN SUEO, ORINA U OTROS

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903841 Cantidad: 1

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

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903856 Cantidad: 1

Descripción: NITROGENO UREICO [BUN] ++

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

--	--	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 112 de 185

IDENTIFICACIÓN

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG			TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB POR NCOHE	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg			TABLETAS/1-TABLETA	1 TABA ASL 10 AM	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DURANTEEL DESAYUNO Y DURANTE LA SENA	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG			TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12H 7 AM Y 7PM	60	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2017/06/21 5:13:51PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

EVOLUCIÓN 1

CAMA Nro. 103 - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/21 5:13:51PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A SESION Y SE EXCUSA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta N: APLICA
Causa Externa O: RA
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2538	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

EVOLUCIÓN 103

FECHA CONSULTA 2017/06/21 5:16:54PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

EVOLUCIÓN 1

CAMA Nro. 103 - FECHA EVOLUCIÓN 2017/06/21 5:16:54PM

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	36720151	YANIRA TERESA MATOS MATOS	NUTRICION	NUTRICION GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL N:1 POR NUTRICION POR SOBREPESO DM + HTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CON UNA ALIMENTACION MALA COME DE TODO. RECHAZA LOS PALOMITOS, DESAYUNO: CHORIZO, HUEVOS, ARROZ, GASEOSAS O PONY MALTA, ALMUERZO: ARROZ, CARNE, ENSALADAS, TAJADAS, O PESCADO, Y GASEOSAS, CENA: ARROZ, CARNE, ENSALADAS O PAPAS FRITAS O YUCA COCIDA O PASTAS POR LAS NOCHES. MERIENDAS: DOS BURRITOS O PAN CON GALLETAS. PESO ACTUAL: 102KG Y TALLA ACTUAL: 175CM SU IMC NO ES ADECUADO TIENE OBESIDAD SE EDUCA Y SE REFUERZAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CITA EN DOS MESES DE CONTROL.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 113 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Programa

Examen Físico

Medidas Antropométricas

Peso	102 Kg.
Talla	175 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	2.23
IMC	OBEESIDAD I 33.3081

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	-- x.min

Examen Físico - Valoración

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	E660	OBEESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION (IEC) EN FOMENTO DE FACTORES PROTECTORES HACIA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (EJERCICIO Y/O NUTRICION)

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OBEESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOS"ICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOS"ICO
Finalidad	SIN INFORMACION

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCION:

SE BRINDA EDUCACION NUTRICIONAL SOBRE BUENOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y ALIMENTACION BAJA EN GLUCIDOS, GRASAS Y SODIO, Y LA IMPORTANCIA DE CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS

COMPLICACIONES:

NINGUNA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 114 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/22 8:42:28AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19602358	SERGIO MANUEL NIGRINIS HERNANDEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORRGA DE INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PTE CON ANTE DE FRACTURA DE PERONE FASE +/- 4 MESES DE EVOLUCION CON REDUCCION CERRADA QUIE ESTE EN PROCESO DE RECUPERACION CON LIMITACION PARA MARCHA Y DOLOR QUIE LLEGA PARA PRORRGA DE INCAPACIDAD

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

Constantes Vitales

Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	88 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.

Presión Arterial Media 98.67 mmHg.

Frecuencia Cardíaca 78 x.min

Frecuencia Respiratoria 16 x.min

Presión de Pulso 32 mmHg.

Temperatura -- °C

Temperatura Rectal -- °C

Temperatura Ambiental -- °C

Índice Tobillo/Brazo

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 115 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

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
CORAZON	RUIDOS CARDIAC RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	NO MASAS NO MEGALIAS
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN REGION DISTAL EN PIERNA DERECHA CON MARCHA ANTALGICA

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga SI Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1706013613
Diagnóstico FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 6 Fecha inicio 2017/06/22 Fecha final 2017/06/27
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones FRACTURA DE PERONE EN PROCESO DE RECUPERACION
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/22 10:09:56AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937568	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN SE LE CANCELA LA CITA POR CITA DOMICILIARIA PROGRAMADA CON EL JOVEN JULIO CESAR GARZON.

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 116 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa ..

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/23 5:52:00PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FISICA					
85480206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. FRACTURA DE PERONI SOLAMENTE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES FISICAS, SE REALIZA REEDUCACION DE LA MARCHA, PACIENTE CON TEMOR A DESCARGAR PESO COMPLETAMENTE AL REALIZAR FASE DE APOYO SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS Y APLICACION DE MEDIOS FISICOS PARA DISMINUIR DOLOR. FINALIZA SESIONES SIN NOVEDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad 1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

 POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD HISTORIA CLÍNICA		FECHA DE IMPRESIÓN 29 January 2018 Folio No. 117 de 185
--	--	--	--

Nro. HC 85490206	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 85490206	NOMBRES Y APELLIDOS RAMON FERNANDEZ VARELA	SEXO MASCULINO	FECHA NAC 1982/02/02	EDAD ACTUAL 35 Años 11 Meses 27 Días
Consultorio		Laboratorio No Patología No Otro No		NINGUNA		

DESCRIPCIÓN:
COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA 2017/06/27 5:14:10PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
--	---------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 10829-7588	NOMBRES Y APELLIDOS MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	ESPECIALIDAD REHABILITACION	SUBESPECIALIDAD FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. FRACTURA DE PERONE SOLAMENTE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES FISICAS. SE REALIZA REEDUCACION DE LA MARCHA, PACIENTE CON TEMOR A DESCARGAR PESO COMPLETAMENTE AL REALIZAR FASE DE APOYO. SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS Y APLICACION DE MEDIOS FISICOS PARA DISMINUIR DOLOR. FINALIZA SESION SIN NOVEDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/06/28 10:06:11AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA -	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
---	---------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--	--

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 763C711	NOMBRES Y APELLIDOS MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SUBESPECIALIDAD ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 118 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 4 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES SIN DOLOR RX DE TOBILLO FRACTURA EN CONSOLIDADA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION GRAN CLAUDICACION EDEMA CALOR RUBOR DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD 5 INCAPACIDAD PARCIAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	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 1 MES
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA DEL TOBILLO

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1706017154
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 15 Fecha inicio 2017/06/28 Fecha final 2017/07/12

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1706029965

Prioridad: NORMAL

Prestación: 873431

Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

Datos Clínicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 119 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO (3+3) MG/ML SUSPENSION PARENTERAL	AMPOLLA/1-AMP	APLICAR 1 AMP IM	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN + CODEINA FOSFATO 500-30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 4 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES SIN DOLOR RX DE TOBILLO FRACTURA EN CONSOLIDADA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION GRAN CLAUDICACION EDEMA CALOR RUBOR DX 1 FRACTURA DE PERONE DI POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 4 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES SIN DOLOR RX DE TOBILLO FRACTURA EN CONSOLIDADA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION GRAN CLAUDICACION EDEMA CALOR RUBOR DX 1 FRACTURA DE PERONE DI STAL CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD 5 INCAPACIDAD PARCIAL STAL CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD 5 INCAPACIDAD PARCIAL

FECHA CONSULTA

2017/06/28 1:48:09PM

No. HC FISICA

85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP

ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

3065 921

NOMBRES Y APELLIDOS

LEIDYS LUZ CHIMA
RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TIENE ALTO COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO, 35 AÑOS, APORTA LABORATORIOS DEL 2/06/2017 HDL 58 LDL 186 COL TOTAL 243 GLICEMIA BASAL 181 MG TRIGLICERIDOS 276 MG EXTABAQUISMO. TRATAMIENTO INDICADO ATORVASTATINA 40 MG DIA METFORMINA 850 MG DIA.

PADRE DIABETICO

ESTATURA 1.75 102 KG TA 120/70 FC 70

ALERTA, BUENAS CONDICIONES GENERALES TIROIDES NO PALPABLE

TORAX SIMETRICO NO AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN BLANDO NO MEGALIAS

EXTREMIIDADES SIN EDEMA

PACIENTE CON DEBUT DE DIABETES DISLIPIDEMIA MIXTA

SE INDICO MANEJO METFORMINA/ATORVASTIVA

YA FUE VALORADO POR NUTRICION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E780	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	CONFIRMADO NUEVO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 120 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION		CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	DOS TAB AL DIA	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB DIARIA	30	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	60	NO.REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta: CERRADA



FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/28 8:19:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPA UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIA Y SE EXCUSA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FRACTURA SOLO DE PERONE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta: NO APLICA

Causa Externa: OTRA

Programa: --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 121 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/29 5:07:34PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. FRACTURA DE PERONE.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES FISICAS, SE REALIZA REEDUCACION DE LA MARCHA, PACIENTE CON TEMOR A DESCARGAR PESO COMPLETAMENTE AL REALIZAR FASE DE APOYO SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS Y APLICACION DE MEDIOS FISICOS PARA DISMINUIR DOLOR. FINALIZA SESION SIN NOVEDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa O?RA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/06/30 2:48:26PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM. FRACTURA DE PERONH SOLAMENTE. TERAPIA DE SEGUIMIENTO.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES FISICAS, SE REALIZA REEDUCACION DE LA MARCHA, PACIENTE QUIEN REFIERE MEJORIA Y REALIZA MEJOR DESCARGA DE PESO. AUN LEVE TEMOR AL REALIZAR DESCARGA DE PESO EN PIERNA AFECTA.

SE REALIZAN EJERCICIOS ACTIVOS Y APLICACION DE MEDIOS FISICOS PARA DISMINUIR DOLOR. FINALIZA SESION SIN NOVEDAD.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 122 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DE PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/04 4:47:28PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE7ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIAS Y NO SE EXC...SA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/05 3:47:19PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE7ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1082937588	MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A TERAPIAS Y NO SE EXC...SA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 123 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/07/08 5:03:45PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A SESION DE TERAPIAS.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/07/07 5:13:06PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 1082937588 MARIA ALEJANDRA SILVA PEREZ REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE NO ASISTE A A SESION Y SE PROCEDE A RETIRAR DE AGENDA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 124 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/12 9:48:22AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE70RA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

FECHA EVOLUCION

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	76307-1	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FRACTURA DE PERONE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 5 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES CON DOLOR EN EL MOMENTO CON DOLOR EDEMA DEFORMIDAD DE HOMBRO IZQUIERDO RX DE TOBILLO FRACTURA CONSOLIDADA ARTROSIS TIBIO ASTRAGALINA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION HOMBRO IZQUIERDO TEST DEL MANGUITO POSITIVO DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL 2 ARTROSIS EN TOBILLO 3 SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD PARCIAL RX DE HOMBRO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DE PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	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 1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1707011799

Prioridad: NORMAL

Prestación: 873204

Cantidad: 1

Descripción: RADIOGRAFIA DE HOMBRO

Datos Clínicos de Importancia:

DOLOR EN HOMBRO

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

INCAPACIDAD PARCIAL

CERTIFICO QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO INCAPACIDAD PARCIAL POR 30 TREINTA DIAS

13-07-2017---12-08-2017



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 125 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

NO CORRER
NO SUBIR Y BAJAR ESCALERAS
NO PERMANECER DE PIE MAS DE 15 MINUTOS
NO CAMINAR EN SUPERFICIES INESTABLES
NO ANDAR EN MOTOCICLETA
NO CARGAR PESO MAYOR DE 15 KILOS
FRACTURA DE PERONE

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 5 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES CON DOLOR EN EL MOMENTO CON DOLOR EDEMA DEFORMIDAD DE HOMBRO IZQUIERDO RX DE TOBILLO FRACTURA CONSOLIDADA ARTROSIS TIBIO ASTRAGALINA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION HOMBRO IZQUIERDO TEST DEL MANGUITO POSITIVO DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL 2 ARTROSIS EN TOBILLO 3 SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD PARCIAL RX DE HOMBRO

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/13 11:17:44AM No. HC FISTICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	78307*1	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE NUEVO FOLIO PARA ACTUALIZAR INCA PACIDAD Y RECTRICCIONES FRACTURA DE PERONE

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

POSOP DE REDUCCION CERRADA DE PERONE DE 5 MESES DE EVOLUCION REFIERE BUENAS CONDICIONES CON DOLOR EN EL MOMENTO CON DOLOR EDEMA DEFORMIDAD DE HOMBRO IZQUIERDO RX DE TOBILLO FRACTURA CONSOLIDADA ARTROSIS TIBIO ASTRAGALINA EFISICO TOBILLO DERECHO CON EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION HOMBRO IZQUIERDO TEST DEL MANGUITO POSITIVO DX 1 FRACTURA DE PERONE DISTAL 2 ARTROSIS EN TOBILLO 3 SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR CD 1 RX DE TOBILLO 2 FISIOTERAPIA DE TOBILLO 3 CITA 1 MES 4 INCAPACIDAD PARCIAL RX DE HOMBRO

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	S824	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1707007516
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE			

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad	30	Fecha inicia	2017/07/13	Fecha final	2017/08/11
----------------------	----	--------------	------------	-------------	------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 126 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones
NO CORRER
NO SUBIR Y BAJAR ESCALERAS
NO PERMANECER DE PIE MAS DE 15 MINUTOS
NO CAMINAR EN SUPERFICIES INESTABLES
NO

Dirección / Tel. --



FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/21 3:54:26PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77092-28	SILEMIR DE JESUS TRIANA BAQUERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HTA+DM2

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE CON SU ESPOSA A CONTROL. ESTE REFIERE, QUE ACTUELEMNE TOLERA TT J PARA DM2 CON METFORMINA TAB 850 MG 1 AL DIA /PARA DISLIPIDEMIA ATORVASTATINA TAB 20MG 2 POR NOCHE /PARA LA HTA:LOSARTAN TAB 50 MG 2 AL DIA MAS HZDA TAB 25 MG 1 AL DIA /ESTE REFIERE BUENA ADHRENCIA AL TTO. ESTE TRAE RESULTADOS SOLICITADOS EN ANTERIOR CONTROL :17072017:CREATININA:1.10/GLUCOSA:183/8UN:14.3/ SE LE SOLICITARON VARIOS ESTUDIOS LOS CUALES NO SE REALIZARON, POR LO QUE SE SUGIERE NUEVAENTE SU REALIZACION. SE OBSERVA LOS NIVELES DE GLUCOSA BASAL ELVADOS AUN CON DIFERENCIA A OS ANTERIOR DEL MES DE JUNIO2017, SE SUGIERE AUMENTAR LA DOSIS DE METFORMINA TAB 850 MG 2 AL DIA , RESTO IGAL. TAMBIEN TRAE REPORTE DE MAPEO PA LOS ULTIMOS 10 DIAS ANTES DEL CONTROL , ESTE PRENETA CIFRAS TENSIONALES 126/80140/90, EN PROCESO DE REGULACION MEJORANDO CEFALEA PERSISTENTE.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa CTRA

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	126	80 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		95.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca		60 x.min
Frecuencia Respiratoria		22 x.min
Presión de Pulso		46 mmHg.
Temperatura		-- °C
Temperatura Rectal		-- °C



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 127 de 185

Nro. HC 85490206 TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD. Nro. IDENTIFICA 85490206 NOMBRES Y APELLIDOS RAMON FERNANDEZ VARELA SEXO MASCULINO FECHA NAC 1982/02/02 EDAD ACTUAL 35 Años 11 Meses 27 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

Índice Tobillo/Brazo

Lado Derecho	--
Lado izquierdo	--
Presión Venosa Central	-- mmHg.
Frecuencia de Pulso	-- x/min

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 --

Observaciones
ASINTOMATICO AL EF

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E119	DIABETES MELITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1707084921 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903026 Cantidad: 1
Descripción: MICROALBUMINURIA POR EIA +

Datos Clínicos de Importancia: --
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: --
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ATORVASTATINA (CALCICA) 20 MG	TABLETAS/1-TABLETA	2 TAB POR NOCHE	60	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12H	60	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TTO POR 30 DIAS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 128 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/07/24 5:14:54PM		INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79278885	JORGE WILLIAMS LOPEZ RIOS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A CONTROL DE INSOMNIO EN TRATAMIENTO CON SERTRALINA 50 MG CA MAÑANA TRAZADONE 50 MG CAD NOCHE TOLERANDO BIEN LA MEDICACION PRESCRITA ACTUALMENTE CON INSOMNIO DEBIDO A LA AUSENCIA DE LA TOMA DE LA MEDICACION EN ESTOS 8 ULTIMOS DIAS CON ANSIEDAD DEPRESION TRISTEZA E IRRITABLE CON SOLILOQUIOS CON AUTOLISIS OCACIONAL CON INSOMNIO ASOCIADO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE VIGIL COLABORADOR PROLJO ORIENTADO GLOBALMENTE CON CONCIENCIA DE SITUACION Y DE ENFERMEDAD EUPROXESICO SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS A LA ENTREVISTA SIN IDEAS SUICIDAS A LA MISMA INTELIGENCIA PROMEDIO RAZONAMIENTO PRESENTE JUICIO PRESENTE CURSO DEL PENSAMIENTO RITMICO REGULAR CONTENIDO COHERENTE EUMNESICO TIMIDA HACIA EL DISPLACER CON IRRITABILIDAD CONTENIDA EUBULICO SIN IMPULSIVIDAD CONTENIDA SUEÑO DISMINUIDO OREXIA PRESENTE EULALICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. HOSOCOMIAL
SI	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS - AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
TRAZADONE 50 mg	TABLETAS/50-MG	TOMAR UNA TAB CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 50mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CA MAÑANA	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/15 10:41:44AM		INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 129 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	763611	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EPISODIO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA CD 1 RNM DE RODILLA IZQUIERDA CONTROL 1 MES ANALGESIA

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	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/PRCTESIS.	CONTROL 1 MES

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES
 No. Orden 1708015013 Prioridad: NORMAL
 Prestación: 883522 Cantidad: 1
 Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) +
 Datos Clínicos de Importancia: RODILLA
 Prioridad: NORMAL

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/16 4:42:54PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	30857921	LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 130 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

COYROL DE DIABETES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO, 35 AÑOS, DM TIPO EN TRATAMIENTO METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS, REPORTE DE LABORATORIOS DE JULIO DE 2017 GLICEMIA BASAL 180 HB GLICOSILADA 12.

PESO 102 KG TA 120/70 FC 76 FR 16 T 37

ALERTA, BUENAS CONDICIONES GENERALES TIROIDES NO PALPABLE

TORAX SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN BLANDO, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES SIN EDEMA

NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO

PACIENTE CON MAL CONTROL METABOLICO, SE ADICIONA DOSIS DE GLARGINA 14 UNDS SC DIA.

SE REMITE A NUTRICION

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E669	OBESIDAD NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E118	DIABETES MELITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
MEDICINA INTERNA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL EN 1 MES

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-VIAL	APLICAR 14 UND SC A LAS 8 PM	1	NO.REQ. AUT.

Indicaciones

MEDICINA INTERNA

RESTRICCIONES MEDICAS

PACIENTE DEBE LABORAR EN JORNADAS DE 8 O 12 HORAS, PARA GARANTIZAR HORARIO ADECUADO DE

ALIMENTOS DESAYUNO/ALMUERZO/CENA

ADHERENCIA A PROGRAMA DE HTA Y DIABETES

REDUCCION DE PESO. EJERCICIO AEROBICO

SE INDICA GLUCOMETRO TIRILAS Y LANCETAS PARA GLUCOMETRIA

AGUJAS PARA INSULINA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 131 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/08/23 3:14:50 PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	57294288	YOJANA PAOLA ARCE CARVAJAL	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE EL OIDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE +/- 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR OTALGIA Y SENSACION DE ACUFENO Y DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES. ALERGICO:NO REFIERE, PATOLOGIA: DIABETICO, QUIRURGICO: CIRUGIA EN PIE

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.

Constantes Vitales

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

Presión Arterial Media	93.33 mmHg.
Frecuencia Cardíaca	86 x/min
Frecuencia Respiratoria	23 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	- x/min

Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 132 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 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 ANERAS	NOR MAL
CABEZA	NORMOCEFALO
OJOS	PUPILA SISIOCORICAS N OR MORECATIVA ALA LUZ
NARIZ	NOR MAL
BOCA	NOR MAL
FARINGE	NOR MAL
LARINGE	NOR MAL
OIDOS	MEMBRAN ABOM BDA SIN SECRECION
CUELLO	MOVIL SIN ADENOPATIA
TORAX	ESPNSIBLE
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMIOS SIN SOPLO
PULMON	CLAROS B IE V VENTILADOS
ABDOMEN	BLANDO DEFRESIBEL NO DOLOROS A LA PALPACION NO MASSA NI MEGALIA PERSITALSIS +, EPOSICIONES +
GENTALES	NORM C OON FIGURDAO DIURESIS +
VASCULAR	NOR MAL
MIEMBROS SUPERIORES	NOR MAL
MANOS	NOR MAL
COLUMNA	NOR MAL
MIEMBROS INFERIORES	NOR MAL
NEUROLOGICO	SIN DEFCIT MOTO NI SNETIVO APARENTE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H920	OTALGIA	IMPRESION	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
--------------	------	-----------------	-------------------------------



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 133 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
OTORRINOL ARINGOLOG IA	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 CUADRO CLINICO DE +/- 6 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE OIDO Y DISMINUCION DE AGUDEZAA ADITIVO		

FECHA CONSULTA 2017/08/29 4:31:28PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00

TIPO CONSULTA -

ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO

AMBITO AMBULATORIO

CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)

ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79278885	JORGE WILLIAMS LOPEZ RIOS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE ASISTE A CONTROL DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EN TTO CON SERTRALINA RISPERIDONA TRAZADONE TOLERANDO BIEN LA MEDICACION PRESCRITA ACTUALMENTE ESTABLE CON INSOMIO

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE VIGIL COLABORADOR PROLIJO ORIENTADO GLOBALMENTE CON CONCIENCIA DE SITUACIÓN Y DE ENFERMEDAD EUPROXESICO SIN ALTERACIONES SENSORIALES A LA ENTREVISTA SIN IDEACIÓN SUICIDA A LA MISMA INTELIGENCIA PROMEDIO RAZONAMIENTO PRESENTE JUICIO PRESENTE CURSO DEL PENSAMIENTO RÍTMICO REGULAR CONTENIDO COHERENTE EUMNESICO EUTIMICO SIN IRRITABILIDAD CONTENIDA EUBULICO SIN IMPULSIVIDAD CONTENIDA SUEÑO PRESENTE OREXIA PRESENTE LIBIDO PRESENTE EULALICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F317	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ACTUALMENTE EN REMISION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado -	Número de Incapacidad	1708018395
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR ACTUALMENTE EN REMISION		

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 30 Fecha inicia 2017/08/29 Fecha final 2017/09/27

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 134 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CÉDULA CIUD.	35490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia -

Procedimiento --

Observaciones NO REALIZAR LABORES NOCTURNAS QUE OCUPEN EL HORARIO DE LAS 22 A LAS 6 HORAS DURANTE 30 DIAS

Dirección / Tel. -

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CDA MAÑANA	30	NO.REQ. AUT.
RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CDA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/01 3:48:47PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGOAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	77092528	SILEMIR DE JESUS TRIANA BAQUERO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE HTA+DM2

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE , SE REOMRULA TTO , NC HAY SISTEMA , CAJA VIRTUAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa O?RA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E119	DIABETES MEL LITUS 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	2 TAB NOCHE	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12H	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB A ALS 10 AM	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 TAB CADA 12H	120	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 135 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	35490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 U/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML			SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	APLICAR 14 UI SC NOCHE	3	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/18 2:07:25PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	714087	JERSON JOHAN DONADO OROZCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TRANSCRIPCION D E FORMULA DADA EN CLINICA CEHOCA.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRANSCRIPCION D E FORMULA DADA EN CLINICA CEHOCA.

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. HOSOCOMIAL
SI	K591	DIARREA FUNCIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
OMEPRAZOL 20 MG	TABLETAS/1-CAPSULA S	1 AYUNAS	30	NO.REQ. AUT.
LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 C/8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 C/8 HORAS	18	NO.REQ. AUT.

Observaciones

TRANSCRIPCION D E FORMULA DADA EN CLINICA CEHOCA.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/19 6:08:25PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3065792	LEIDYS LUZ CHIMA RODRIGUEZ	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE DIABETES

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 136 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

MASCULINO, 35 AÑOS, DM TIPO 2 TRATAMIENTO INSULINA GLARGINA 14 UNDS SC DIA +METFORMINA 850 MG CADA 12 HTA EN TRATAMIENTO LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA HORAS. ADHERIDO A TRATAMIENTO ACUDE A CONTROL ULTIMOS LABORATORIOS JULIO DE 2017 GLICEMIA BASAL 180 MG HB GLICOSILAD 12. ACUDE A CONTROL.
AL EXAMEN FISICO ALERTA, MUCOSAS HUMEDAS. TIROIDES NO PALPABLE
TORAX SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO, DEPREMIBLE, DOLOR A LA PALPACION DE FLANCOS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIN EDEMA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

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

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1709079472

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903426

Cantidad: 1

Descripción: HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903843

Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

Indicaciones

MEDICINA INTERNA

RESTRICCIONES MEDICAS

SE INDICA HORARIO HABITUAL DE COMIDAS: DESAYUNO/ALMUERZO/ CENA

JORNADAS LABORALES DE 6 AM A 10 PM.



FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/09/28 5:00:14PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	79278885	JORGE WILLIAMS LOPEZ RIOS	SALUD MENTAL	PSIQUIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 137 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	65490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

PACIENTE ASISTE A CONTROL DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN TTO CON RISPERIDONA SERTRALINA TOLERANDO BIEN LA MEDICACION PRESCRITA
ACTUALMENTE ESTABLE CON ANSIEDAD TRISTEZA CON INSOMNIO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

AL EXAMEN MENTAL PACIENTE VIGIL COLABORADOR ORIENTADO GLOBALMENTE EUPROXESICO SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS ANI
DECISION SUICIDA A LA ENTREVISTA EUMNESICO EUTIMICO EUBULICO SUEÑO DISMINUIDO OREXIA PRESENTE EULALICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

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

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1709018960
Diagnóstico	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION				

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 30 Fecha Inicio 2017/09/28 Fecha final 2017/10/27
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase PARCIAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones --
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.
FLUOXETINA 20 mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CAA MAÑANA	30	NO.REQ. AUT.
SERTRALINA 100mg	TABLETAS/1-TABLETA	UNA CAD MAÑANA	30	NO.REQ. AUT.

Observaciones

QUETIAPINA POR 25 MG UNA CDA NOCHE TOTAL 30 TAB PAR AUN MES

		DIRECCIÓN DE SANIDAD		HISTORIA CLÍNICA		FOLIO No. 138 de 185	
FECHA DE IMPRESIÓN		29 January 2018					

Nº. HC	85490206	TP. IDENTIFICA	CEDELA CIUD.	Nº. IDENTIFICA	85490206	NOMBRES Y APELLIDOS	RAMON FERNANDEZ VARELA	SEXO	MASCULINO	FECHA NAC	1982/02/02	EDAD ACTUAL	35 Años 11 Meses 27 Dias
--------	----------	----------------	--------------	----------------	----------	---------------------	------------------------	------	-----------	-----------	------------	-------------	--------------------------

FECHA CONSULTA		2017/10/02 2:55:26PM		Nº. HC FÍSICA		85490206 PF 00		EVOLOCION 1 - CAJA N.º		FECHA EVOLOCION 1		2017/10/16	
TIPO CONSULTA		-		ORIGEN CONSULTA		INDEFINIDO		AMBITO		AMBULATORIO		CIUDAD	
CALLE		SANTA		ESPAN UNIDAD MEDICA NUESTRA		ESP		CALLE		SEÑORA DEL ROSARIO		ENNA	
CALLE		MARTA(MAGDAL		ESPAN UNIDAD MEDICA NUESTRA		ESP		CALLE		SEÑORA DEL ROSARIO		ENNA	

INFORMACION DEL MEDICO		Nº. IDENTIFICACION		7140671		NOMBRES Y APELLIDOS		JERSON JOHAN DONADO		ESPECIALIDAD		MEDICINA GENERAL		SUBESPECIALIDAD		MEDICINA GENERAL	
CEDELA CIUD.		-		-		-		-		-		-		-		-	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA		RENOVACION D E FORMULA		ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL		RENOVACION X VENCIMIENTO D E FORMULA MEDICA		ANAMNESIS		Finalidad de la consulta		NO APLICA		ENFERMEDAD GENERAL		Programa	
---------------------------	--	------------------------	--	-------------------------------	--	---	--	-----------	--	--------------------------	--	-----------	--	--------------------	--	----------	--

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

CONDUCITAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA		Prescripción		Presentación		Dosis		Cantidad		Autorización		RISPERIDONA 2 MG		TABLETAS/1-TABLETA		1 NOCHE		30		NO REQ. AUT.	
Observaciones		-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
Observaciones		-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	
Observaciones		-		-		-		-		-		-		-		-		-		-	

REFORMULACION		Observaciones		SERTRALINA 100mg		TABLETAS/1-TABLETA		DIA		30		NO REQ. AUT.	
Observaciones		-		-		-		-		-		-	
Observaciones		-		-		-		-		-		-	
Observaciones		-		-		-		-		-		-	

FECHA CONSULTA		2017/10/16 2:05:37PM		Nº. HC FÍSICA		85490206 PF 00		EVOLOCION 1 - CAJA N.º		FECHA EVOLOCION 1		2017/10/16	
TIPO CONSULTA		-		ORIGEN CONSULTA		INDEFINIDO		AMBITO		AMBULATORIO		CIUDAD	
CALLE		SANTA		ESPAN UNIDAD MEDICA NUESTRA		ESP		CALLE		SEÑORA DEL ROSARIO		ENNA	
CALLE		MARTA(MAGDAL		ESPAN UNIDAD MEDICA NUESTRA		ESP		CALLE		SEÑORA DEL ROSARIO		ENNA	

INFORMACION DEL MEDICO		Nº. IDENTIFICACION		1121859334		NOMBRES Y APELLIDOS		ENEIDA CECILIA		ESPECIALIDAD		MEDICINA GENERAL		SUBESPECIALIDAD		MEDICINA GENERAL	
CEDELA CIUD.		-		-		-		-		-		-		-		-	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA		ME DUELE LAS RODILLAS		ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL		PACIENTE REFIERE DOLOR INTENSO EN RODILLAS BILATERALES CON VALORACION DEL AGOSTO POR ORTOPEDISTA QUIEN CARACTERIZA EL DOLOR Y CON LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA	
---------------------------	--	-----------------------	--	-------------------------------	--	---	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 139 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EPISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
ORDENO RMN DE RODILLA IZQUIERDA (ADUCE QUE NO SE LA HAN REALIZADO POR NO EMPALME DE CONTRATACION CON IMAGENES.

ALERGICO_NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOS
DM TIPO II INSULINODEPENDIENTE
LANTUS 14 UNI
METFORMINA TAB 850MG CADA 12 HORAS
LOSARTAN TAB CADA 12 HORAS
HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25MG 10AM
ATROVASTATINA TAB 40MG NOCHE

NIEGA DEMAS ANTECEDENTES IMPORTANTES
SE LE DAN RECOMENDACIONES Y SE LE EXPLI:AN SIGNOS DE ALARMA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa ..

Examen Fisico

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	120	80 mmHg.
Decúbito	-	- mmHg.

Presión Arterial Media	83.33	mmHg.
Frecuencia Cardíaca	80	x.min
Frecuencia Respiratoria	22	x.min
Presión de Pulso	40	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	- x.min

Examen Fisico - 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 Fisico - Valoración

Nombre	Observaciones
PIEL Y FANERAS	CLINICAMENTE NORMAL
OJOS	CLINICAMENTE NORMAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 140 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS					
PULMON	CLINICAMENTE NORMAL					
ABDOMEN	CLINICAMENTE NORMAL					
MIEMBROS INFERIORES	DOLOR EN RODILLA BILATERALES ,DE PREDOMINIO IZQUIERDO ,CHASQUIDO					

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	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
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR AHORA	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR DOS TAB CADA 8 HORAS	30	NO.REQ. AUT.
TRAMADOL 100 mg/mL GOT	GOTAS ORALES/220-GOTAS	DILUIR 15 GOTAS EN 10CC DE AGUA ,EN LAS NOCHES	1	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2017/10/18 9:22:15AM No. HC FÍSICA 85490206 PF 00	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
---	---------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------------------------	--

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 7830711	NOMBRES Y APELLIDOS MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ESPECIALIDAD ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SUBESPECIALIDAD ORTOPEDIA
-------------------------------------	--------------------------------	---	--	------------------------------

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 1 INFILTRACION 2 INCAPACIDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO



POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 141 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1992/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Tipo de Incapacidad
Incapacidad Laboral

Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1710012126
Diagnóstico	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA				

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 15 Fecha Inicia 2017/10/18 Fecha final 2017/11/01
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones --
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
TRIAMCINOLONA ACETONIDA DE 10 MILIGRAMOS/MILILITRO AMPOLLA PARENTERA	SUSPENSION INYECTABL/10-MG/ML	INTRARTRICULAR	1	NO REQ. AUT.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDIONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 1 INFILTRACION 2 INCAPACIDAD

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/10/25 6:08:07PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	12557899	JOSE LUIS SALOMON CALVANO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CITADO POR MEDICINA LABORAL.

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CITADO POR MEDICINA LABORAL, PARA INICIO DE ESTUDIO POR PATOLOGIA : H.T.A - DIABETES- TINNITUS- DOLOR EN RODILLA IZQ.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA
Causa Externa OTRA
Programa --



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 142 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Examen Físico - Valoración

Estado General BUENO
 Estado Hdratación 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	Z100	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/11/01 11:18:45AM
 No. HC FÍSICA 85490206 PF 00
 TIPO CONSULTA --
 ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
 AMBITO AMBULATORIO
 CIUDAD SANTA MARTA (MAGDALENA)
 ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
 CEDULA CIUD. 763071 MARIO JOSE BARBOSA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDINOSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA A CO 1 INFILTRACION 2 INCAPACIDAD APARTIR DE MAÑANA POR 15 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Interconsulta	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	10 SECCIONES POR 1 MES
ORTOPEDIA	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 1 MES

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 143 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG	TABLETAS/1-TABLETA	1-TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/01 5:26:59PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39047342	LUZ ELENA RAMOS ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS-MOTIVO CONSULTA

CONTROL DM/HTA /OBESIDAD.

ANAMNESIS-ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA (4 MESES DE EVOLUCION) / DM DE IGUAL EVOLUCION, ACTUALMENTE EN MANEJO CON GLARGINA 14 U CADA NOCHE + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN 50 M CADA 12 HORAS + HIDROCLOROTIAZIDA + ATORVASTATINA 40 MG CADA NOCHE.

EXTABAQUISTA / LICOR DE MANERA OCASIONAL
ACTUALMENTE INCAPACITADO POR TRASTORNO DE RODILLAS.
DICE TENER EN CUENTA RESTRICCIONES NUTRICIONALES, NO ACTIVIDAD FISICA.

REPORTES DE PARACLINICOS:
28/10/2017: GLICEMIA PRE Y POST: 135 - 187 MG.
17/07/2017: GLICOSILADA: 12.8, GLICEMIA: 183 MG CREATININA: 1.1 MG

EXAMEN FISICO:

PESO: 103.8 KG
TA: 140/100
FC: 80 POR MINUTO
FR: 16 POR MINUTO.
PERIMETRO ABDOMINAL: 108 CM.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NOSOPLOS, PULMONES VENTILADOS, NO AGREGADOS.
ABDOMEN: AUMENTADO DE TAMAÑO POR PANICULO ADIPOSO, PERISTALSIS POSITIVA.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA.

PLAN: SE ADICIONA AL MANEJO NIFEDIPINO 30 MG CADA DIA, RESTO CONTINUA IGUAL.
SE DAN RECOMENDACIONES RESPECTO A MEDICINAS NUTRICIONALES Y ACTIVIDAD FISICA.

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	E10	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 144 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1711005343 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: 903868 Cantidad: 1
Descripción: TRIGLICERIDOS +

Datos Clínicos de Importancia: ---
Prioridad: NORMAL

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA 30 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA (3:00 PM).	60	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS.	120	NO.REQ. AUT.
HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA MAÑANA.	60	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CON ALMUERZO Y CENA.	120	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 110 U/ML(INSULINA GLARGINA) 300U/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-MIAL	14 U CADA NOCHE.	3	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2017/11/02 9:18:09AM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA ---
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDALENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 78307-1 MARIO JOSE BARBOSA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SE ABRE NUEVO FOLIO PARA REALIZAR INCAPACIDAD MEDICA POR ORDEN DE ESPECIALISTA DOLOR EN RODILLA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 1 INFILTRACION 2 INCAPACIDAD APARTIR DE MAÑANA POR 15 DIAS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 145 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1711001152
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA			

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 15 Fecha inicio 2017/11/02 Fecha final 2017/11/16

Causa Externa OTRA Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCIONES TENDIONESAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSI TIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 1 INFILTRACION 2 INCAPACIDAD APARTIR DE MAQANA POR 15 DIAS

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/10 8:00:13PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDAL ENA)	ESPAÑA UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059954	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, INICIA 10 SEISIONES DE FISIOTERAPIA. A LA VALORACION PRESENTA: REFIERE DOLOR EN RODILLA BILATERAL, LEVE INFLAMCION EN RODILLA BILATERAL, LEVE DOLOR AL REALIZAR LA MARCHA, MUY LEVE DEBILIDAD MUSCULAR EN MMII TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO, MASAJE SEDATIVO DE RODILLA BILATERAL, MOVILIAIONES PASIVAS EN RODILLA BILATERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 146 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ~

Causa Externa OTRA

Programa ~

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta

PACIENTE QUE INICIA 10 SEIONES DE FISIOTERAPIA

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/14 4:24:18PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059808	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA POR LLUVIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ~

Causa Externa OTRA

Programa ~

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/15 10:21:48AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7630711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 147 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 2 INCAPACIDAD APARTIR DEL 17-11-2017 POR 10 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa CTRA

Programa ..

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/11/15 4:44:03PM
No. HC FISICA
85490208 PF 00

TIPO CONSULTA --

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059958

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS
BOLAÑO

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

4:00 PM PACIENTE QUE SE EXCUSA POR LLUVIA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa CTRA

Programa ..

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z639	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/11/16 5:48:01PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA --

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059958

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS
BOLAÑO

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 148 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

--

Causa Externa

OTRA

Programa

--

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA

2017/11/17 7:01:39AM

No. HC FISICA

85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SANTA

MARTA(MAGDAL

ENA)

ESP

ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA

SE7ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

7630711

NOMBRES Y APELLIDOS

MARIO JOSE BARBOSA
ZAMORA

ESPECIALIDAD

ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

SUBESPECIALIDAD

ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL SE ABRE NUEVO FOLIO PARA REAL ZAR INCAPACIDAD POR ORDEN DE ESPECIALISTA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 149 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLA NORMAL EPISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO GRAN EDEMA DEFORMIDAD LIMITACION SIGNO DE LA TECLA POSITIVO DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA CD 2 INCAPACIDAD APARTIR DEL 17-11-2017 POR 10 DIAS

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1711011290
Incapacidad Laboral	Diagnóstico		OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA			

Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 10 Fecha Inicia 2017/11/17 Fecha final 2017/11/26
 Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
 Manejo AMBULATORIO
 Emp. Dependencia --
 Procedimiento --
 Observaciones --
 Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA
2017/11/17 4:55:42PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059858	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE CANCELA LA CITA POR MOTIVO DE LABORES ADMINISTRATIVAS

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

29 January 2018

Folio No. 150 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1992/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/11/18 10:13:27AM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 39059958 ANA KARINA ARIAS BOLAÑO REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/11/20 5:21:14PM
No. HC FISICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION Nro. IDENTIFICACION NOMBRES Y APELLIDOS ESPECIALIDAD SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD. 39059958 ANA KARINA ARIAS BOLAÑO REHABILITACION FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z532	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE X OTRAS RAZONES Y	CONFIRMADO REPETIDO	--	--



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 151 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
65490206	CEDULA CIUD.	95490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/21 3:43:43PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAÑA UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM DISMINUCION DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Materiales Enviados

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCION:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 152 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

--

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

--

DESCRIPCIÓN:

--

COMPLICACIONES:

--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/22 6:04:29PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACIÓN	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059918	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII , BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 153 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/23 2:42:31PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FÍSICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059358	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM PACIENTE QUE REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 154 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Laboratorio No
Patología No
Ciro No

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

OTROS TRAS TORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Ciro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA

2017/11/24 3:28:25PM

No. HC FISICA

85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

-

ORIGEN CONSULTA

INDEFINIDO

AMBITO

AMBULATORIO

CIUDAD

SANTA

MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP

ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

39059958

NOMBRES Y APELLIDOS

ANA KARINA ARIAS
BOLAÑO

ESPECIALIDAD

REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD

FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN
29 January 2018
Folio No. 155 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/25 11:30:05AM No. HC FISTICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059158	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa --

OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/27 9:10:53AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	763011	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR EN RODILLA

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA CONSULTA CON DOLOR INTENSO INCAPACITANTE GRAN EDEMA RX DE RODILLA NORMAL EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO CONTRACTURA MUSCULAR EN FLEXION DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA CD 1 FISIOTERAPIA CONTROL 1 MES ANALGESIA INCAPACIDAD PENDIENTE RESONANCIA DE RODILLA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa --

ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 156 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
ORTOPEDIA	Control	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA, EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	CONTROL 1 MES CON RESONANCIA
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	15 SESIONES EN RODILLA

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral	No	1711017977	
	Diagnóstico	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 15 Fecha Inicio 2017/11/27 Fecha final 2017/12/11
Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones --
Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS	40	NO.REQ. AUT.
BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO (3+3) MG/ML SUSPENSION PARENTERAL	AMPOLLA/1-AMP	APLICAR 1 AMP IM	1	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/11/27 2:35:21PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39053958	ANA KARINA ARIAS	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 158 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	39059958	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1992/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
CEDULA CIUD.		39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA	

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

-

Causa Externa

OTRA

Programa

-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/11/30 2:27:43PM
No. HC FISICA
85490208 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE7ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059958

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS
BOLAÑO

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII ,
BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

-

Causa Externa

OTRA

Programa

-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/12/02 11:32:57AM
No. HC FISICA
85490208 PF 00

TIPO CONSULTA
--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE7ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059958

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 159 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
			BOLANO			FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

9:00 AM DOLOR EN RODILLA BILATERAL MANEJO DE DOLOR

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAM ENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M23B	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/12/05 4:30:34PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

30651921

NOMBRES Y APELLIDOS

LEIDYS LUZ CHIMA
RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA

SUBESPECIALIDAD

MEDICINA INTERNA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONCEPTO MEDICO (JUNTA MEDICO LABORAL)

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO, 35 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE DM TIPO 2 DIAGNOSTICO HACE JULIO/2017 TRATAMIENTO INSULINA GLARGINA 14 UNDS SC DIA +METFORMINA 850 MG CADA 12 HTA EN TRATAMIENTO LOSARTAN 60 MG CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA HORAS. ADHERIDO A TRATAMIENTO. REFERIDO DE MEDICINA LABORAL PARA CONCEPTO MEDICO.

LABORATORIOS JULIO DE 2017 GLICEMIA BASAL 180 MG HB GLUCOSILAD 12. LABORATORIOS DEL 26/10/2017 GLICEMIA BASAL 135 MG POSTPANDRIAL 187 MG HB GLUCOSILADA 7.7

PACIENTE CON INCAPACIDAD TOTAL OTORGADA POR ORTOPEDIA POR GONALGIA BILATERAL + EDEMA EN ESTUDIO, PENDIENTE RMN DE RODILLAS.

AL EXAMEN FISICO PESO 101 KG ESTATURA 1.70 FC 78 FR 16 ALERTA, MUCOSAS HUMEDAS, TIROIDES NO PALPABLE
TORAX SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN BLANDO, DEPREMIBLE, DOLOR A LA PALPACION DE FLANCOS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SIN EDEMA. DOLOR A LA FLEJOEXTENSION DE RODILLAS, HIPERTROFIA SINOVIAL, NO DEFORMIDADES
NEUROLOGICO SIN ALTERACION DE LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NI PROFUNDA

PACIENTE CON DM TIPO 2 DE DIAGNOSTICO RECIENTE, EN METAS DE CONTROL GLICEMICO, HIPERTENSION CONTROLADA, GONALGIA BILATERAL
RECOMENDACIONES: PROGRAMA DE CRONICOS: DIABETES E HIPERTENSION. PACIENTE CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR COMORBILIDADES DE BASE, EN LA ACTUALIDAD SIN EVIDENCIA DE COMPLICACIONES DERIVADAS DE SUS PATOLOGIA.
SS ACIDO URICO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 160 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1712011319

Prioridad: NORMAL

Prestación: 903801

Cantidad: 1

Descripción: ACIDO URICO< O>P>

Datos Clínicos de Importancia:

Prioridad: NORMAL

FECHA CONSULTA
2017/12/08 4:58:02PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059958

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS
BOLAÑO

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA
FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/12/07 4:37:53PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SE?ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 161 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD		
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA		

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2017/12/11 5:38:54PM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII ,
BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas -- Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS
COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES
DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA
MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 162 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/12 3:08:22PM		INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3905H958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL ,REFIERE DOLOR PERSISTENTE EN CARA INTERNA DE RODILLA BIALTERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, ULTRASONIDO EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII , BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCIÓN	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	**	**

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 163 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Diagnóstico Complicación
Finalidad

SIN DIAGNOSTICO
TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/13 8:33:50AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	763071	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

JUNTA PARA MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLAS LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA EN MULTIPLES OCASIONES CON AINES SIN MEJORIA RX DE RODILLAS GONARTROSIS BILATERAL GRADO II EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDONASAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO EDEMA DEFORMIDAD DX 1 TRANSTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 GONARTROSIS BILATERAL CD 1 ALTA POR ORTOPEDIA 2 VALORACION POR MEDICINA LABORAL 3 INCAPACIDAD

PACIENTE CON GONARTROSIS DEGENERATIVA DE RODILLA MANEJADA SIN MEJORIA PRONOSTICO MALO POR DESGASTE DEVIDO A ACTIVIDAD FISICA MANEJO Y REUBICACION LABORAL POR MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M170	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga No	Días Acumulado	Número de Incapacidad
Incapacidad Laboral	No	--	1712008123
	Diagnóstico	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	

Datos de Incapacidad



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 164 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
No. Días Incapacidad	15	Fecha Inicia	2017/12/13	Fecha final	2017/12/27	
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL	
Manejo	AMBULATORIO					
Emp. Dependencia	—					
Procedimiento	—					
Observaciones	—					
Dirección / Tel.	—					

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/13 2:59:26PM	—	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR , REFEIRE PEDIDA DE ESTABILIDAD EN RODILLA CON PREDOMINIO IZQUIERDO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, YAROS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta —

Causa Externa OTRA

Programa —

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/14 6:25:43PM	—	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE?ORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, YAROS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 165 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

Programa

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 166 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	95490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/15 6:07:25PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPM UNIDAD MEDICA NUESTRA SE7ORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3905991 8	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, YAROS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad: 1
Diagnóstico Principal: OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado: SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación: SIN DIAGNOSTICO
Finalidad: TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio: No
Patología: No
Otro: No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCION:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad: 1
Diagnóstico Principal: OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 167 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otros No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/19 3:10:28PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM REFIERE DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, YAROS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO



POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 168 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

La-oratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad

1

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA)

Diagnóstico Principal

OTROS TRAS* JRNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOS* CO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOS* CO

Finalidad

TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

La-oratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:



FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/20 2:59:36PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490206 PF 00					



INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3905995d	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2:00PM PACIENTE QUE NO ASISTIO

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

-

Causa Externa

OTRA

Programa

-



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 169 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA HAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/21 5:01:18PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059948	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

2.00PM PACIENTE QUE REFIERE DISMINUCION NOTORIA DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, YAROS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICEPES BILATERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio	No
Patología	No
Otro	No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCION:

COMPLICACIONES:



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 170 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/22 4:27:09PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL EN DISMINUCION

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

-

Causa Externa

OTRA

Programa

-

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/23 11:07:03AM No. HC FISICA 85490206 PF 00	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO				
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

-

Causa Externa

OTRA

Programa

-



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 171 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/12/26 11:14:44AM
No. HC FÍSICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7630711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE A LA CONSULTA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

NO ASISTE A LA CONSULTA

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NC APLICA

Causa Externa OTRA

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z911	HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO EL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA 2017/12/26 11:32:34AM
No. HC FÍSICA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7630711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLAS LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA SIN RX DE RODILLA EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDIENSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA CD ANALGESIA RX DE RODILLA COMPARATIVO PACIENTE PENDIENTE POR JUNTA MEDICO LABORAL 1 INCAPACIDAD TOTAL POR 15.

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 172 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M170	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/28 5:12:34PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059938	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUE SE EXCUSA POR SALA SITUACIONAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	Z539	PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/28 7:47:54AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7830711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLAS LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA SIN RX DE RODILLA EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDIENSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA CD ANALGESIA RX DE RODILLA COMPARATIVO PACIENTE PENDIENTE POR JUNTA MEDICO LABORAL 1 INCAPACIDAD TOTAL POR 15.

ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 173 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	35490208	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M170	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Promoga - No	Días Acumulado -	Número de Incapacidad	1712017708
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL		

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad 15 Fecha inicio 2017/12/28 Fecha final 2018/01/11
Causa Externa OTRA Clase TOTAL
Manejo AMBULATORIO
Emp. Dependencia --
Procedimiento --
Observaciones --
Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2017/12/28 2:26:26PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN DISMINUCION EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHG, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta -

Causa Externa OTRA

Programa -

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 174 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	85490208	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTIC

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otros No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/02 5:08:34PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA 85490208 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059953	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

30-12-17 8:00 AM DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICEPES BILATERAL

ANAMNESIS

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

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 175 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/02 5:39:05PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
Nº. HC FÍSICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059954	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA:

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICEPS BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --
Causa Externa OTFA
Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas y Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 176 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Cantidad: 1
Diagnóstico Principal: OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado: SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación: SIN DIAGNOSTICO
Finalidad: TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Citro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/05 4:20:07PM No. HC FISICA 85490206 PF 00	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3904742	LUZ ELENA RAMOS ROJAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL HTA / DM / OBESIDAD / DISLIPIDEMIA

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 35 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA (4 MESES DE EVOLUCION) / DM DE IGUAL EVOLUCION, ACTUALMENTE EN MANEJO CON GLARGINA 14 U CADA NOCHE + METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN 50 M CADA 12 HORAS + HIDROCLOROTIAZIDA.

EXTABAQUISTA / LICOR DE MANERA OCASIONAL.

ACTUALMENTE INCAPACITADO POR TRASTORNO DE RODILLAS.

DICE TENER EN CUENTA RESTRICCIONES NUTRICIONALES, NO ACTIVIDAD FISICA.

REPORTES DE PARACLINICOS:

28/12/2017: CT: 2189 MG, HDL: 40 MG, TAG: 338 MG AC URICO: 5.1.

2/11/2017: GLICOSILADA: 7.7%

26/10/2017: GLICEMIA PRE Y POST: 135 - 187 MG

17/07/2017: GLICOSILADA: 12.8%, GLICEMIA: 183 MG, CREATININA: 1.1 MG

EXAMEN FISICO:

PESO: 102 KG

TA: 140/100

FC: 80 POR MINUTO

FR: 16 POR MINUTO.

PERIMETRO ABDOMINAL: 108 CM.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, NO AGREGADOS.

ABDOMEN: AUMENTADO DE TAMAÑO POR PANICULO ADIPOSO, PERISTALSIS POSITIVA.

EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA.

PLAN: SE ADICIONA AL MANEJO CIPROFIBRATO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 177 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

POR MAL CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES SE SUSPENDE NIFEDIPINO E HIDROCLOROTIAZIDA Y SE ADICIONA AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS.

SE DAN RECOMENDACIONES RESPECTO A MEDIDAS NUTRICIONALES Y ACTIVIDAD FISICA.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E10	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
NO	E66	OBESIDAD	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
AMLODIPINO 5 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS.	120	NO.REQ. AUT.
LOSARTAN (POTASICO) 50MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS.	120	NO.REQ. AUT.
METFORMINA 850MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CON ALMUERZO Y CENA.	120	NO.REQ. AUT.
CIPROFIBRATO 100 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA DIA, DESPUES DEL ALMUERZO.	60	NO.REQ. AUT.
INSULINA ANALOGA DE ACCION LARGA DE 100 UI/ML(INSULINA GLARGINA) 300UI/3ML	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	14 U SC CADA NOCHE.	3	NO.REQ. AUT.

FECHA CONSULTA
2018/01/09 2:45:37PM
No. HC FÍSICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDALENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION
CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION
39059858

NOMBRES Y APELLIDOS
ANA KARINA ARIAS BOLAÑO

ESPECIALIDAD
REHABILITACION

SUBESPECIALIDAD
FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICEPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNÓSTICOS

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 178 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
SI	M238	OTROS TRASLORNOS INTERNOS DE LA RODILLA		CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas - Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASLORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI)

Cantidad 1
Diagnóstico Principal OTROS TRASLORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO
Finalidad TERAPEUTICO

Lugar Realización

Consultorio

Material Enviado

Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/11 8:49:19PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

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



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 179 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días
	CEDULA CIUD.	39059958	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION		FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

REFEIRE DISMINUCION NOTORIA DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL CON PREDOMINIO DERECHO

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA B LATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICIPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA
2018/01/12 7:21:26AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

--

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDOAMBITO
AMBULATORIOCIUDAD
SANTA
MARTA(MAGDAL
ENA)ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

763C711

NOMBRES Y APELLIDOS

MARIO JOSE BARBOSA
ZAMORA

ESPECIALIDAD

ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

SUBESPECIALIDAD

ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

CONTROL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLAS LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES SIN MEJORIA SIN RX DE RODILLA EFISICO DOLOR EN INSERCCIONES TENDIENSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA CD ANALGESIA RX DE RODILLA COMPARATIVO PACIENTE PENDIENTE 1. RESULTADOS DE RNM, POR JUNTA MEDICO LABORAL 1 INCAPACIDAD TOTAL POR 7.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA

Causa Externa

OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M170	GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL	CONFIRMADO NUEVO	--	--

Conductas - Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Prorroga No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1801006630

Diagnóstico GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL

Datos de Incapacidad



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 180 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

No. Días Incapacidad 7 Fecha inicia 2018/01/12 Fecha final 2018/01/18

Causa Externa OTRA Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 12 HORAS	10	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA 2018/01/15 3:11:10PM
No. HC FISTCA 85490206 PF 00
TIPO CONSULTA --
ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO
AMBITO AMBULATORIO
CIUDAD SANTA MARTA(MAGDAL ENA)
ESP ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	39059358	ANA KARINA ARIAS BOLAÑO	REHABILITACION	FISIOTERAPIA O TERAPIA FISICA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TERMINA FISIOTERAPIA CON DISMINUCION DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

TRASTORNOS DE RODILLA BILATERAL, TERMINA FISIOTERAPIA PRESENTA DISMINUCION DEL DOLOR EN RODILLA BILATERAL. AUMENTO DE LA MOVILIDAD SIN DOLOR EN FLEXION DE RODILLA TRATAMIENTO: C.FRIA, CHC, RAYOS INFRARROJOS EN RODILLA BILATERAL, EJERCICIOS LIBRES EN MMII, BICICLETA, MASAJE SEDATIVO EN RODILLA BILATERAL, ISOMETRICOS DE CUADRICEPES BILATERAL

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Procedimientos

Descripción del Procedimiento

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA +

Cantidad	1
Diagnóstico Principal	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado	SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Complicación	SIN DIAGNOSTICO
Finalidad	TERAPEUTICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 181 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

Laboratorio No
Patología No
Otro No

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

Descripción del Procedimiento

Cantidad

TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIO-MOTORES, COGNOCITIVOS, SOCIOAFECTIVOS Y ESPIRITUALES DEL DESEMPEÑO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION TEMPRANA MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPI)

Diagnóstico Principal

OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Diagnóstico Relacionado

SIN DIAGNOSTICO

Diagnóstico Complicación

SIN DIAGNOSTICO

Finalidad

TERAPEUTICO

Lugar Realización

Material Enviado

Tipo de Anestesia

Consultorio

Laboratorio No
Patología No
Otro No

NINGUNA

DESCRIPCIÓN:

COMPLICACIONES:

FECHA CONSULTA
2018/01/17 7:17:18AM
No. HC FISICA
85490206 PF 00

TIPO CONSULTA

ORIGEN CONSULTA
INDEFINIDO

AMBITO
AMBULATORIO

CIUDAD
SANTA MARTA(MAGDAL
ENA)

ESP
ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA
SEÑORA DEL ROSARIO

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION

CEDULA CIUD.

Nro. IDENTIFICACION

7835711

NOMBRES Y APELLIDOS

MARIO JOSE BARBOSA
ZAMORA

ESPECIALIDAD

ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

SUBESPECIALIDAD

ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA :

CONCEPTO PARA MEDICINA LABORAL

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA MANEJADA CON AINES FISIOTERAPIA INFILTRACION SIN MEJORIA RX DE RODILLA GONARTROSIS TIPO II RNM DE RODILLA LESION MENISCAL DEGENERATIVA QUISTE DE BAKER OSTEOFITOS MARGINALES GONARTROSIS EFISICO RODILLA IZQUIERDA DOLOR EN INSERCCIONES TENDIENSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO AUMENTO DE DIAMETRO VARISMO

DX 1 GONARTROSIS

CD 1 VALORACION POR MEDICINA LABORAL

PACIENTE CON DEGENERACION PROGRESIVA DE RODILLA PRONOSTICO RESERVADO MANEJO MEDICO Y FISIATRICO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 182 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M171	OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/19 1:26:38PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	71406: 1	JERSON JOHAN DONADO OROZCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PRORROGA D E INCAPACIDAD

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PREORROGA D E INCAPACIDAD ORDNEADA POR JEFE BASIS TE PAOLA ANTURI HASTA NUEVA VALORACION X JUNTA MEDICO LABORAL QUE
PROCEDA YA QUE TIENE PENDIENTE UNA JML S:1 DEL 2008.

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NC APLICA

Causa Externa

ENFERMEDAD PROFESIONAL

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	M179	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad	Prorroga SI	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1801011865
Incapacidad Laboral	Diagnóstico	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA			

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad	3	Fecha inicio	2018/01/19	Fecha final	2018/01/21
Causa Externa	ENFERMEDAD PROFESIONAL	Clase	TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	UMSAT J ML				
Procedimiento	--				
Observaciones	PRORROGA HASTA NUEVA VALORACION X MEDICINA LABORAL				



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 183 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490208	CEDULA CIUD.	85490208	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

Dirección / Tel. --

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/22 8:11:11AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA (MAGDAL ENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

No. HC FÍSICA
85490208 PF 00

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	7630711	MARIO JOSE BARBOSA ZAMORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR ARTICULAR EN RODILLA

ANAMNESIS ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE RODILLA IZQUIERDA LUEGO DE ACTIVIDAD FISICA MANEJADA CON AINES FISIOTERAPIA INFILTRACION SIN MEJORIA PACIENTE EN PROCESO DE JUNTA MEDICA ORIENTADO POR EL MAYOR OSCAR TEHORTUA PARA ENTREGAR EN EL DIA DE HOY 7 DIAS DE INCAPACIDAD PARA LA REALIZACION DE PROCESO RX DE RODILLA GONARTOSIS TIPO II RNM DE RODILLA GONARTOSIS TIPO II EFISICO RODILLA IZQUIERDA DOLOR EN INSERCIONES TENDIENSAS TEST LIGAMENTAR Y MENSICAL POSITIVO DX 1 TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA 2 GONARTOSIS II CD 1 ANALGESIA 2 INCAPACIDAD

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa

ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
NO	M238	OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--
SI	M171	OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

Conductas Incapacidad

DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad

Incapacidad Laboral

Promo No Días Acumulado -- Número de Incapacidad 1801012813

Diagnóstico OTRAS GONARTROSIS PRIMARIAS

Datos de Incapacidad

No. Días Incapacidad	7	Fecha inicia	2018/01/22	Fecha final	2018/01/28
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL		Clase TOTAL		
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	--				
Dirección / Tel.	--				

CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 184 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Dias
Descripción			Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO+CODEINA (50+50) MG			TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	10	NO REQ. AUT.

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2018/01/22 4:51:25PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	SANTA MARTA(MAGDALENA)	ESPAM UNIDAD MEDICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
No. HC FISICA					
85490206 PF 00					

INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	3315421	BERTHA BEATRIZ BAENA VERGARA	PEDIATRIA	PEDIATRIA

ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SEREALIZA JUNTA MEDICA LABORAL

ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

JUNTA MEDICO LABORAL No : 485

CONVOCATORIA : 455906 22-12-2017

GRADO : PT

MOTIVO : PATOLOGIA

CONCEPTOS : MEDICINA INTERNA SISAP

5-12-2017

OTORRINO FS CML 11898-16

ORTOPEDIA SISAP 17-01-2018

CALIFICACION : 2-057 B 15 ; 1-190 A 7P ; 6-036B 12P ; 6-037 B 5P

EVOL 182

DCL : ACTUAL 70.87% TOTAL 90.67%

APTITUD : NO APTO



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE
IMPRESIÓN

29 January 2018

Folio No. 185 de 185

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
85490206	CEDULA CIUD.	85490206	RAMON FERNANDEZ VARELA	MASCULINO	1982/02/02	35 Años 11 Meses 27 Días

ANAMNESIS

Finalidad de la consulta NO APLICA

Causa Externa OTRA

Programa

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	2019	EXAMEN ESPECIAL NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	MODELO ENCABEZADO DE LOS FORMATOS	FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

JML No 495

LUGAR Y FECHA SANTA MARTA 22 de Enero de 2018 HORA 14:44

INTERVIENEN

DR(A) LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES CC 12544135 RM 6352
Medico Laboral
DR(A) ROSE MARIE FLOREZ MENDOZA CC 36695331 RM 474362
Medico Auditor
DR(A) BERTHA BEATRIZ BAENA VERGARA CC 33.151.421 RM 558
Medica Pediatra

ASUNTO

QUE TRATA DEL ACTA DE JUNTA MEDICO LABORAL DE POLICIA POR PATOLOGIA, QUE ESTUDIA EN TODAS SUS PARTES LOS DOCUMENTOS DE SANIDAD DEL CASO A VALORAR, CLASIFICANDO LA CAPACIDAD LABORAL, LESIONES, SECUELAS, INDEMNIZACIONES E IMPUTABILIDAD AL SERVICIO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 15 DECRETO 1796 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2000, ACORDANDO EL TEXTO Y CONCLUSIONES, DE ACUERDO CON LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES.

En SANTA MARTA a los 22 días de Enero de 2018, se reunieron los señores Médicos de Sanidad anteriormente anotados, para efectuar la Junta Médico Laboral al señor(a) PT FERNANDEZ VARELA RAMON, Perteneciente a MESAN después de estudiar en todas sus partes los documentos de Sanidad relacionados con el caso mencionado, acordamos el texto y conclusiones del Acta de Junta que se transcribe a continuación:

I. IDENTIFICACION.

El Señor(a) PT FERNANDEZ VARELA RAMON, Código Militar No. 85490206, Cédula de Ciudadanía No. 85490206, de PUEBLOVIEJO-MAGDALENA Fecha de Nacimiento: 02/02/1982 Natural de: PUEBLOVIEJO-MAGDALENA, Edad: 35 años, Tiempo de Servicio: 16 años, 9 meses, 26 días, Dirección: MZ 8 A CS 1 PQ BARRIO FILADELFIA NO REPORTADO SANTA MARTA MAGDALENA, Teléfono 54300080. Estado civil: Casado.

II. ANTECEDENTES.

Al paciente se le fue efectuado examen sicofísico general para la presente diligencia de fecha 25/10/2017, DR JOSE LUIS SALOMON CALVANO, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

Se le ha practicado Junta Médica Laboral:

No.531 16/06/2006, SANTA MARTA, POR INFORME ADMINISTRATIVO N° 019/04 DEL 10/07/2004 DEMAG, LITERAL D DCL 10%, INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL, APTO INDICES ASIGNADOS 10-004 a 2,

Se le ha practicado Tribunal Médico Laboral: NO

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL		Página 1 de 3
			CODIGO: 2ML-FR-0008
	MODELO ENCABEZADO DE LOS FORMATOS		FECHA:08-07-2009
			VERSION: 0

Antecedentes del Informativo:

III. CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS: inicio de estudio de fecha 25/10/2017, por patología que amerita; realizado en la ciudad de Santa Marta, en donde se solicitaron los conceptos de medicina interna, ORL y ortopedia. DR JOSE LUIS SALOMON CALVANO. 1. ORL CML 11898-16 de fecha 04/12/2017. Paciente con disminución de la audición y acufenos intermitentes en ambos oídos; estomudos, prurito nasal, congestión nasal, roncopatía; respiración oral; laboro el área de aeropuerto durante 2 años. Hipoacusia neurosensorial moderada bilateral; acufenos; rinitis alérgica. DR GABRIEL PUELLO AMARIZ. 2. SISAP .17/01/2018.. Refiere cuadro de meses de evolución caracterizado por dolor y limitación funcional de rodilla izquierda luego de actividad física manejada con aines fisioterapia infiltración sin mejoría paciente en proceso de junta médica orientado por el Mayor Óscar Atehortua para entregar en el día de hoy 7 días de incapacidad para la realización de proceso. Rx de rodilla Gonartrosis tipo II RNM de rodilla Gonartrosis tipo II. E. Físico rodilla izquierda dolor en inserciones tendinosas test ligamentar y meniscal positivo Dx 1 trastornos internos de la rodilla 2 Gonartrosis II. cd 1 analgesia 2 incapacidad .DR MARIO BARBOSA.3. SISAP.05/12/2017. Masculino, 35 años, con antecedentes de DM tipo 2 diagnostico hace julio/2017 tratamiento insulina glargina 14 unidades sc día metformina 850 mg cada 12 hta en tratamiento losartan 50 mg cada 12 horas hidroclorotiazida 25 mg día horas. Adherido a tratamiento. Referido de medicina laboral para concepto médico. Laboratorios julio de 2017 glicemia basal 180 mg Hb glicosilada 12. Laboratorios del 26/10/2017 glicemia basal 135 mg postprandial 187 mg Hb glicosilada 7.7 paciente con incapacidad total otorgada por ortopedia por gonalgia bilateral + edema en estudio, pendiente rmn de rodillas. Al examen físico peso 101 kg estatura 1.70 fc 78 fr 16 alerta, mucosas húmedas. Tiroides no palpable. Tórax simétrico, ruidos respiratorios sin agregados ruidos cardiacos rítmicos sin soplos abdomen blando, depremible, dolor a la palpación de flancos sin signos de irritación peritoneal extremidades sin edema. Dolor a la flexo extensión de rodillas, hipertrofia sinovial, no deformidades neurológico sin alteración de la sensibilidad superficial ni profunda.. Paciente con dm tipo 2 de diagnóstico reciente, en metas de control glicémico, hipertensión controlada, gonalgia bilateral recomendaciones: programa de crónicos: diabetes e hipertensión. paciente con alto riesgo cardiovascular por comorbilidades de base, en la actualidad sin evidencia de complicaciones derivadas de sus patología. DRA LEIDIS CHIMA .Estudios: rmn de rodilla izquierda de fecha 11/01/2018. quiste de baker; ruptura compleja del cuerno anterior del menisco externo.DRA HELIANA MARGARITA AMAYA: RM: 4260/9; RX de rodilla comparativa de fecha 08/06/2017. Gonartrosis bilateral, grado II. DRA MICHELLA ODUBER GONZALEZ. RM: 0981; Audiometrias tonales (2).21/11/2017 y 22/11/2017. Promedio: od: 50 db; oi: 60 db. DRA MARIA JOSE MARTINEZ REYES.; PEA de fecha 27/11/2017. se registra onda V hasta 50 db bilateral. DRA MARIA JOSE MARTINEZ. Acufenometria de fecha 18/01/2018. Acufenos bilaterales (od: 100, oi: 90). DRA MARIA JOSE MARTINEZ REYES.

PT. FERNANDEZ VARELA RAMON

85490206

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
		CODIGO: 2ML-FR-0008
	MODELO ENCABEZADO DE LOS FORMATOS	FECHA:08-07-2009 VERSION: 0

IV. SITUACION ACTUAL

Esta JML es autorizada por el Señor Director de Sanidad, mediante oficio N°.455906 del 22/12/2017 DISAN-ARMEL.

V. ANALISIS DE LA SITUACION

Se valora paciente encontrándose buenas condiciones generales, TA:140/90 FC:80 por minuto, FR:16 por min., Cabeza: Ojos con pupilas isocóricas normoreactivas a la luz y a la acomodación, tabique nasal central y funcional. TORAX: Cardiopulmonar normal sin agregados. Abdomen: Normal Miembros Superiores: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional Miembros Inferiores: disminución de arcos de movilidad de rodilla izquierda; traquido a la movilización de rodilla izquierda; bostezo, bilateral, negativo. Columna Vertebral: Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. Neurológico: Examen Mental: sin alteraciones de la esfera mental. Se revisa Historia Médico laboral suministrada por el Área sin foliar, se revisa historia clínica física 3 folios, historia clínica en el sistema integral de salud de la Policía Nacional (SISAP), NO TIENE TML PREVIO, SI TIENE JML PREVIAS.

Observación: no se determina origen laboral a las patologías auditivas, teniendo en cuenta que el funcionario laboro en área de aeropuerto durante aproximadamente 2 meses (01/08/2008-30/10/2008 y desde 11/06/2008 y 31/07/2008).se considera poca exposición al factor de riesgo.

VI. CONCLUSIONES.**A. Antecedentes-Lesiones-Afecciones-Secuelas**

1. DIABETES MELLITUS + HTA
2. GONARTROSIS BILATERAL GRADO II
3. HIPOACUSIA BILATERAL MODERADA (PROMEDIO 55DB)
4. ACUFENOS BILATERAL

B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad para el servicio.

INCAPACIDAD PERMANENTE E INVALIDEZ - NO APTO. Por Artículo art 68 a, REUBICACION LABORAL NO Labores.

C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.

Presenta una disminución de la capacidad laboral de:

Actual: SETENTA PUNTO SESENTA Y SIETE PORCIENTO 70.67 %

Total: OCHENTA PUNTO SESENTA Y SIETE PORCIENTO 80.67 %

D. Imputabilidad del servicio.

De acuerdo al Artículo 24 del Decreto 1796/2000 le corresponde el literal:

Enfermedad General/Común, Se trata de Enfermedad Común.

E. Fijación de los correspondientes índices.

De acuerdo al Artículo 71 del Decreto 094/1989, modificado y adicionado por el Decreto Ley 1796 de 2000, le corresponde los siguientes índices:

- A.1. NUMERAL 2-057 LITERAL b 15 PUNTOS ENFERMEDAD COMUN
- A.2. NUMERAL 1-190 LITERAL a 7 PUNTOS ENFERMEDAD COMUN

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
	MODELO ENCABEZADO DE LOS FORMATOS	CODIGO: 2ML-FR-0008
		FECHA:08-07-2009
		VERSION: 0

A.3. NUMERAL 6-036 LITERAL b 12 PUNTOS ENFERMEDAD COMUN

A.4. NUMERAL 6-037 LITERAL b 5 PUNTOS ENFERMEDAD COMUN

VII. DECISIONES.

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos. Se realiza impresión en papel dando cumplimiento a lo establecido en el instructivo 014 del 07/06/2013. "MANEJO Y DILIGENCIAMIENTO DEL PAPEL DE SEGURIDAD . DE LA JUNTAS MEDCIO LABORALES, VALORACION DE BENEFICIARIO Y CONCEPTOS MEDICOS DE ESPECIALISTAS "donde se establece que "en los casos en que no se cuente con el suministro de PAPEL DE SEGURIDAD para la impresión de juntas medico laboral, mientras se realiza la respectiva dotación evitando generar demora con la impresión y notificación de juntas medico laborales , se debe realizar en papel común previa autorización escrito del jefe de área de medicina laboral". (Autorización mediante oficio No S-2017-452685-DISAN).).

VIII. CONVOCATORIA A TRIBUNAL MEDICO LABORAL.

Contra la presente Acta de Junta Médico Laboral procede la convocatoria a Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796/2000, ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

DR(A). LUIS MIGUEL MARTINEZ MONTES
CC 12544135 RM 6352
Medico Laboral
Autoridad Medico Laboral.

Dra. Rose Marie Flores M.
Médico Auditor
Autoridad Médico Laboral
R.M. 474362

DR(A). ROSÉ MARIE FLOREZ MENDOZA
CC 36695331 RM 474362
Medico Auditor
Autoridad Medico Laboral.

DR(A). BERTHA BEATRIZ BAENA VERGARA
CC 33.151.421 RM 558
Medica Pediatra
Autoridad Medico Laboral.

BERTHA BEATRIZ BAENA V.
MEDICINA LABORAL
RM 558

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA:24-06-2009	FECHA:24-06-2009	FECHA:26-06-2009

 POLICÍA NACIONAL	JUNTA MEDICO LABORAL	Página 1 de 3
	MODELO ENCABEZADO DE LOS FORMATOS	CODIGO: 2ML-FR-0008
		FECHA: 08-07-2009
		VERSION: 0

En SANTA MARTA, a los 25-01-18, se notificó personalmente al señor(a) PT FERNANDEZ VARELA RAMON, identificado con Cédula de Ciudadanía Nro. 85490206 PUEBLOVIEJO-MAGDALENA de las conclusiones del acta de Junta Médico Laboral No. 495 del 22 de Enero de 2018, registrada en la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, y se le hizo saber del derecho que tiene para reclamar por escrito ante la Secretaria General del Ministerio de Defensa Nacional, elevando una solicitud de Convocatoria a Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar y de Policía con un plazo de cuatro (4) meses a partir de la fecha de la presente notificación, de acuerdo a los Decretos 94 de 1.989 y 1796 de 2.000.

NOTIFICADOR:

PT Liseth Canedo Pedrozo

PT.LISETH PATRICIA CANEDO PEDROZO
Secretario (a) Notificador

NOTIFICADO:

[Signature]

PT. FERNANDEZ VARELA RAMON
CC N°. 85.490.206

FECHA :

25.01.2018

DIRECCION :

M212. Casa 9. Urb andrea carolina

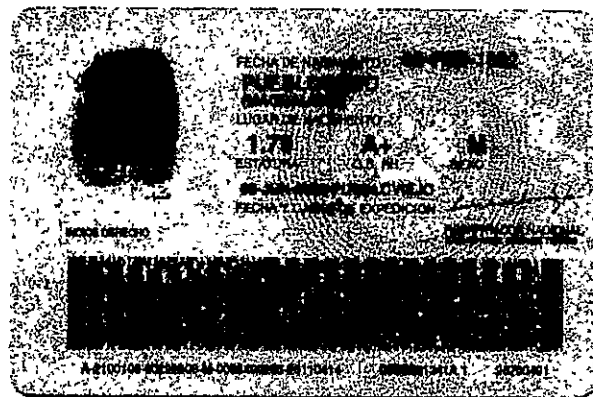
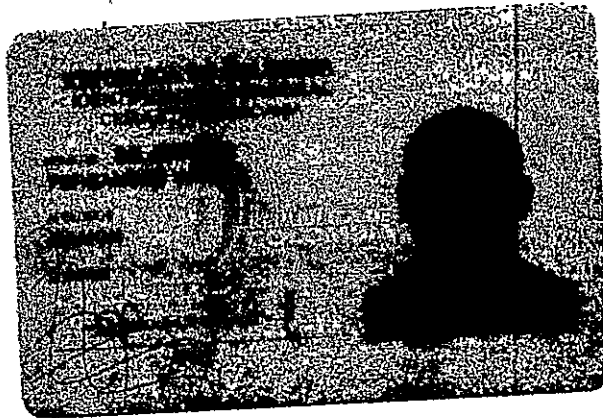
CIUDAD :

Santa Marta

TELEFONO :

3128142553

ELABORO: Teniente Coronel ADRIANA RODRIGUEZ CLOPATOSKY Jefe Área de Medicina Laboral.	REVISO: BG. SANTIAGO PARRA RUBIANO Director de Sanidad	APROBO: BG. JORGE HERNANDO NIETO ROJAS Director Talento Humano Policía Nacional
FECHA: 24-06-2009	FECHA: 24-06-2009	FECHA: 26-06-2009



19



19



D1024667111

sura

Cali, abril 20 de 2018

Señor (a)
Ramón Fernandez Varela
Cl 22 N # 1 C 74
Teléfono 4380023
antonellaf@gamil.com
Santa Marta

Ramo: 21
Poliza: 3957091
Recibo: 99804182
Riesgo: _____

Asunto: Respuesta a la reclamación 0810099804182 del Seguro (Plan Vida Personal) No. 081003957091
Tomador: Ramón Fernandez Varela

Respetado señor(a):

Agradecemos de antemano su atención y su tiempo para la presente comunicación. En respuesta a la reclamación relacionada con la pérdida de capacidad laboral del 80.67% según dictamen Nro. 495 de la Junta Médico Laboral de la Policía, desafortunadamente debemos informarle que concluido el estudio de su caso, en Seguros de Vida Suramericana S.A. no podremos atender de manera favorable su solicitud.

A partir de la documentación enviada para el estudio, y según su historia clínica, observamos registros de antecedentes de Fractura de Peroné derecho ocurrida en febrero 11 de 2017. En junio 15 de 2017 registro de diagnóstico por Hipertensión + Diabetes de Novo, confirmado el 28 de junio de 2017, antes de suscribir el seguro. Dicha Información no fue declarada de manera exacta y completa al momento de suscribir el seguro al momento de diligenciar la solicitud de seguro en julio 06 de 2017 para que le permitiera a Seguros de Vida Suramericana S.A. conocer el riesgo que estaba asumiendo.

La Reticencia está definida en el artículo 1058 del Código de Comercio, cuyo inciso primero se transcribe: "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".

47



Señor (a)

Ramón Fernandez Varela

Asunto: Respuesta a la reclamación 0810099804182 del Seguro (Plan Vida Personal) No. 081003957091

Tomador: Ramón Fernandez Varela

En consecuencia, Seguros de Vida Suramericana S.A., procederá a cancelar los amparos de Cáncer, Invalidez por Accidente e Invalidez por Enfermedad, de su póliza Plan Vida Personal 3957091, a partir del día 04 de mayo de 2018, observando los términos y procedimientos contenidos en el artículo 1071 del Código de Comercio.

El citado Artículo 1071 establece que: "El contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por el asegurador, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días de antelación, contados a partir de la fecha del envío; por el asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito al asegurador".

Por otro lado, dado que según el artículo 1159 del Código de Comercio, el Amparo de Vida no es cancelable por la aseguradora, éste queda vigente; por lo anterior la Compañía seguirá percibiendo lo correspondiente al pago de la prima, hasta que esta no sea cancelada por usted y cualquier reclamación posterior en este amparo no sería atendida, en razón de la nulidad relativa que ya se mencionó y que afecta el contrato. Por esta razón, nos permitimos recomendarle la cancelación unilateral de la póliza, mediante comunicación dirigida por usted a esta aseguradora.

Esta circunstancia produce la nulidad del contrato de seguro, según lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio. Como consecuencia de lo anterior, el contrato de seguro referido en el asunto es nulo, por lo que ningún evento que haya ocurrido o llegase a ocurrir tendrá cobertura bajo el mismo.

Para atender sus inquietudes puede comunicarse con su asesor o en nuestra Línea de Atención marcando 437 8888 para las ciudades de Bogotá, Cali y Medellín, desde celular marcando #888 o sin costo desde cualquier lugar del país al 01 800 051 8888.

Atentamente,

Charles

DIRECCION CENTRO DE OPERACIONES VIDA
Seguros de Vida Suramericana S.A

Copia: Leonardo Agustín Ardila Emiliani/Cod. 13784/leonardo.ardila@asesorsura.com/ From Santa Marta