


1. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA 0000 PARTICULAR		FECHA 07/04/2025		
NOMBRE DANIEL HERNANDO RAMIREZ HERNANDEZ				
CC : 88132030		DE VILLA ROSARIO		
EDAD 40	F. NACIMIENTO 29/01/1985	LUGAR VILLA ROSARIO		
DIRECCION CALLE 21 # 13-124 BARRIO SAN JUDAS - V/R				
TELEFONO 3104069410		ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		
NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA		OCUPACION DOMICILIARIO		
ACOMPAÑANTE SARA RAMIREZ - HERMANA - 3222605560		EPS EPS037		
AFP OTRO		ARL OTRO		

2. MOTIVO DE LA CONSULTA

dificultad para respirar

 paciente de 54 años quien acude por dificultad para respirar de 4 meses con dolor de cabeza y tos con tratamiento que no mejora se dan indicaciones

3. ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION NIEGA	CANCER NIEGA	T.B.C. NIEGA
CARDIOPATIAS NIEGA	ASMA NIEGA	OSTEOMUSCULARES NIEGA
DIABETES NIEGA	VARICES NIEGA	SINDROME CONVULSIVO NIEGA
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 NO	TRAUMATICO NO	
AGUDEZA NO	NEUROLOGICO NO	TRANSFUSIONES NO	
NASOFARINGEA NO	PIEL NO	VENEREAS - SIDA NO	

OBSERVACIONES :

3.2. HABITOS

FUMA NO	FUMABANO
ALCOHOL NO REGULARIDAD	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 84	TALLA 177	I.M.C. 26.8	PULSO X MIN 81	RESPIRACION X MIN 18	TENSION ARTERIAL 125/70	DIESTRO
----------------	------------------	--------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------

7. EXAMEN FISICO

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

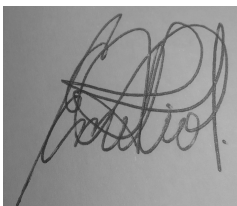
PARACLINICOS: Rx de senos paranasales sinusitis maxilar izquierda

DIAGNOSTICO: HIPERTROFIA DE CORNETES, SINUSITIS MAXILAR IZQUIERDA

FORMULACION O TRATAMIENTO: cefalexina 500mg cada : una cada 12 horas por 10 dias
diclofenaco amp 3 (aplicar intramuscular interdiaria por 3 dosis)

RECOMENDACIONES: HEMOGRAMA
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

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



DANIEL HERNANDO RAMIREZ HERNANDEZ
CC : 88132030
H. LLEGA 11:02:51 H. SALE 11:40:16