

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1996**

**BUCARAMANGA**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

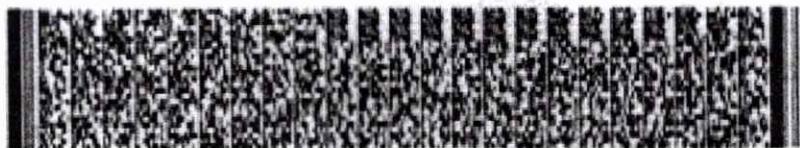
**1.57**  
ESTATURA      **B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**25-JUN-2014 VILLA DEL ROSARIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JAIR CARLOS GARCÉS VÁZQUEZ



P-2510000-00980092-F-1092360613-20180219

00595553264.1      9903416325



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 1 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC 1092360613	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 1092360613	NOMBRES Y APELLIDOS CRISTHER MARIA LEON CUADROS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1996/05/13	EDAD ACTUAL 19 Años 2 Meses 9 Días
-----------------------	--------------------------------	-------------------------------	--	------------------	-------------------------	---------------------------------------

## EVENTO 1

FECHA CONSULTA 3/4/2011 12:51:29PM	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CUCUTA(NTE DE SANTANDER)	ESP ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 3/4/2011 12:51:29PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICACION 60376755	NOMBRES Y APELLIDOS ERIKA LILIANA DURAN BOTELLO	ESPECIALIDAD OFTALMOLOGIA	SUBESPECIALIDAD OPTOMETRIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ARDOR + DOLOR OCULAR HACE 4 M

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa OTRA

Programa --

## Exámen Físico de Ojos

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
<b>1. AGUDEZA VISUAL</b>		
Con Corrección	--	--
Visión Lejana	--	--
Visión Proximal	--	--
Sin Corrección	--	--
Visión Lejana	--	--
Visión Proximal	--	--
<b>2. SEGMENTO ANTERIOR</b>		
Parpados	--	--
Vía Lacrimal	--	--
Conjuntiva	IRRITACION AO	--
Córnea	--	--
Limbo	--	--
Escleras	--	--
Cámara Anterior	--	--
Iris	--	--
Cristalino	--	--
Presión Intraocular	--	--
Keratometria	--	--



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 2 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

Refracción	+025-025*105	+025-025*75
Agudeza Visual con Refracción	--	--
<b>3. MOVIMIENTOS OCULARES</b>		
PPC	--	--
CM	--	--
<b>4. HIRSCHBERG</b>		
Prismas	--	--
Esteropsis	--	--
Ishihara	--	--
Amsler	--	--
<b>5. FONDO DEL OJO</b>		
CD	--	--
A/V	--	--
Mácula	SANA AO	--
Periferia	SANA AO	--
<b>Angulo Camerular</b>		
Superior	No --	No --
Nasal	No --	No --
Inferior	No --	No --
Temporal	No --	No --

## 6. OBSERVACIONES

NO RX + ALCOHOL POLIVINILICO Y CONTROL 6M

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H522	ASTIGMATISMO	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## EVENTO 2

FECHA CONSULTA 3/22/2011 12:08:30PM	TIPO CONSULTA --	ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO	AMBITO AMBULATORIO	CIUDAD CUCUTA(NTDE DE SANTANDER)	ESP ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 3/22/2011 12:08:30PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13168558	ALVARO ENRIQUE PARRA -	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE OIDO

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO OR PRESENTAR DOLOR OTICO

## ANAMNESIS



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 3 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica		
Peso	47	Kg.
Talla	155	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.42	
IMC	NORMAL	19.5629

Constantes Vitales		
Presión Arterial	Sistólica	Diastólica
Sentado	120	68 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	85.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	62	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	52	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

## Examen Físico - Valoración

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

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OÍDOS	LEVE ABOMBAMIENTO DE MEMBRANA TIMPANIA

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1103005605 Prioridad: NORMAL

Prestación: 954107 Cantidad: 1

Descripción: AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCA-RAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] +

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 4 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
NIMODIPINA 30 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 3

FECHA CONSULTA 5/31/2011 4:31:17PM  
TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD CUCUTA(ANTE DE SANTANDER) ESP ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER  
No. HC FISICA 96051318517 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 5/31/2011 4:31:17PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52027644	MAURA LUCIA BRAVO MARIÑO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

FIEBRE

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

FIEBRE ARTRALGIAS DE 2 DIAS ODINOFAGIA  
TOS EXPECTORACION VERDOSA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	47 Kq.
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	120	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	60	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

## Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 5 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 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
BOCA	FARINGE CONGESTIVA

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J020	FARINGITIS ESTRERPTOCOCICA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ACETILCISTEINA 600MG	GRANULADO/1-SOBRE	1 AL DIA	10	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
IBUPROFEN 400 MG	GRAGEAS/1-GRAGEA	CADA 8 HORAS	10	NO.REQ. AUT.
CEFALEXINA MONOHIDRATO 500 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 4

FECHA CONSULTA 10/22/2011 9:49:57AM TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD CUCUTA(NTDE DE SANTANDER) ESP ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER  
**No. HC FISICA**  
 96051318517 PF 00

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 10/22/2011 9:49:57AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13168558	ALVARO ENRIQUE PARRA -	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE QUIEN PRESENTAR HIPOACUSIA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR HIPOACUSIA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta           DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa                   ENFERMEDAD GENERAL

Programa                   --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	44 Kg.
Talla	155 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

Constantes Vitales		
Presión Arterial	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 6 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

Perímetro Torácico	-- Cms.	
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.	
Perímetro Cadera	-- Cms.	
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.	
Superficie Corporal	1.38	
IMC	DESNUTRICION	18.3142

Presión Arterial Media	73.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	40	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

## Presion Arterial

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

## Indice Tobillo/Brazo

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

## Examen Físico - Valoración

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

## Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OIDOS	HIPOACUSIA UNILATERAL IZQUIERDA

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H907	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL UNILATERAL CON AIC	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1110005325 Prioridad: NORMAL

Prestación: 954107 Cantidad: 1  
Descripción: AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCA-RAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] +Datos Clínicos de Importancia: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL UNILATERAL IZQY!UIERDA  
Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
BUDESONIDA 100 MCG/DOSIS NASAL	INHALADOR/200-INHALACION	APLIACR UN PUFF CADA 12 HORAS	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	30	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 7 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

## EVENTO 5

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
1/30/2012 10:26:00AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTDE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 1/30/2012 10:26:00AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13168558	ALVARO ENRIQUE PARRA -	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

## RESULTADOS

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

## RESULTADOS

AUDIOMETRIA: HIPOACUSIA SEVERA PROFUNDA DE OIDO IZQUIERDO

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica		
Peso	49	Kg.
Talla	153	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.44	
IMC	NORMAL	20.9321

Constantes Vitales		
Presión Arterial	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	73.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	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.

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

## Examen Físico - Valoración

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

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

## Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 8 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

Nombre	Observaciones
OIDOS	NO EVIDENCIA DE ALGUN CAMBIO DE CONDUCTO

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H905	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOL ARINGOLOGI A OIDO	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, REINTEGRITO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	PACIENTE FEMENINA DE 15 AQOS QUIEN PRESENTA HIPOACUSIA SEVERA DE OIDO IZQUIERDA DOCUMENTADA POR AUDIOMETRIA

## EVENTO 6

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/17/2012 12:04:50PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTNE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/17/2012 12:04:50PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13168558	ALVARO ENRIQUE PARRA -	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR NASAL

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE RINORREA HIALA A RINOARREA HIALINA + DOLOR EN REGICOB FRONTAL

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	DETECCION DESARROLLO JOVEN
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	45 Kq.
Talla	158 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	1.41
IMC	DESNUTRICION 18.0259

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	90	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	70	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	x.min
Presión de Pulso	30	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 9 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

## Presión Arterial

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

## Indice Tobillo/Brazo

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

## Examen Físico - Valoración

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

## Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	RINORREA HIALINA, ABUNADANTE

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J304	RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA MAQANA	30	NO.REQ. AUT.
NAPROXEN 250 MG	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
MONTELUKAST 10 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TAB CADA NOCHE	30	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 7

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/30/2012 11:24:06AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*-\*-\*-\* - FECHA EVOLUCIÓN 7/30/2012 11:24:06AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	80421743	JOSE EDUARDO GUZMAN DURAN	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTIO

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 10 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

## DIAGNOSTICOS

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

## RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta CERRADA

NO

## EVENTO 8

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/10/2012 10:02:49AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	DIRECCION DE SANIDAD
<b>No. HC FISICA</b> 96051318517 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 10/10/2012 10:02:49AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	19494857	ALBERTO PE?A VALENZUELA	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PERDIDA DE LA AUDICION

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 2 AQOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PERDIDA SUBITA DE LA AUDICION OIDO IZQUIERDO, REFIERE INESTABILIDAD ROTACIONAL, NAUSEAS, NIEGA ALTERACIONES FACIALES.

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --  
Examen Físico - Valoración

Estado General	ACEPTABLE
Estado Hidratación	--
Estado de Glasgow	--
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner	-----
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMAL
NARIZ	FUNCIONAL
BOCA	NORMAL.
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL: PACIENTE NIEGA ANTECEDENTE DE OTORREA POR OIDO IZQUIERDO, MEMBRANA TIMPANICA NORMAL, OD : NORMAL, ACUMETRIA DE VOZ CUCHIECHA OIDO DERECHO, CORVENSACIONAL ALTA OIDO IZQUIERDO.



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 11 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H906	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL BILATERAL	IMPRESION	--	--
NO	H912	HIPOACUSIA SUBITA IDIOPATICA	IMPRESION	--	--

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA	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 REINTEGRITO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.	PACIENTE CON SOSPECHA DE UNA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DEL OIDO IZQUIERDO DOCUMENTADA POR HISTORIA NORMAL DE LA ENFERMEDAD Y ALA PRESENCIA D EUN WEBER QUE LATERALIZA HACIA EL OIDO DERECHO Y NO HACIA EL OIDO CON LA SUPUESTA MIXTA AUDIOLOGICA.

## Indicaciones

SS/ REPETIR AUDIOMETRIA TONAL - LOGOAUDIOMETRIA Y IMPEDANCIOMETRIA PARA DIAGNOSTICO AUDIOLOGICOS.

PARACLINICOS IMAGENOLOGICO ADECUADOS, DEBE DIFERENCIARSE ENTRE ENFERMEDAD DEL OIDO MEDIO Y DEL OIDO INTERNO PARA PLANEAR SU REHABITACION.

## EVENTO 9

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
12/20/2012 12:07:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	DIRECCION DE SANIDAD
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 12/20/2012 12:07:36PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52886469	ANGELA MARIA CAMPOS MAHECHA	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPOACUSIA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOS AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE PERDIDA AUDITIVA PROGRESIVA EN OIDO IZQUIERDO NO ASOCIADO A OTORREA, ASOCIADO A TINNITUS DE TONO ALTO CONSTANTE PERSISTENTE QUE DETERIORA LA CALIDAD DE VIDA CON DETERIORO EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR. NIEGA OTITIS A REPETICION. TRAE RESULTADO DE AUDIOMETRIA DEL 18/12/12 QUE MUESTRA AUDICION NORMAL EN OD Y COFOSIS EN OIDO IZQUIERDO CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA EN ESE LADO CON 0 % DE DISCRIMINACION IPSILATERAL, EN OD CONDISCRIMINACION DEL 100% A 40DB EN OD. TIMPANOGRAMA TIPO A IZQUERDO, TIPO C DERECHO. REFLEJOS EN OD IPSI PRESENTES Y CONTRA AUSENTES A 2000 Y 4000HZ, PRESENTES EN 500 Y 1000HZ, EN OI REFLEJOS IPSI AUSENTES EXCEPTO EN 1000HZ Y CONTRA PRESENTES. BERA DEL 29/10/2012 CONFIRMA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA EN OIDO IZQUIERDO, CON AUDICION NORMAL EN OD. NO TRAE POTENCIALES DE ESTADO ESTABLE. RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE DEL 14/10/12 MUESTRA NO LESIONES EN CAI O ANGULO PONTOCEREBELOSO. TC DE OIDOS SIMPLE DEL 11/10/2012 MUESTRA MASTOIDES BIEN NEUMATIZADAS BILATERAL, CON OIDO MEDIO BILATERAL NORMAL, OIDO INTERNO NORMAL BILATERAL. SEROLOGIA NO REACTIVA.

ANTECEDENTES RELEVANTES PARA LA HIPOACUSIA: MADRE REFIERE PRESENTAR COLELITIASIS DURANTE LA GESTACION, REQUIRIO MANEJO INTRAHOSPITALARIO NO RECUERDA MEDICACION. NIEGA ANTECEDENTES PERINATALES. NIEGA ANTECEDENTES DE SORDURA EN LA FAMILIA. NIEGA CONSANGUINIDAD. NIEGA UCI, NIEGA IOT.

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta

NO APLICA



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 12 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa

## Examen Físico - Valoración

Estado General	BUENO
Estado Hidratación	--
Estado de Glasgow	--
Estado Respiratorio	--
Estado de Conciencia	--

Tanner	_____
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Observaciones

VALORADA POR TELEMEDICINA

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
NARIZ	SIN CAMBIOS
BOCA	SIN CAMBIOS
OIDOS	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA OIDO	Remision	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRITO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA EN OIDO IZQUIERDO ASOCIADO A TINNITUS SEVERO DE DOS AQOS DE EVOLUCION CON DETERIORO SECUNDARIO EN CALIDAD DE VIDA Y RENDIMIENTO ESCOLAR. REQUIERE MANEJO PRIORITARIO POR OTOLOGIA EN III NIVEL DE ATENCION.
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, REINTEGRITO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	HIPOACUSIA PROFUNDA IZQUIERDA DESCARTAR SINDROME OCULOAUDITIVO

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden PROCED. DIAGNOSTICOS

No. Orden 1212006497 Prioridad: NORMAL

Prestación: 895100 Cantidad: 1  
Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +Datos Clinicos de Importancia: PERDIDA AUDITIVA UNILATERAL - DESCARTAR SINDROME DE QT PROLONGADO  
Prioridad: NORMAL

No. Orden 1212006499 Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE  
IMPRESIÓN**  
22 July 2015

Folio No. 13 de 32

**IDENTIFICACION**

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

Prestación: 954621 Cantidad: 1  
 Descripción: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS + Incluye: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA DE ONDA V (UMBRALES ELECTROFISIOLOGICOS CON ESTIMULO CLICK), DE ESTADO ESTABLE, MULTIFRECUENCIA, DE LATENCIA MEDIA (AMRL), RESPUESTA AUDITIVA

Datos Clínicos de Importancia: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1212015412 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883108 Cantidad: 1  
 Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEOANOS

Datos Clínicos de Importancia: HIPOACUSIA UNILATERAL IZQUIERDA PROFUNDA

Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1212060595 Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ESTUDIO DE HIPOACUSIA

Prioridad: NORMAL

Prestación: 904904 Cantidad: 1  
 Descripción: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Datos Clínicos de Importancia: ESTUDIO DE HIPOACUSIA

Prioridad: NORMAL

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

Datos Clínicos de Importancia: ESTUDIO DE HIPOACUSIA

Prioridad: NORMAL

**Indicaciones**

SE SOLICITA VALORACION POR GENETICA PARA CONSEJERIA Y COMO COMPLEMENTARIO EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA.

**RESPUESTA INTERCONSULTA**

**Estado Interconsulta**

REMISION OTRA ESPECIALIDAD

PACIENTE CON HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL PROFUNDA IZQUIERDA (UNILATERAL), EN QUIEN NO SE ENCUENTRA MALFORMACION DE OIDO INTERNO O LESION DE CAI O ANGULO PONTOCEREBELOSO QUE LO EXPLIQUE, POR TANTO SWE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA DESCARTAR SINDROME OME OCULO-AUDITIVO, SE SOLICITA EKG PARA DESCARTAR SINDROME DE QT PROLONGADO, SE SOLICITA CREATININA PARA MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE Y CON CONTRASTE CON GADOLINIO CON ENFASIS EN FOSA POSTERIOR, PARES CRANEOANOS Y OIDOS, SE SOLICITA ADEMÁS TSH Y PARCIAL DE ORINA PARA COMPLEMENTAR ESTUDIO DE HIPOACUSIAS SINDROMATICAS. SE SOLICITA VALORACION POR GENETICA PARA CONSEJERIA Y COMPLEMENTARIO A ESTUDIO DE ETIOLOGIA. SE REMITE PARA VALORACION PRIORITARIA POR OTOLOGIA EN III NIVEL DE ATENCION PUES REQUIERE DE FORMA PRIORITARIA ESTABLECER MEJOR OPCION DE REHABILITACION AUDITIVA. SE CONSIDERA PROBABLEMENTE MEJOR OPCION EL IMPLANTE COCLEAR YA QUE ES DE CORTA EVOLUCION - DOS AQOS - ASOCIADO A TINNITUS SEVERO Y A DETERIOR EN LA CALIDAD DE VIDA SECUNDARIO Y DEL DESEMPEÑO ESCOLAR POR LA PERDIDA DE LA BINAURALIDAD. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y A LA MADRE.



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 14 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

## EVENTO 10

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
1/15/2013 11:57:31AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA					

96051318517 PF 00

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 1/15/2013 11:57:31AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	13168558	ALVARO ENRIQUE PARRA -	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

QUIERO PURGA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

CC DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRE SENTAR ASTENIA Y ADINAMIA  
PARCIAL DE ORINA: CONTAMINADO

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	47.5 Kq.
Talla	155 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.
Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	1.43
IMC	NORMAL
	19.7710

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	100	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	73.33	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	68	x.min
Frecuencia Respiratoria	20	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.

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

## Examen Físico - Valoración

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

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 15 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B829	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	CONFIRMADO NUEVO	--	--
NO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
MULTIVITAMINAS+MINERALES	COMPRIMIDOS/1-GRAJE A	TOMAR UNA TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
NITROFURANTOINA 100 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
ASCORBICO ACIDO (VITAMINA C) 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR YUNA TAB CADA DIA	30	NO.REQ. AUT.
SECNIDAZOL 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR 2 TAB CADA 12 HORAS	4	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 11

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/26/2013 2:57:36PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/26/2013 2:57:36PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51903299	ADELAIDA PLAZA RUIZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

PACIENTE PROCEDENTE DE CUCUTA DE 1T6 AÑOS DE EDAD. CONSULTA POR PRESENTAR HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL IZQ DESDE HACE 2 AÑOS. PROGRESIVA?. TINNITUS A IZQUIERDA.

VERTIGO DE 3 MESES ROTATORIO OBJETIVO DUARCION DE 5-10 MINUTOS. OCASIONAL NAUSEAS- VISIONBORROSA.

REFIERE MUCHA DIFICULTAD EN LA UNIVERSIADA PARA ESCUCHAR EN ESPECIAL EN AMBIENTES RUIDOSOS.

TAC DE OIDOS NORMAL BILATERAL. RNM SIN CONTRASTE ES NORMAL.

TRAЕ YA UINA ORDEN CON CONTRASTE DADA POR TELEMEDICINA. LA AMDRE QUIERE INSISTENTEMENTE Q SE LE HAGA POR LOQ UE SE LE TRANSCRIBA.

TRAЕ AUDIOMETRIAS DE CUCUTA CON HIPOACUSIA PROFUNDA SENSORIAL IZQ. CON AUDICION IRRESTRICTA EN OIDO DERECHO Y DISCRIMINACION DEL 100% A DERECHA.

VDRL NEGATIVO

ECG NORMAL.

VALOPRACION OFTALMO NORMAL.

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NO

QXCOS: NO

TRAUMA: NO

TOXICOALERGICOS: ??? TMP SFX

AL EXMAQNE: OTOSOCIA BILATERAL NORMAL. RINNE POSITIVO DERECHO. WEBER DERECHA.

IDX: HIPOACUSIA PROFUNDA A IZQUIERDA SUBITA??

SS RNM CON CONTRASTE. TEST DE BAHA Y TRANSEAR. SE EXPLICAN POSIBILIDADES TERAPEUTICAS- BAHIA, TRANSEAR E IMPLANTE.

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 16 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIALUNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Conductas - Interconsultas / Remisiones

Especialidad	Tipo	Acción de Salud	Datos Clínicos de Importancia
OTORRINOLARINGOLOGIA OIDO	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 CON RESULTADOS.
AUDIOMETRIA	Control	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	AUDIOMETRIA TONAL LOGOAUDIOMETRIA IMPEDNACIOMETRIA

## Conductas - Incapacidad

## DIAGNOSTICO

Type de Incapacidad  Incapacidad Laboral	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1302013670
	Diaanóstico		HIPOACUSIA NEUROSENSORIALUNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALA			

## Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad 3 Fecha inicia 2013/02/26 Fecha final 2013/02/28

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL Clase TOTAL

Manejo AMBULATORIO

Emp. Dependencia --

Procedimiento --

Observaciones --

Dirección / Tel. --

## Conductas - Constancias

Certificado / Incapacidad Escolar

TEST DE TRANSEAR/  
TEST DE BAHIA.  
BAHIA: 6114015

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
GINKGO BILOBA EXTRACTO 40mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA CADA 12 HORAS	120	NO.REQ. AUT.

Observaciones  
POR 2 MESES

## RESPUESTA INTERCONSULTA

Estado Interconsulta --

HIPOACUSIA PROFUNDA A IZQUIERDA.



POLICIA NACIONAL

# DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

**FECHA DE IMPRESIÓN**  
22 July 2015

Folio No. 17 de 32

**IDENTIFICACION**

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

FECHA CONSULTA 2/26/2013 3:48:19PM TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD BOGOTA D.C. ESP HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA  
96051318517 PF 00

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/26/2013 3:48:19PM**

**INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51903299	ADELAIDA PLAZA RUIZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

**ANAMNESIS**

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

**DIAGNOSTICOS**

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIALUNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICITA CONTRALA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

**Conductas - Ord. de Servicio**

Tipo de Orden IMAGENES  
No. Orden 1302022211 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883108 Cantidad: 1  
Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

Tipo de Orden LABORATORIO  
No. Orden 1302089638 Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

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

Datos Clinicos de Importancia: ---  
Prioridad: NORMAL

**EVENTO 13**

FECHA CONSULTA 2/26/2013 4:52:38PM TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD BOGOTA D.C. ESP HOSPITAL CENTRAL

No. HC FISICA  
96051318517 PF 00

**EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/26/2013 4:52:38PM**

**INFORMACION DEL MEDICO**

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51903299	ADELAIDA PLAZA RUIZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 18 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIALUNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden IMAGENES

No. Orden 1302022339 Prioridad: NORMAL

Prestación: 883108 Cantidad: 1

Descripción: RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS

Datos Clinicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

## EVENTO 14

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/27/2013 3:39:44PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/27/2013 3:39:44PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	52282904	MONICA EDITH GOMEZ ALVAREZ	AUDIOLOGIA	IMPLANTE COCLEAR

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

HIPOACUSIA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta --

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H901	HIPOACUSIA CONDUCTIVA UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATER	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## Conductas - Procedimientos

## Descripción del Procedimiento

AUDIOMETRIA POR OBSERVACION DEL COMPORTAMIENTO (BOA) +

Cantidad	2	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL
Diagnóstico Principal		SIN DIAGNOSTICO
Diagnóstico Relacionado		



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 19 de 32

## IDENTIFICACIÓN

Nro. HC 1092360613	TP. IDENTIFICA CEDULA CIUD.	Nro. IDENTIFICA 1092360613	NOMBRES Y APELLIDOS CRISTHER MARIA LEON CUADROS	SEXO FEMENINO	FECHA NAC 1996/05/13	EDAD ACTUAL 19 A?os 2 Meses 9 Dias
-----------------------	--------------------------------	-------------------------------	--	------------------	-------------------------	---------------------------------------

Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización Consultorio

Material Enviado
Si
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia  
NINGUNA

## DESCRIPCIÓN:

--

## COMPLICACIONES:

--

## Descripción del Procedimiento

LOGOAUDIOMETRIA POR SENALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS +

Cantidad 2  
Diagnóstico Principal HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia  
--

## DESCRIPCIÓN:

--

## COMPLICACIONES:

--

## Descripción del Procedimiento

AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCA-RAMIENTO [AUDIOMETRIA

Cantidad 2 TONAL] +  
Diagnóstico Principal HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL  
Diagnóstico Relacionado SIN DIAGNOSTICO  
Diagnóstico Complicación SIN DIAGNOSTICO  
Finalidad SIN INFORMACION

Lugar Realización

Material Enviado
--
Laboratorio No
Patología No
Otro No

Tipo de Anestesia  
--

## DESCRIPCIÓN:

--

## COMPLICACIONES:

--



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 20 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días
FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP	
4/18/2013 3:52:40PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTDE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER	
No. HC FISICA						
96051318517 PF 00						

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 4/18/2013 3:52:40PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	60382976	NIDIA EXCELA QUIROGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

DOLOR EN EL CUERPO Y DE GARGAGNTA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 1 DIA DE DISFAGIA FIEBRE Y MALESTRA GENERAL X LO Q ACUDEA CITTA MEDICA  
 RXS VOMITO NO  
 AP PATOLOGICOS NO QXS NOLAERGICOSNO  
 FUM 14 4 13

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES MENOR DE 10 A?OS

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	55 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	--	-- mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	85	x.min
Frecuencia Respiratoria	18	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	37	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

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

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

## Examen Físico - Valoración

Estado General	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

22 July 2015

Folio No. 21 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
FARINGE	ERITEMA SINEXUDADO S
CORAZON	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO NO DOLOROSO

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## Conductas - Incapacidad

## DIAGNOSTICO

Tipo de Incapacidad Incapacidad General	Prorroga	No	Días Acumulado	--	Número de Incapacidad	1304012110
					Diagnóstico	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA

## Datos de Incapacidad

No. Dias Incapacidad	3	Fecha inicio	2013/04/18	Fecha final	2013/04/20
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL			Clase	TOTAL
Manejo	AMBULATORIO				
Emp. Dependencia	--				
Procedimiento	--				
Observaciones	CUADRO VIRAL FEBRIL				
Dirección / Tel.	--				

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLOCAR IM	1	NO.REQ. AUT.
ACETAMINOFEN X 500 MG	TABLETAS/1-TABLETA	1 CADA 6 HORAS	20	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICARA IM	2	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	1 DIA	10	NO.REQ. AUT.

## Indicaciones

SE DAN SIGNOS Y SEQALES DE LARMA DE CUANDO REGRESAR

## EVENTO 16

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
4/29/2013 8:35:08AM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 4/29/2013 8:35:08AM

## INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 22 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION		NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	52622799		MARIA MARCELA VENEGAS ARRIETA	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

ABRO HC PARA CERTIFICAR ASISTENCIA A JUNTA DE OTOGOGIA

## ANAMNESIS

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

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	H904	HIPOACUSIA NEUROSENSORIALUNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## Indicaciones

CERTIFICO QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA EL DIA DE HOY EN EL HOCEN EN JUNTA DE NEUROTOLOGIA

## EVENTO 17

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
9/16/2013 3:50:37PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA					
96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 9/16/2013 3:50:37PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	60447121	GLORIA MERCEDES RICO ARENAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"ME DAN MUCHOS COLICOS"

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENT ECONCUADRO DE HIPERMENORREA ASOCIA DISMENORREA ADEMAS CUADRO GRIPAL ANTEC FAM DM ABUELA MATERNA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	DETECCION DESARROLLO JOVEN
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
Peso	46 Kq.
Talla	155 Cms.
Perímetro Cefálico	-- Cms.

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



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 23 de 32

## IDENTIFICACIÓN

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

Perímetro Torácico	-- Cms.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.
Perímetro Cadera	-- Cms.
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.
Superficie Corporal	1.41
IMC	NORMAL
	19.1467

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

## Presión Arterial

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

## Indice Tobillo/Brazo

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

## Examen Físico - Valoración

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

## Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telargquia	--

## Observaciones

PACIENTE CON CUADRO DE HIPERMENORREA S SOOLICITA CH PARA VERIFICAR CH Y SE DA TTO CON VITAMINA E

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCÉFALO
OJOS	PINRLA
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	SIN ERITEMA
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCS + RITMICOS SIN SOPLOS
PULMON	RSRS SIN AGREGADOS
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE
MIEMBROS INFERIORES	SIN EDEMA

## DIAGNÓSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	N920	MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO REGULAR	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1309052049

Prioridad: NORMAL



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 24 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

Prestación: 902207

Cantidad: 1

Descripción: HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL +

Datos Clinicos de Importancia: PACIENTE CON CUADRO DE HIPERMENORREA ASOCIA EPISODIOS DE DIAFORESES ASTENIA  
ADEINAMIA DURANTE LA MESTURACION SOLICITA CH PARA VERIFICAR CH

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA +ACETAMINOFEN 10 - 500 mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA C/8HRS	20	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 18

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
10/28/2013 4:10:23PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTDE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 10/28/2013 4:10:23PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	60447121	GLORIA MERCEDES RICO ARENAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

"CONTROL"

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASISTE A CONTROL POR HIPERMENORREA EN TTO CON AQUASOL REFIERE MEJORIA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica		
Peso	45	Kg.
Talla	156	Cms.
Perímetro Cefálico	--	Cms.
Perímetro Torácico	--	Cms.
Perímetro Abd o Cintura	--	Cms.
Perímetro Cadera	--	Cms.
Relación Cintura/Cadera	--	Cms.
Superficie Corporal	1.4	
IMC	DESNUTRICION	18.4911

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	--	-- mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	--	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	x.min
Presión de Pulso	--	mmHg.
Temperatura	--	°C
Temperatura Rectal	--	°C
Temperatura Ambiental	--	°C

Presión Arterial		
Ubicación	Sistólica	Diastólica

Indice Tobillo/Brazo		
Lado Derecho	--	



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 25 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias
Miembro Sup. Izquierdo	--	--	mmHg	Lado Izquierdo	--	
Miembro Inf. Derecho	--	--	mmHg	Presión Venosa Central	--	mmHg.
Miembro Inf. Izquierdo	--	--	mmHg	Frecuencia de Pulso	--	xmin

## Examen Físico - Valoración

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

Tanner

Genital --  
 Pubarquia --  
 Telarquia --

## Observaciones

PACIENTE CON CUADRO SX PREMESTRUA NO TRAE CH REFIERE MEJORIA CON TTO SE CPROLONGA 4 MESES  
 MAS Y SE CITA A CONTROL

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMOCCEFALO
OJOS	PINRLA
BOCA	MUCOSA ORAL HUMEDA
FARINGE	SIN ERITEA
CUELLO	SIN ADENOPATIAS
TORAX	SIMETRICO
CORAZON	RSCS + RITMICOS SINS OPLOS
PULMON	RSRS SIN AGREGADSO
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J303	OTRAS RINITIS ALERGICAS	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
COMPLEJO B SOLUCION PARENTERAL	SOLUCION INYECTABLE/1-VIAL	APLICAR 2CC DIA POR MEDIO	3	NO.REQ. AUT.
MULTIVITAMINAS+MINERALES	COMPRIMIDOS/1-GRAJE A	TOMAR UNA TABLETA DIA	30	NO.REQ. AUT.
CETIRIZINA 10mg	TABLETAS/1-TABLETA	TOMAR UNA TABLETA DIA	20	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 19

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
1/27/2014 6:25:40PM	-	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NT DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA					
96051318517 PF 00					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 1/27/2014 6:25:40PM

INFORMACION DEL MEDICO



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 26 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días
TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION		NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD	
CEDULA CIUD.	88256327		MARLON JAVIER IBARRA CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL	

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME DUELE LA GARGANTA

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ODIOFAGIA  
 FIEBRE Y TOS CON FLEMA  
 RXS AMOXACILINA  
 PAT NEGATIVO  
 ALERG AZITROMICINA-RASH

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta	DETECCION DESARROLLO JOVEN
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Programa	--

## Examen Físico

Medidas Antropométrica	
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		
Frecuencia Cardiaca		
Frecuencia Respiratoria		
Presión de Pulso		
Temperatura		
Temperatura Rectal		
Temperatura Ambiental		

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

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

## Examen Físico - Valoración

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

Tanner	
Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Observaciones

OROFARINGE CONGESTIVA, HIPERROFIA AMIGDALINA  
 MV DISMINIDO SIN TIRAJE  
 ABD SIN DOLOR  
 PESO 44.5 KG TALLA 1.55 MTS



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 27 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Días

## 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
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP IM CADA DIA	2	NO.REQ. AUT.
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/INHALACION	INHALADOR/200-INHALACION	2 PUFF CADA 6 HRS POR 7 DIAS	1	NO.REQ. AUT.
DOXICICLINA 100 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 12HRS	20	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP IM MEZCLADA CON DICLOFENAC	2	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 20

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/18/2014 11:32:28AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	BOGOTA D.C.	HOSPITAL CENTRAL
No. HC FISICA					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*-\*-\*-\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/18/2014 11:32:28AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	51903299	ADELAIDA PLAZA RUIZ	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

NO ASISTE

## ANAMNESIS

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

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z289	INMUNIZACION NO REALIZADA X RAZON NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO REPETIDO	--	--

## EVENTO 21

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
2/20/2014 4:02:04PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA					

EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*-\*-\*-\* - FECHA EVOLUCIÓN 2/20/2014 4:02:04PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	88256327	MARLON JAVIER IBARRA CONTRERAS	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

ME SIENTO MAL



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 28 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ADINAMIA POLIARTRALGIA, TOS CON FLEMA

RXS REFEIRE EXPOSIVION A LLUVIA EL DIA DE AYER

AP AMIGDALITIS

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta DETECCION DESARROLLO JOVEN

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica		
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	60 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media		
Frecuencia Cardiaca		
Frecuencia Respiratoria		
Presión de Pulso		
Temperatura		
Temperatura Rectal		
Temperatura Ambiental		

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

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

## Examen Físico - Valoración

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

Tanner		
Genital	--	
Pubarquia	--	
Telarquia	--	

Observaciones  
PESO 45 KG

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
CABEZA	NORMCOEFALO
OJOS	PINRAL, ISOCORICAS
BOCA	FARINGE CONGESTIVA, SIN EXUDADOS
TORAX	NORMAL
CORAZON	MV NORMAL



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 29 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias
ABDOMEN	NORMAL					

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORESNO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP IM POR DIA	2	NO.REQ. AUT.
DOXICICLINA 100 mg	CAPSULA/1-CAPSULAS	TOMAR 1 CADA 12HRS VIA ORAL	10	NO.REQ. AUT.
DEXAMETASONA 0.4%	SOLUCION INYECTABLE/1-AMPOLLA	APLICAR 1 AMP IM POR DIA	2	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 22

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/13/2015 5:21:42PM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTDE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 7/13/2015 5:21:42PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010185735	DIANA GABRIELA QUIROGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

TENGO FATIGA Y CANSANCIO

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA POR PRESNETAR CUADOR DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ASTENIA CONSTANTE SIN OTRA SINTOAMTOLOGA.

ANTECEDENTE S

PATOLGOCISONEIGA

ALERGICOS AZITROMICINA

QUIRURGICOS NIEGA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

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

Constantes Vitales		
Presión Arterial		
Posición	Sistólica	Diastólica
Sentado	115	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE  
IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 30 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 Años 2 Meses 9 Días

Perímetro Torácico	-- Cms.	Presión Arterial Media	85 mmHg.
Perímetro Abd o Cintura	-- Cms.	Frecuencia Cardiaca	-- x.min
Perímetro Cadera	-- Cms.	Frecuencia Respiratoria	-- x.min
Relación Cintura/Cadera	-- Cms.	Presión de Pulso	45 mmHg.
Superficie Corporal	--	Temperatura	-- °C
IMC	---	Temperatura Rectal	-- °C
		Temperatura Ambiental	-- °C

## Presion Arterial

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

## Indice Tobillo/Brazo

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

## Examen Físico - Valoración

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

## Tanner

Genital	--
Pubarquia	--
Telarquia	--

## Examen Físico - Valoración

Nombre	Observaciones
OJOS	PUPILA SNORMOREACTVAES, ESCLERAS ANICTERIAS,
BOCA	MUCSO AORAL HUMEDA
PULMON	SIN AGREGADOS PULMONARES.
ABDOMEN	BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACONB.

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	R42X	MAREO Y DESVANEZIMIENTO	IMPRESION	--	--

## Conductas - Ord. de Servicio

Tipo de Orden LABORATORIO

No. Orden 1507047498 Prioridad: NORMAL

Prestación: 903844 Cantidad: 1

Descripción: GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA + INCLUYE: CARGA DE GLUCOSA

Datos Clínicos de Importancia: --

Prioridad: NORMAL

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ZINC + MULTIVITAMINAS GRANULADO	GRANULADO/25-DOSIS	DILUIR UNA CUCHARADA EN UN VASO DE AGUA TOMAR UNA VEZ AL DIA.	1	NO.REQ. AUT.



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN  
22 July 2015

Folio No. 31 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTRHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 Dias

## EVENTO 23

FECHA CONSULTA	TIPO CONSULTA	ORIGEN CONSULTA	AMBITO	CIUDAD	ESP
7/21/2015 9:23:08AM	--	INDEFINIDO	AMBULATORIO	CUCUTA(NTDE DE SANTANDER)	ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER
No. HC FISICA 96051318517 PF 00					

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 7/21/2015 9:23:08AM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	1010185735	DIANA GABRIELA QUIROGA GOMEZ	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

SIGO CON LOS MAREOS

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENT QUIEN ASITE AC ONSULTA TRAE GLICEMIA 87.4 MG DL, NORMAL 16/07/15 , PERSISTE CON MAREOS PERO EN MENOR INTENSIDAD, REFIERE CANSANCIO OCUALAR, AL MOMENTO DE LEER.

## ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS AZITROMICINA

QUIRURGICOS NIEGA

## ANAMNESIS

Finalidad de la consulta ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa Externa ENFERMEDAD GENERAL

Programa --

## Examen Físico

Medidas Antropométrica		
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	100	70 mmHg.
Decúbito	--	-- mmHg.
Presión Arterial Media	80	mmHg.
Frecuencia Cardiaca	--	x.min
Frecuencia Respiratoria	--	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.

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

## Examen Físico - Valoración



POLICIA NACIONAL

## DIRECCIÓN DE SANIDAD

## HISTORIA CLÍNICA

FECHA DE IMPRESIÓN

22 July 2015

Folio No. 32 de 32

## IDENTIFICACION

Nro. HC	TP. IDENTIFICA	Nro. IDENTIFICA	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA NAC	EDAD ACTUAL
1092360613	CEDULA CIUD.	1092360613	CRISTHER MARIA LEON CUADROS	FEMENINO	1996/05/13	19 A?os 2 Meses 9 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
OJOS	PUPILA SNORMOREACTIVASE, ESCELERAS ANICTERIAS, NO PTERIGIO. NO DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL.

## DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	Código	DESCRIPCION	TIPO	EJE	EST INF. NOSOCOMIAL
SI	Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	IMPRESION	--	--

## CONDUCTAS ORDENES DE MEDICAMENTOS - MEDICAMENTOS AMBULATORIA

Descripción	Presentación	Dosis	Cantidad	Autorización
ALCOHOL POLIVINILICO 1.4 % GOT OFT	COLIRIO/300-GOTAS	APLICAR DOS GOTAS EN CADA OJO C/6 HRS.	2	NO.REQ. AUT.

## EVENTO 24

FECHA CONSULTA 7/22/2015 2:24:40PM TIPO CONSULTA -- ORIGEN CONSULTA INDEFINIDO AMBITO AMBULATORIO CIUDAD CUCUTA(NTNE DE SANTANDER) ESP ESP CONOR SANIDAD CDO DEPTO POLICIA NORTE DE SANTANDER  
**No. HC FISICA**  
 96051318517 PF 00

## EVOLUCIÓN 1 - CAMA Nro. \*\*\*\*\* - FECHA EVOLUCIÓN 7/22/2015 2:24:40PM

## INFORMACION DEL MEDICO

TIPO IDENTIFICACION	Nro. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SUBESPECIALIDAD
CEDULA CIUD.	60266415	IMELDA ROSA VEGA BECERRA	SALUD MENTAL	PSICOLOGIA

## ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA

VALORACION

## ANAMNESIS - ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CITA EN COMPAQIA DE SU SEQORA MADRE QUIEN REFIERE QUE ACTUALMENTE PRESENTA CONDUCTAS IRRITABLES Y ESTRES. COMO ANTECEDENTE REFIERE PERDIDA AUDITIVA DEL OIDO IZQUIERDO, DEBIDO A ESTA SITUACION SE PRPESENTA EL ESTRES Y EL CONFLICTO NIVEL FAMILIAR Y SOCIAL.

LA PACIENTE MANIFIESTA QUE ANTERIORMENTE

## ANAMNESIS

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

FIN DE LA HISTORIA CLÍNICA



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1092360613
NOMBRES	CRISTHER MARIA
APELLIDOS	LEON CUADROS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de impresión: 08/29/2024 16:39:03 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya



Sistema de Identificación de  
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

29/08/2024

Ficha:

54874047554000000250

A2

GRUPO SISBÉN IV  
Pobreza extrema

#### DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTHER MARIA

Apellidos: LEON CUADROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1092360613

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2024

Última actualización ciudadano: 30/05/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5  
Pobreza extrema

B1→B7  
Pobreza moderada

C1→C18  
Vulnerabilidad

D1→D21  
Ni pobre ni vulnerable

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerra 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

