

## **REVISIÓN**

## ESE Hospital Pedro Claver Aguirre Yespes

Nit - 800139704-7

NFC	ÌR۱	ЛΑСІ	ION.	<b>GEN</b>	NERAL	
	<i>_</i>	,, , , , , , ,		$\sim$	4 L I \/ \L	ė

# Historia Clínica:

6

Fecha y Hora

2021-04-12 15:28:00

Tipo de Servicio:

POSTERIOR A LA ATENCIÓN INICIAL

DE URGENCIAS

Origen Atencion: Prioridad Atención: ENFERMEDAD GENERAL PRIORITARIA

CC

EPS:

Documento:

**EPS SURA** 

1038768950

Edad: 29 Años

Tipo Documento:
Nombre Completo:

Edison Dario Edison Dario

**Anamnesis** 

Motivo de la Consulta: ensayo

Enfermedad Actual: ensayo

Órdenes de Ayudas Diagnósticas

Laboratorio

Observación de Laboratorios:

Imagenes Diagnósticas

Observación de Imágenes Diagnósticas:

**Procedimientos** 

Observación de Procedimientos:

Revisión

nejo

. iaii ao iiiaiiojo	
Plan de Manejo:asdasd	
Signos de Alarma:	
Recomendaciones: asd	

Impresión Diagnóstica

C10-X Primaria:	A014-FIEBRE PARATIFOIDEA, NO	C10-X Relacionado 1:	
	ESPECIFICADA		
C10-X Relacionado 2:		C10-X Relacionado 3:	

Libo de Diagnostico Principai:	IMPRESION DIAGNOSTICA
--------------------------------	-----------------------

Condición del Usuario:	Ninguna	Finalidad:	10-No aplica
Causa Externa:	Otra		

## Órdenes Médicas

Observaciones:

## Notas Aclaratorias

Médico:	Firma	
Edison Elena Barrio Zapata	Tahona Rang M	
Cédula:	Leidy Tationa Roman M.  Leidy Tationa Roman M.  Leidy Tationa Roman M.  CC 1017244078	
43755008	CC 1017244078	