

1/9/2017

Orden de Incapacidad

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENACER LTDA

Código del Prestador: 440010044101 Nit: 825003080-6

Dirección: Calle 14A # 11 - 09

Teléfono: 7282809 - 3156836944

Web: www.clinicarenenacer.com.co

Email: procesos@clinicarenacer.com.co -

renacer_rio44@hotmail.com

Fecha de Impresión: 2017/09/01 16:06:57
ORDEN DE INCAPACIDAD

Datos del Paciente

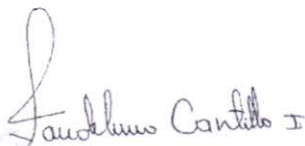
Identificación:	CC - 57296888	Paciente:	CASTILLO GRANADOS KARINA YOMAR
Fecha Ingreso:	2017/09/01	Hora Ing:	12:18
Fecha y Hora Atención:	2017/09/01 12:29	Ingreso:	315370
Fecha Naci:	1983-11-19	Edad:	33 años
Teléfono:	3016943491	Estrato:	EXENTO DE PAGO
Dirección:	CALLE 14 I BIS NRO 24 B -04	Sexo:	F
Contrato:	CONTRATO No 113 : NUEVA EPS CONTRIBUTIVO : EVENTO	Municipio:	RIOHACHA
Cargo:		Celular:	
Acompañante:		Tel. Acompañante:	

Orden de Incapacidad N°: 5800

Servicio: 13 - URGENCIAS

Fecha:	2017/09/01	Duración:	2 días
Fecha Venc	2017/09/02	Prorroga:	NO PRORROGABLE
Tipo:	Enfermedad General		
Médico:	LAUDELINO NOES CANTILLO IPUANA	Registro :	440547
Resumen:			

- INCAPACIDAD MEDICA POR DOS DIAS (01- 02- 09/2017) PARA MAYOR REPOSO ABSOLUTO Y RECUPERACION DEL SU PROCESO RESPIRATORIO.



ATENDIDO POR
LAUDELINO NOES CANTILLO IPUANA - Registro Médico
No. 440547

1/9/2017

Epicrisis

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENACER LTDA

Código del Prestador: 440010044101 Nit: 825003080-6
Dirección: Calle 14A # 11 - 09
Teléfono: 7282809 - 3156836944
Web: www.clinicarenenacer.com.co
Email: procesos@clinicarenacer.com.co -
renacer_rio44@hotmail.com

RENACER

Fecha de Impresión: 2017/09/01 16:04:22
EPICRISIS

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 57296888	Paciente:	CASTILLO GRANADOS KARINA YOMAR	
Fecha Ingreso:	2017/09/01	Hora Ing:	12:18	Ingreso: 315370
Fecha y Hora Atención:	2017/09/01 12:29			
Fecha Naci:	1983-11-19	Edad:	33 años	Sexo: F
Teléfono:	3016943491	Estrato:	EXENTO DE PAGO	Municipio: RIOHACHA
Dirección:	CALLE 14 I BIS NRO 24 B -04			
Contrato:	CONTRATO No 113 : NUEVA EPS CONTRIBUTIVO : EVENTO			
Cargo:				Celular:
Acompañante:		Tel. Acompañante:		

DATOS HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES

ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:
ME DUELE AL RESPIRAR

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE QUIEN INGRESA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR RINORREA HIALINA NO EMETIZANTE MOTIVO POR EL CUAL INGRESA

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES:
NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES:
NIEGA

PATOLOGICOS:
NIEGA

QUIRURGICOS:
NIEGA

FARMACOLOGICOS:
NIEGA

REVISIÓN POR SISTEMAS:

ESTADO DE CONCIENCIA:
NORMAL

PIEL Y MUCOSA:
NORMAL

CABEZA, CARA Y CUERO CABELLUDO:
NORMAL

CUELLO:
NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:
NORMAL

TORAX:
NORMAL

RESPIRATORIO:
NORMAL

CARDIACO:
NORMAL

VASCULAR PERIFERICO:
NORMAL

ABDOMEN:
NORMAL

PERIANAL:
NORMAL

REGION INGUINAL:
NORMAL

GENITALES:
NORMAL

EXTREMIDADES:
NORMAL

SIST. NERVIOSO CENTRAL
NORMAL

SIST. NERV. PERIFERICO
NORMAL

1/9/2017

Epicr sis

SIST. OSTEOPARTICULAR:
NORMAL

EXAMEN FÍSICO

F CARD AC: X Min
100

F RESPIRAT: X Min
98

T/A:
120/80

TEMPERATURA: Gc 
36.5

ÍNDICE MASA CORPORAL:

Peso: 76 KG. Talla: 0 Mt. IMC: 0 clasificación: Bajo Peso

CRANEO, CARA Y CUELLO

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPA ADENOMEGALIAS.

TORAX:

TORAX SIMETRICO, BUENA EXPANSIÓN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, PULMONES SE AUSCULTAN MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES

ABDOMEN:

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, PERISTALSIS +. NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

PIEL Y FANERAS:

SIN LESIONES.

GENITO-URINARIO:

NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS +.

EXTREMIDADES:

EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR INMEDIATO.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

PLANES Y TRATAMIENTO

PLAN:

OBSERVACIÓN

MNB SALBUTAMOL 15 GOTAS EN 5 CC DE SOL CADA 20 MIN POR

1 HORA

ALTA AL MEJORAR

ANÁLISIS:

ALTA AL MEJORAR

DATOS GINECO-OBSTETRICOS

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

EVOLUCIÓN DEL EMBARAZO ACTUAL:

EMBARAZO
CONTROLADO:
SI

NRO DE CONSULTAS:
NO APLICA

CONTROLES
REALIZADOS POR:
NO APLICA

NIVEL DE ATENCIÓN:
NO APLICA

HISTORIA DE
SANGRADO VAGINAL:
NO

EPIGASTRALGIA:
NO

CEFALEAS:
NO

VOMITOS:
NO

EDEMAS:
NO

CLASIFICO RIESGO:
NO

RIESGO CLASIFICADO POR:
NO APLICA

REMISIÓN OPORTUNA:
NO APLICA

COMPLICACIONES DEL EMBARAZO ACTUAL:

PRE-ECLAMPSIA:
NO

ECLAMPSIA:
NO

SÍNDROME DE HELLP:
NO

DIABETES
GESTACIONAL:
NO

HEMORRAGIA DEL 1er
TRIM:
NO

HEMORRAGIA DEL 2do
SEM:
NO

HEMORRAGIA DEL 3er
TRIM:
NO

D.C.P:
NO

ENF AUTO INMUNE:
NO

MALARIA:
NO

EMB NO DESEADO:
NO

R.P.M >18 HORAS:
NO

EMB PROLONGADO:
NO

POLIHIDRAMNIO:
NO

SEPSIS:
NO

R.C.I.U
NO

ISOINMUNIZACIÓN RH
NO

EXAMEN FÍSICO:

GENITOURINARIO:

VALORACIÓN DE RECIÉN NACIDO

DATOS BÁSICOS RECIÉN NACIDO

CONDICIONES DEL RECIÉN NACIDO

DESCRIBA EN LAS OBSERVACIONES LAS ANOMALIAS:

ANTECEDENTES DEL EMBARAZO

CONTROL PRE-NATAL:
SI

DIABETES GESTACIONAL:
NO

PRE ECLAMPSIA
NO

INFECCIONES:
NO

ANTECEDENTES DEL PARTO:
NORMAL

RUPTURA PREMATURA DE MENBRANAS:
< 18 HORAS

CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO:
RNP

SE REQUIERE RCP:
NO

ALOJAMIENTO:
LADO MATERNO