

## HISTORIA MEDICA GENERAL

PAGINA 1 / 2

### 1. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA PARTICULAR	FECHA	16/07/2025	
NOMBRE FERNEY CABRERA CRISTANCHO			
CC : 17420574	DE ACACIAS	GENERO M	
EDAD 44	F. NACIMIENTO 15/12/1980	LUGAR ACACIAS	
DIRECCION CALLE 10 # 8-03 BARRIO VILLA CECI			
TELEFONO 3214001697	ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA	OCCUPACION COMERCIANTE		
ACOMPAÑANTE YESCARLEN LANDAETA	EPS EPS037		
AFP OTRO	ARL OTRO		

### 2. MOTIVO DE LA CONSULTA

chequeo general

paciente de 44 años quien niega patología conocida acude el día de hoy por chequeo físico general se dan indicaciones y recomendaciones

### 3. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION NIEGA	CANCER NIEGA	T.B.C. NIEGA
CARDIOPATIAS NIEGA	ASMA NIEGA	OSTEOMUSCULARES NIEGA
DIABETES NIEGA	VARICES NIEGA	SINDROME CONVULSIVONIEGA
ALERGIAS NIEGA	ARTRITIS NIEGA	PSIQUIATRICOS NIEGA
ACV NIEGA	OTROS	

### 3.1. ANTECEDENTES PERSONALES

CONGENITAS NO	CARDIOVASCULAR NO	OSTEOMUSCULAR NO	DEFORMIDADES NO
INMUNOPREVENIBLES NO	PULMONAR NO	ALERGICO NO	PSIQUIATRICOS NO
INFECCIOSA NO	GASTROINTESTINAL NO	TOXICOS NO	FARMACODEPENDENCIA NO
SISTEMICA NO	GENITOURINARIA NO	FARMACOLOGICOS NO	NO REFIERE NO
OJOS NO	QUIRURGICO SI	TRAUMATICO NO	
AGUDEZA NO	NEUROLOGICO NO	TRANSFUSIONES NO	
NASOFARINGEA NO	PIEL NO	VENEREAS - SIDA NO	

OBSERVACIONES : apendicectomia

### 3.2. HABITOS

FUMA SI	REGULARIDAD CIGARRILLOS DIARIO	FUMABANO
ALCOHOL SI	REGULARIDAD OCASIONAL	CAFE NO REGULARIDAD
DEPORTE NO	REGULARIDAD	OFICIOS EXTRAS NO CUALES

## 5. REVISION POR SISTEMAS

CARDIOPULMONAR: NORMAL

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITURINARIO: Normal

NEUROLOGICO: Normal

OSTEOMUSCULAR: Normal

## 6. REVISION

**PESO** 65 **TALLA** 170 **I.M.C.** 22.4 **PULSO X MIN** 83 **RESPIRACION X MIN** 18 **TENSION ARTERIAL** 120/70 **ZURDO**

## 7. EXAMEN FISICO

<b>1.ESTADO NUTRICIONAL</b>	Normal	<b>13.OTOSCOPIA</b>	Normal	<b>25.INSP. TORAX SENOS</b>	Normal
<b>2.PIEL</b>	Normal	<b>14.INSP. EXT. NARIZ</b>	Normal	<b>26.AUSCULTACION RESPIRATORIA</b>	Normal
<b>3.FANERAS</b>	Normal	<b>15.RINOSCOPIA</b>	Normal	<b>27.AUSCULTACION CARDIACA</b>	Normal
<b>4.PALPACION CRANEO</b>	Normal	<b>16.LABIOS</b>	Normal	<b>28.INSPECCION DE ABDOMEN</b>	Normal
<b>5.FONDO DE OJO</b>	Normal	<b>17.MUCOSA BUCAL</b>	Normal	<b>29.INSP. MIEMBROS SUPERIORES</b>	Normal
<b>6.GENITALES EXTERNOS</b>	Normal	<b>18.ENCIAS</b>	Normal	<b>30.INSP. MIEMBROS INFERIORES</b>	Normal
<b>7.PARPADOS</b>	Normal	<b>19.PALADAR</b>	Normal	<b>31.INSP. COLUMNA VERTEBRAL</b>	Normal
<b>8.CONJUNTIVAS</b>	Normal	<b>20.DIENTES</b>	Normal	<b>32.PALPACION COLUMNA</b>	Normal
<b>9.AGUEZA VISUAL</b>	Normal	<b>21.VARICES</b>	Normal	<b>33.PULSO RADIAL Y PEDIO</b>	Normal
<b>10.PUPILAS</b>	Normal	<b>22.FARINGE</b>	Normal	<b>34.REFLEJOS TENDINOSOS</b>	Normal
<b>11.REFL. FOTOMOTOR</b>	Normal	<b>23.AMIGDALAS</b>	Normal	<b>35.ARTICULACIONES</b>	Normal
<b>12.INSP. EXT. OIDOS</b>	Normal	<b>24.INSP. CUELLO</b>	Normal	<b>36.NEUROLOGICO</b>	Normal
<b>ALINEACION COLUMNAS VERTEBRALES</b>		NORMAL		<b>37.ESFERA MENTAL</b>	Normal

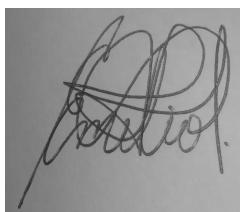
ANORMALES :

PARACLINICOS:

DIAGNOSTICO: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL;

FORMULACION O TRATAMIENTO:

RECOMENDACIONES: PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES DE HIGIENE SALUD Y ALIMENTACIÓN (ELIMINAR CONSUMO DE AZÚCAR PANELA Y SUS DERIVADOS ASI COMO CONSUMO DE SAL ), SE SUGIERE EJERCICIO FÍSICO DIARIO ( 150 MINUTOS A LA SEMANA ), 6 VASOS DE AGUA AL DÍA, SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR A EMERGENCIA ( CEFALEA DOLOR TORÁCICO DIFICULTAD RESPIRATORIA DIARREA VÓMITOS FIEBRE ) PACIENTE DICE ENTENDER, SE SUGIERE LAVADO DE MANOS POR LO MENOS 10 VECES A DIA, AL ENTRAR Y SALIR DE CASA, ANTES DE COMER , SI TIENE SINTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRARIA COMO TOS, FIEBRE MALESTAR GENERAL (GRIPE ) USE TAPABOCAS LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN FRECUENTEMENTE DURANTE 20 SEGUNDOS Y EVITE CONTACTO CON DEMÁS PERSONAS, ACUDA A URGENCIA SOLO SI SUS SÍNTOMAS SEAGRANAN SI HAY DOLOR EN EL PECHO O AL RESPIRAR SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR ATAQUES O CONVULSIONES DECAIMIENTO DETERIORO DEL ESTADO GENERAL EN FORMA RÁPIDA PACIENTE DICE HAGO CONSTAR Y CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO



EMILIO CONTRERAS HENAO  
REGISTRO MEDICO 22684



FERNEY CABRERA CRISTANCHO  
CC : 17420574  
H. LLEGA 07:37:20 H. SALE 08:47:24