



COMFACHOCO IPS  
Codigo de habilitacion 270010007102 nit: 891600091-1  
Dir. Carrera 4 No. 29-57 Tel. (4) 6709802.

### HISTORIA CONSULTA EXTERNA.

Folio No: 2209869

**PACIENTE:** MENA RAGA SANDY YULIE  
**IDENTIFICACION:** CC1003934250  
**No HISTORIA:** 1003934250  
**EMPRESA:** COMFACHOCO CONTRIBUTIVO.  
**REGIMEN:** Subsidiado  
**DX:** N63X-† DOLOR DE CABEZA Y MALESTAR

**E.CIVIL:**  
**EDAD:** 23 Años  
**SEXO:** Femenino  
**FEC. NAC.:** 22/04/2001

Admision No: 1235263

FECHA ATENCION: 17/05/2024 05:15pm

**TELEFONO:** 3105033761  
**MUNICIPIO:** QUIBDÓ  
**DIRECCION:** Sin Datos

### TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..

### TIPO DE PRIORIDAD

PRIORIDAD..

### DATOS DEL ACOMPAÑANTE:

**NOMBRE:** Sin Dato  
**TELEFONO:** Sin Dato

**DIRECCION:** Sin Dato  
**PARENTESCO:**

### ENFOQUE DIFERENCIAL:

BARRIO: . . . . . CASTILLO ZONA: URBANA DIRECCION: Sin Datos  
NIVEL EDUCATIVO: Tecnica Profesional IC CONFLICTO ARMADO: .No DESEMPLEADO: . . . No  
NIVEL EDUCATIVO: Tecnica Profesional IC CONFLICTO ARMADO: .No DESEMPLEADO: . . . No  
ORIENT SEXUAL: . No Refiere DESPLAZADO: . . . . .No CARCELARIO: . . . . .No  
RELIGION: . . . . . VIC.MALTRATO: . . . . .No MIGRANTE: . . . . .No  
GESTACION: . . . . .No DESESCOLARIZADO: . . .No POBLACION LGTBI: . . .No  
MINAS ANTI PERSONAS: . . . . .  
MUSE-MUNICION SIN EXPLOTAR: . .  
RUV-REGISTRO UNICO VICTIMA: . .  
HABITANTE DE CALLE: . . . . .No  
ORIENT SEXUAL: . No Refiere  
OCUPACION: . . . . .No se tiene Informacion  
ETNIA: . . . . . Negro(a) Mulato(a) Afrocolombiano(a)

### MOTIVO DE CONSULTA:

UNA MASA EN EL SENO

### ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS CONSULTA POR DOLOR DE CABEZA, VÓMITO Y DIARREA. NIEGA FIEBRE, CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS, VIAJES RECIENTES Y CONSUMO DE ALIMENTOS SOSPECHOSOS. NO PRESENTA ANTECEDENTES MÉDICOS RELEVANTES NI TOMA MEDICACIÓN.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NEIGA

QX NIEGA

PLANIFICACION INYECTABLE MENSUAL

G1 P0 A1 C1

FUM 18/01/2024

REPORTE DE ECOGRAFIA MAMARIA BILÑATERAL

ECOGRAFIA COMFACHOCO 5/02/2024 EVALUACION ECOGRAFICA BI-RADS 2

EN HORAS DE 1 A 4 CM DEL PEZON SE EVIDENCIA AUMENTO FOCAL DEL ACOGENICIDAD COMO SIGNOS DE EDEMA RESTO DEL EXAMEN NORMAL

### ANTECEDENTES PERSONALES:

FACTOR RH: No refiere

HTA: . . . . . No refiere

OBESIDAD: . . . . . No refiere

DIABETES: . . . . . No refiere

DISCAPACIDAD: . . . No refiere

Consumo de SPA: . No

Enf. Mental: . . . No

Fumador: . . . . . No

Exp. al Humo. . . . No

Alcoholismo: . . . No

Aler. Medicamento No refiere

E. Cardiovascular. No refiere

ICC ICT . . . . . No refiere

Angina. . . . . No refiere

IAM . . . . . No refiere

ICR . . . . . No refiere

Enf. Endocrina. . No refiere

Enf. Renal. . . . . No refiere





Folio No: 2209869

PACIENTE: MENA RAGA SANDY YULIE  
IDENTIFICACION: CC1003934250  
No HISTORIA: 1003934250  
EMPRESA: COMFACHOCO CONTRIBUTIVO.  
REGIMEN: Subsidiado  
DX: N63X-1 DOLOR DE CABEZA Y MALESTAR

E.CIVIL:  
EDAD: 23 Años  
SEXO: Femenino  
FEC. NAC: 22/04/2001

Admisión No: 1235263  
FECHA ATENCION: 17/05/2024 05:15pm

TELEFONO: 3105033761  
MUNICIPIO: QUIBDO  
DIRECCION: Sin Datos

Enf. Vascular . . . No refiere  
Dislipidemia. . . No refiere  
Retinopatía . . . No refiere  
Epoc. . . . . No refiere  
Asma. . . . . No refiere  
Tbc . . . . . No refiere  
Traumas . . . . . No refiere  
Ca Gastrico . . . No refiere  
Cardiopatías: . . No refiere  
Epilepsia: . . . . No refiere  
Osteoporosis: . . No refiere  
Hipotiroidismo: . No refiere  
Poliposis Adenomatosa: No refiere

#### ANTECEDENTES GINECOLOGICOS:

PATOLOGIA CERVICAL/VPH: . . No refiere

#### REVISION POR SISTEMA

No refiere.  
CABEZA: . . . . . No Refiere  
OJOS: . . . . . No Refiere  
NARIZ: . . . . . No Refiere  
OIDOS: . . . . . No Refiere  
OROFARINGE: . . . No Refiere  
CUELLO: . . . . . No Refiere  
RESPIRATORIO: . . . No Refiere  
NEUROLOGICO: . . . No Refiere  
ENDOCRINO: . . . . No Refiere  
MUSCULO (ESQUELETICO): No Refiere  
HEMATOPOYETICO: . . No Refiere  
LINFORRETICULAR: . . No Refiere  
PSIQUIATRICOS: . . . No Refiere  
PIEL Y FANERAS: . . . No Refiere  
ARTICULAR: . . . . . No Refiere  
CARDIOVASCULAR: . . No Refiere  
GASTRO - INTESTINAL: No Refiere  
GINECOLOGICO: . . . No Refiere  
UROLOGICO: . . . . . No Refiere  
OTROS: . . . . . No Refiere

#### SIGNOS VITALES

FREC CARDIACA: . . .78 Latidos por Min.  
FREC RESPIRATORIA: .20 Resp. por Min.  
TEMPERATURA: . . . .36.4 C.  
TENSION ART: . . . .100/80 mmHg  
PRESION ART. MEDIA: .87  
SAT. DE OXIGENO: . .98 %  
PESO: . . . . . .69 Klg.  
TALLA: . . . . . .160 cm.  
IMC: . . . . . .27.0

#### EXAMEN FISICO:

ASPECTO GENERAL: CONCIENTE ORIENTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES  
SINTOMATICO DE PIEL: No  
SINTOMATICO RESPIRATORIO: No  
SINDROME FEBRIL: No  
SINTOMATICO NERV. PERIF.: NO  
CABEZA: NORMOCEFALO  
OJOS: PUPILAS ISOCIRCAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ  
NARIZ: SIN ALTERACION



COMFACHOCO IPS

codigo de habilitacion 27001

nit: 891600091-1

Dir. Carrera 4 No. 29-57 Tel. (4) 6709802.

**CERTIFICADO INCAPACIDAD.**

Folio No: 1666595

paciente: MENA RAGA SANDY YULIE  
identificacion: CC1003934250  
no historia: 1003934250  
empresa: COMFACHOCO EPS S.  
DX: N63X-1 DOLOR DE CABEZA Y MALESTAR

e.civil:  
edad: 23 Años  
sexo: Femenino  
fec. nac.: 22/04/2021

Admision No: 0

FECHA ATENCION: 17/05/2024 05:15pm

telefono: 3105033761

municipio: QUIBDO

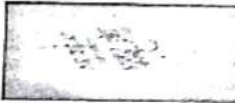
direccion: Sin Datos

**DATOS GENERALES:**

HA SIDO INCAPACITADO DURANTE: . . 5 DIAS

FECHA INICIO INCAPACIDAD: . . . 17/05/2024

FACHA FINAL DE INCAPACIDAD: . . . 21/05/2024



profesional: MATTOS GUERRA EMIL EDIL

especialidad: CONSULTA PRIORITARIA

registro: 2332 2002