

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	REINALDO GARCIA RAMIREZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1022946107
Fecha de nacimiento	31/10/1988	Edad atención	29 años 5 meses	Edad actual	29 años 5 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CL 68A S 1B 61 E	Teléfono domicilio	2007774/3143345802	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente	ANGELA GARCIA	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	3138197848
Acompañante	ANGELA GARCIA	Teléfono acompañante	3138197848	Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Cama	KAXU01
Episodio	34488531	Lugar de atención	CM QUIROGA		
Fecha de la atención	21/04/2018	Hora de atención	19:42:46		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: MC" QUIERO DEJAR DE CONSUMIR"

Enfermedad actual:
 PAICNETE D E 29 AÑOS QUIEN ACUDE LE DIA D EHOY REFIERENEDO QUE SDESEA DEJARA D E ONSUMIR BAZUCO EN EL EMOENTO REFIERE SENTIRS E ANSIOSO NIEGA IDEAS DE AUTOLESION NIEGA OTRASINANTOTLGIA EN ELE MOENTO PACIENTE CPNSUMIDOR DESD EHACE 10 AÑOS

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuanto	Responsable	Identificación
20/11/2015	14:22	Si	2	10	1	No				BLANCO, OSCAR	1129572533
22/01/2016	13:02	Si	3	10	1,5	No				HOYOS, PAOLA	1130622192
05/02/2016	9:55	Si	5	10	2,5	No				MARQUEZ, LIZA	52429405

Antecedentes

Fecha:20/11/2015 Hora:14:22
 Patológicos NIEGA
 Quirúrgicos LAPARASCOPIA POR HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE HACE 7 AÑOS
 Farmacológicos NIEGA
 Alérgicos NIEGA
 Inmunológicos NIEGA
 Transfusionales NIEGA TRANSFUSIONES - GRUPO SANGUINEO O+
 Familiares NIEGA
 Otros SEDENTARIO
 Traumáticos HERIDAS MULTIPLES POR ARMA CORTOPUNZANTE A NIVEL TORACICO POSTERIOR
 Responsable: BLANCO, OSCAR
 Documento de Identidad: 1129572533
 Fecha:04/12/2015 Hora:16:24
 Patológicos NIEGA
 Quirúrgicos LAPARASCOPIA POR HERIDA POR ARMA CORTOPUNZANTE HACE 7 AÑOS - ORQUIDECTOMIA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente REINALDO GARCIA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1022946107

	IZQUIERDA POR TRAUMA
Farmacológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	HERIDAS MULTIPLES POR ARMA CORTOPUNZANTE A NIVEL TORACICO POSTERIOR
Transfusionales	NIEGA TRANSFUSIONES - GRUPO SANGUINEO O+
Familiares	NIEGA
Otros	SEDENTARIO
Inmunológicos	NIEGA
Responsable:	BLANCO, OSCAR
Documento de Identidad:	1129572533
Fecha:09/12/2015	Hora:8:08
Patológicos	LO REFERIDO
Responsable:	ROMERO, GIOMAR
Documento de Identidad:	37294040
Fecha:22/01/2016	Hora:13:03
Farmacológicos	NIEGA
Otros	TABAQUISMO: 3 CIG DIA.
Transfusionales	GS O+
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA MTOS CONOCIDOS.
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Responsable:	HOYOS, PAOLA
Documento de Identidad:	1130622192
Fecha:28/01/2016	Hora:14:59
Farmacológicos	no reifere
Alérgicos	no reifere
Traumáticos	no reifere
Transfusionales	no reifere
Otros	no reifere
Inmunológicos	no reifere
Quirúrgicos	no no no no reifere
Patológicos	no reifere
Familiares	no reifere
Responsable:	OSORIO, RICARDO
Documento de Identidad:	80031765
Fecha:02/02/2016	Hora:13:43
Patológicos	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA EN FCIAS AGUDAS EN ESTUDIO
Responsable:	ROJAS, MARIA
Documento de Identidad:	37440423

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente REINALDO GARCIA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1022946107

Fecha:05/02/2016	Hora:9:54
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	RH O+, NIEGA TRANSFUSIONES
Familiares	NIEGA
Otros	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Responsable:	MARQUEZ, LIZA
Documento de Identidad:	52429405
Fecha:14/04/2016	Hora:9:53
Patológicos	NEGTAIVOS
Responsable:	AMAYA, JUAN
Documento de Identidad:	1129565668
Fecha:21/04/2016	Hora:15:06
Patológicos	HIPOACUSIA
Responsable:	ROJAS, MARIA
Documento de Identidad:	37440423
Fecha:26/04/2016	Hora:9:03
Patológicos	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL DERECHA EN FCIAS AGUDAS EN ESTUDIO
Quirúrgicos	LAPASCOPIA EXPLORATORIA POR HACP
Farmacológicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Otros	NIEGA
Responsable:	RAMOS, LAURA
Documento de Identidad:	1020740762
Fecha:16/08/2016	Hora:9:30
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	RAMOS, LAURA
Documento de Identidad:	1020740762
Fecha:26/01/2017	Hora:12:26
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	RAMOS, LAURA
Documento de Identidad:	1020740762

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente REINALDO GARCIA RAMIREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1022946107

Fecha:30/01/2017 Hora:10:12
Patológicos LO REFERIDO EN LA ENF ACTUAL
Responsable: OLARTE, MARIA
Documento de Identidad: 52344290

Fecha:05/06/2017 Hora:8:57
Patológicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Otros NIEGA
Alérgicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Responsable: SANCHEZ, SALIN
Documento de Identidad: 1018443625

Fecha:01/12/2017 Hora:15:45
Otros NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Inmunológicos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Patológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Responsable: AVILA, NORMA
Documento de Identidad: 20401148

Fecha:01/03/2018 Hora:7:17
Inmunológicos NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Patológicos NIEGA
Otros CONSUMIDOR DE BACUSO POR 10 DIAS ULTIMO CONSUMO AYER
Responsable: GOMEZ, VALENTINA
Documento de Identidad: 1015422842

Fecha:03/03/2018 Hora:12:09

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** REINALDO GARCIA RAMIREZ**Tipo de documento**

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1022946107

Inmunológicos VACUNACION COMPLETA, NO TRAE CARNET
Familiars NIEGA
Transfusionales NIEGA. GRUPO SANGUINEO O POSITIVO
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA. HABITOS: NIEGA ALCOHOL. CIGARRILLO 2-3/DIA
Farmacológicos NIEGA
Otros NIEGA
Patológicos NIEGA
Quirúrgicos NIEGA
Responsable: DUQUE, TANIA
Documento de Identidad: 1144066266

Fecha:21/04/2018 Hora:19:48
Farmacológicos IDME
Quirúrgicos IDME
Patológicos IDME
Alérgicos IDME
Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO
Documento de Identidad: 79925746

Antecedentes salud oral**Fecha:05/02/2016 Hora:9:55****Habitos de Higiene Oral**

Frecuencia de Cepillado 3 Veces al día
Uso de Seda Dental: A veces
Uso de Crema dental: Siempre
Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Observaciones

NINGUNA

Responsable: MARQUEZ, LIZA

Documento de Identidad: 52429405

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** REINALDO GARCIA RAMIREZ**Tipo de documento**

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1022946107

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:21/04/2018 Hora:19:49

Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	80	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	94	%
Temperatura	36	°C
Presión arterial media	86,66667	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA
Ojos: PUPILAS NORMOREACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS
Otorrinolaringología: OROFAING NORMAL OTOSOPIA BILATERAL SIN ALATAEARCION
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: MOVILANO MASAS NO MEGALIAS
Tórax: SIN RETRACIONES COSTALES SIN DEFORMIDAD
Cardio-respiratorio: RSCS RITICOS ISN SOPLOS RSRs ADECUADA VENTILAICOAN
Abdomen: BLANDO DEPREISBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS D EIRITACION PERITOENAL
Genitourinario: NO SE EXPLORA
Osteomuscular: EXTREMIDADES ADEUADA MOVILIDAD NO EDEMAS
Sist. Nervioso SINDEFICITIAPARENTE SIN SIGNOS DE FOCALZIAICION
central:
Examen mental: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
Piel y faneras: SIN LESIONES EN PIEL
Otros hallazgos: NO

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO**Documento de Identidad:** 79925746**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	MONTAÑEZ, DIEGO

Evolución

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** REINALDO GARCIA RAMIREZ**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022946107**Fecha:**21/04/2018**Hora:**19:53

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PAICNETE D E 29 M AÑOS QUÍEN ENE LE EMOENTO RPENSTA CUTRASTORNO D EANSIEDAD SECUNDARIO A EL CONSUMO DE SUNTANCIA S PSICOACTIVAS SE DECIDE DEJAR EBNN OBSERVACION SE INCICIA TRAMITE DEMREMSISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:21/04/2018**Hora:**19:54

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

, 1 OSBERVACION 2 LEV SSN PASAR BOLODE 500 CC LUEGO A 80 C CHORA 3 RANITIDIAN 50 MG IV AHORA 4 SE SOLICITA CH BUN CREATINIAN GLUCOSA 5 SE INICIA TRAMITE DE RMEISISON PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA 6 CONTROL DE SV AVISAR CAMBIOS

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:21/04/2018

Hora:19:59

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	21/04/2018	
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	21/04/2018	

Justificación: ,

Fecha:21/04/2018

Hora:19:59

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** REINALDO GARCIA RAMIREZ**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1022946107

907106	UROANALISIS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: ,

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente

REINALDO GARCIA RAMIREZ

Tipo de documento

Cédula de Ciudadania

Número de documento

1022946107

Prescripciones Médicas										
Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
21/04/2018	19:59	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	UNICA	24 H		MONTAÑEZ, DIEGO	Activo	
21/04/2018	19:59	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax500ml	1500 ML	I.V	UNICA	24 H		MONTAÑEZ, DIEGO	Activo	