



Nit: 900409913-1

Telefono: 7294106

**I. ESTABLECIMIENTO AL CUAL REFIERE**

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

**II. ESTABLECIMIENTO QUE REFIERE**

NOMBRE	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	HISTORIA CLINICA
IPS ISALUT TOTAL S.A.S	Pasto	Nariño	27166969

**III. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
HERNANDEZ	REVELO	ROSA	ALBA	CC 27166969
GENERO		ROSA	EDAD	23 años

**RESIDENCIA HABITUAL**

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	DIRECCION	ZONA
COROZAL	SUCRE	RES. DE MALES V/MUESMUERAN BAJO	Urbana

**IV. RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA**

**ANAMNESIS:**

Motivo de la Consulta

**EXAMEN FISICO:**

Examen Fisico

**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:**

A010 - FIEBRE TIFOIDEA

**TRATAMIENTO:**

Presuntivo

**ESPECIALIDAD A LA QUE REFIERE**

Cirugía de Tórax y Cardiovascular

**V. DATOS DEL PROFESIONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO MEDICO	FIRMA
EMMANUEL ARIAS RIASCOS	tp 10200343434-b232	