

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
<b>Nombre del Paciente</b>	FRANCY LORENA PARRA INFANTE	<b>Tipo de documento</b>	Cédula de Ciudadanía	<b>Número de documento</b>	1030613566
<b>Fecha de nacimiento</b>	09/08/1992	<b>Edad atención</b>	25 años 5 meses	<b>Edad actual</b>	25 años 9 meses
<b>Sexo</b>	Femenino	<b>Estado civil</b>	Soltero/a	<b>Ocupación</b>	ESTUDIANTE
<b>Dirección de domicilio</b>	Cra 27K No 73 39B	<b>Teléfono domicilio</b>		<b>Lugar de residencia</b>	BOGOTA D.C.
<b>Acudiente</b>		<b>Parentesco</b>		<b>Teléfono acudiente</b>	
<b>Acompañante</b>		<b>Teléfono acompañante</b>		<b>Tipo de vinculación</b>	RCT: Cotizante
<b>Asegurador</b>	FAM COLS EVENTO	<b>Categoría</b>	A	<b>Cama</b>	
<b>Episodio</b>	35075032	<b>Lugar de atención</b>	CM QUIROGA		
<b>Fecha de la atención</b>	28/05/2018	<b>Hora de atención</b>	10:23:12		

HISTORIA AMAR					
<b>Factores de Riesgo</b>					
08/04/2016	F. Riesgo Alto en Salud Oral				
<b>Estado de ingreso:</b>	Vivo				
<b>Causa externa:</b>	Enfermedad general				
<b>Finalidad de la consulta:</b>	Detección de alteraciones del embarazo				
<b>Motivo de consulta:</b>	"DOLOR "				
<b>Enfermedad actual:</b>					
OCUPACION:		311	APRENDIZ	215	39 SENA 82
TELEFONO	:				
PACIENTE DE 25 A DE EDAD G1P0 GETSANTE DE 23 SEMANAS, COSNULTA POR CUADOR DE INICIO EL DIA SABADO COSNISTENTE EN SENSACIOND E DOLOR OPRESIVO EN TORAX NATERIOR TIPO PRESION NO IRRADADIO EXTENDIDO A REGION DE BRAZO IZQUIERDAO Y EN REIGON DORSAL CON SENAICOND E DIFICULTAD PARA REPSIARAR Y DISNEA, EPIGATSRALGIA, REFIERE CUADRO SE PRESNETA DE FORMA INTERMITENTE CON RESOLUCION ESPOINTANEA, REIFERE PRESENTA DETERIOR DE CLASE FUNCIONAL (II/IV), REFIERE HOY NUEVO EPISODIO DE DOLOR A LAS 2 AM QUE DESPIERTA EN LA NOCHE, REFIERE DISNEA , DORSALGIA SIN LIMITACION PARA MOVILIAD, NO SINTOMAS REPSIARATORIOS ALTOS NI BAJOS., CEFALEA SIN SIGNOS DE ALMARA DE LEVE INTENSIDAD. NIEGA OTROS SINTOMAS NO EDEMAS NO SINTOMAS DE VASOESPASMO.					
NOXA			VIRAL		-
NO		EGRESOS		DE	BOGOTA
MANEJO	SALBUTAMOL				
<b>Revisión por Sistemas:</b>					
Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS				
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS				
Cardiopulmonar:	NIEGA SÍNTOMAS				
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS				
Genitourinario:	REFERIDOS				
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS				
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS				
Piel y Faneras:	NIEGA SÍNTOMAS				
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS				
<b>Examen Físico</b>					
Estado general	Bueno				

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Estado de conciencia Alerta  
Estado respiratorio Sin signos de dificultad respiratoria  
Estado de hidratación Hidratado  
Fecha 28/05/2018 Hora 10:23:47

**Frecuencia cardiaca** 79 LTD  
**Presión arterial diastólica** 76 mmHg  
**Presión arterial sistólica** 123 mmHg  
**Presión arterial media** 91,66667 mmHg

**Hallazgos**

Cabeza MUCUOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS  
Ojos PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVA  
Otorrinolaringología OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.  
Boca FARINGE SIN ALTERACION  
Cuello SIN MASAS NI ADENOPATIAS  
Tórax SIMETRICO RCRS RITMICOS SIN SOPLOS  
Cardio-respiratorio RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES  
Abdomen GLOBOSO A EPXNESA DE UTERO GRAVIDO FCF 153 XMIN NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
Genitourinario NO SE EXPLORA  
Osteomuscular PULSOS SIMETRICOS NO EDEMAS  
Examen mental SIN IRRITACION MENINGEA NI FOCALIZACION NEUROLOGICA  
Piel y faneras SIN LESIONES  
Otros hallazgos ALERTA ORIENTADA

**Responsable:** CALDERON, SANDRA

**Documento de Identidad:** 1026269693

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Antecedentes****Antecedentes Personales**

Fecha: 04/07/2015 Hora: 01:30:08  
Patológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Responsable: GUEVARA, DIANA  
Documento de Identidad: 52811793

Fecha: 04/08/2015 Hora: 14:18:25  
Patológicos NO REFIERE

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Inmunológicos ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO  
Familiars CANCER DE ESTOMAGO LA ABUELA MATERNA  
Transfusionales NO REFIERE  
Traumáticos NO REFIERE  
Alérgicos NO REFIERE  
Farmacológicos NO REFIERE  
Quirúrgicos NO REFIERE  
Responsable: BUENO, DORIS  
Documento de Identidad: 41779804

Fecha: 22/10/2015 Hora:17:39:37  
Farmacológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Traumáticos NIEGA  
Transfusionales NIEGA  
Familiars NIEGA  
Otros FUR: 01/10/2015. PLANIF: NIEGA. CCV: NUNCA.  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos NIEGA  
Responsable: NARVAEZ, GABRIEL  
Documento de Identidad: 1032428740

Fecha: 08/01/2016 Hora:16:24:33  
Traumáticos NIEGA  
Inmunológicos PAI COMPLETO PARA LA EDAD  
Familiars CA DE ESTOMAGO ABUELO  
Transfusionales NIEGA  
Otros MENARQUIA 13 AÑOS CICLOS 28\*5 FUR 8/1/16 PLAN NO G0P0A0  
Alérgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos ASMA  
Responsable: CORREDOR, JOHANNA  
Documento de Identidad: 1010193775

Fecha: 01/03/2016 Hora:09:24:03  
Patológicos MIOPIA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Quirúrgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA TOXICOS NIEGA  
Traumáticos NIEGA  
Transfusionales NIEGA  
Familiars ABUELA MATERNA CANCER GASTRICO  
Inmunológicos NIEGA  
Otros NIEGA  
Responsable: MUÑOZ, MAYERLY  
Documento de Identidad: 52444287

Fecha: 10/03/2016 Hora:10:35:18

Patológicos MIOPIA  
Farmacológicos NO REFIERE  
Quirúrgicos NO REFIERE  
Alérgicos NO REFIERE  
Responsable: PINZON, ANDREA  
Documento de Identidad: 35514527

Fecha: 10/03/2016 Hora:11:03:24

Farmacológicos NO REFIERE  
Quirúrgicos NO REFIERE  
Patológicos NO REFIERE  
Alérgicos NO REFIERE  
Traumáticos NO REFIERE  
Transfusionales NO REFIERE  
Familiars CA GASTRICO ABUELA MATERNA  
Otros FUR: 09 MARZO 2016 G0P0A0 PLANIFICA TRIMESTRAL CV : 15 DIAS  
Responsable: AVELLANEDA, VIVIANA  
Documento de Identidad: 52967971

Fecha: 26/03/2016 Hora:13:46:28

Quirúrgicos no refiere  
Patológicos no refiere  
Otros no refiere  
Farmacológicos amoxicilina, ibuprofeno  
Alérgicos no refiere

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE      **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía      **Número de documento** 1030613566

Traumáticos      no refiere

Transfusionales      no refiere

Familiares      no refiere

Inmunológicos      no refiere

Responsable:      CASAS, CATALINA

Documento de Identidad:      52817855

Fecha:      26/03/2016      Hora:14:42:44

Alérgicos      NIEGA

Farmacológicos      NIEGA

Patológicos      NIEGA

Otros      NIEGA NUEVOS

Responsable:      GARCIA, LUZ

Documento de Identidad:      51899659

Fecha:      01/04/2016      Hora:08:35:45

Otros      FUR 15 MARZO 2016 G0P0A0 PLANIFICA CON TRIMESTRAL

Responsable:      AVELLANEDA, VIVIANA

Documento de Identidad:      52967971

Fecha:      08/04/2016      Hora:13:45:36

Transfusionales      GS: O+

Patológicos      NIEGA

Farmacológicos      NIEGA

Alérgicos      NIEGA

Otros      FUR: 09.03.16

Responsable:      CASAS, CATALINA

Documento de Identidad:      52817855

Fecha:      10/06/2016      Hora:06:04:20

Otros      no refiere

Familiares      abuela materna fallecio de cancer en estomago.

Responsable:      ALARCON, MARIA

Documento de Identidad:      51596506

Fecha:      13/06/2016      Hora:12:05:43

Otros      FUR 13 MAYO 2016 G0P0A0 PLANIFICA CON TRIMESTRAL

Responsable:      AVELLANEDA, VIVIANA

Documento de Identidad:      52967971

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Fecha: 21/07/2016 Hora:11:35:14

Patológicos NO REFIERE

Responsable: ALARCON, MARIA

Documento de Identidad: 51596506

Fecha: 20/08/2016 Hora:17:38:42

Patológicos ASMA BRONQUIAL

Otros FUM 15.08.2016 PLANIFICA INYECTABLE TRIMESTRAL CCV 2015 NEG PARA LIE

Inmunológicos NO REFIERE

Familiares NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE / GS O+

Quirúrgicos NO REFIERE

Farmacológicos NO REFIERE

Alérgicos \*\* NO CONOCIDOS \*\*

Traumáticos NO REFIERE

Responsable: ARANDA, LUIS

Documento de Identidad: 1033708818

Fecha: 16/09/2016 Hora:15:40:23

Patológicos ASMA BRONQUIAL

Responsable: MEJIA, CARLA

Documento de Identidad: 1024494247

Fecha: 21/10/2016 Hora:13:24:06

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: CORREDOR, JOHANNA

Documento de Identidad: 1010193775

Fecha: 25/10/2016 Hora:13:53:12

Traumáticos NIEGA

Otros FUR; IRREGULAR FUR 22/10/2016 NO PLANIFICA VISA SEXUAL ACTIVA.

Inmunológicos NIEGA

Patológicos ASMA BRONQUIAL

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Responsable: FRANCO, LUIS

Documento de Identidad: 1026568558

Fecha: 04/01/2017 Hora:13:25:19

Otros NO REFIERE

Familiares NIEGA PATOLOGIA FAMILIARES

Transfusionales NIEGA TRANSFUSIONES

Traumáticos NO REFIERE TRAUMAS

Inmunológicos ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO CON CARNET

Farmacológicos NIEGA INGESTA DE MEDICAMENTO

Quirúrgicos NIEGA ANTECEDENTE QUIRÚRGICOS

Patológicos ASMA BRONQUIAL

Alérgicos NO REFIERE HIPERSENSIBILIDAD A MEDICAMENTOS

Responsable: MARTINEZ, JENNIFER

Documento de Identidad: 568509

Fecha: 19/05/2017 Hora:18:10:11

Otros FUM 8 /5/17

Patológicos YA RELACIONADOS

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Fecha: 07/06/2017 Hora:08:37:22

Farmacológicos NIEGA

Patológicos ASMA BRONQUIAL

Quirúrgicos NIEGA

Otros FUR: 8 MAYO 2017 G0P0A0 PLANIFICA INY TRIMESTRAL CV:UNA ÑO

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEAG

Transfusionales NIEGA

Familiares ABUELA CA GASTRICO

Responsable: AVELLANEDA, VIVIANA

Documento de Identidad: 52967971

Fecha: 08/08/2017 Hora:14:47:27

Otros NO REFIERE NUEVO

Responsable: SALAZAR, OLGA

Documento de Identidad: 52282809

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Fecha: 28/08/2017 Hora:18:48:27  
Patológicos NIEGA  
Otros FUR: 06.07.17 NO SOSPECHA DE EMBARAZO  
Transfusionales GS: O+  
Alérgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Responsable: CASAS, CATALINA  
Documento de Identidad: 52817855

Fecha: 16/09/2017 Hora:17:43:16  
Traumáticos NIEGA  
Inmunológicos NIEGA  
Otros .  
Transfusionales NIEGA  
Familiars CA DE ESTOMAGO  
Alérgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos ASMA  
Responsable: GARCIA, ERIKA  
Documento de Identidad: 1122402865

Fecha: 19/09/2017 Hora:17:58:12  
Transfusionales Niega  
Otros Niega  
Inmunológicos Niega  
Familiars Niega  
Traumáticos Niega  
Alérgicos Niega  
Farmacológicos Salbutamol  
Quirúrgicos Niega  
Patológicos Asma de difícil manejo  
Responsable: RAMIREZ, JUAN  
Documento de Identidad: 1019027221

Fecha: 02/10/2017 Hora:06:39:31  
Traumáticos NEIGA



**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE      **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía      **Número de documento** 1030613566

Patológicos	ASMA
Quirúrgicos	NEIGA
Farmacológicos	NEIGA
Alérgicos	NEIGA
Otros	FUM 28/09/2017
Responsable:	MONTAÑEZ, DIEGO
Documento de Identidad:	79925746
Fecha:	17/10/2017      Hora:14:03:43
Familiares	ABUELA CA GASTRICO
Transfusionales	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Alérgicos	NO REFIERE
Farmacológicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Patológicos	ASMA
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:	31/10/2017      Hora:14:22:53
Otros	SIN CAMBIOS
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:	20/11/2017      Hora:18:26:38
Otros	SIN CAMBIOS
Responsable:	VERGARA, DIANA
Documento de Identidad:	1026562078
Fecha:	23/11/2017      Hora:12:24:44
Familiares	familiares abuela cancer gastrico
Transfusionales	no trasfusiones
Alérgicos	no alergicos
Farmacológicos	inahaldores
Quirúrgicos	qx niega
Patológicos	niega
Inmunológicos	inmunologicos tetano
Otros	no tabac

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE      **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía      **Número de documento** 1030613566

Traumáticos      no traumas

Responsable:      VILLAMIL, RUBEN

Documento de Identidad:      79787368

Fecha:      29/11/2017      Hora:17:47:33

Quirúrgicos      NIEGA

Farmacológicos      NIEGA

Alérgicos      NIEGA

Traumáticos      NIEGA

Transfusionales      NIEGA

Familiares      NIEGA

Inmunológicos      NIEGA

Otros      NIEGA

Patológicos      NIEGA

Responsable:      AVILA, NORMA

Documento de Identidad:      20401148

Fecha:      06/12/2017      Hora:10:29:13

Alérgicos      NIEGA

Traumáticos      NIEGA

Transfusionales      NIEGA

Familiares      NIEGA

Farmacológicos      SALBUTAMOL

Otros      FUR ACTUALMENTE PNF NIEGA G0P0V0

Quirúrgicos      NIEGA

Patológicos      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Inmunológicos      NIEGA

Responsable:      SANCHEZ, SALIN

Documento de Identidad:      1018443625

Fecha:      15/12/2017      Hora:11:50:27

Transfusionales      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Familiares      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Traumáticos      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Alérgicos      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Farmacológicos      ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Quirúrgicos      NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Patológicos ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES, TRASTORNO ANSIEDAD DEPRESION

Otros FUM: 10.12.2017, PLF NO ,CCV: JUNIO 2017

Inmunológicos ASMA ULTIMA CRIRISHACE 2 MESES

Responsable: TAY, DEIVYS

Documento de Identidad: 473594

Fecha: 14/01/2018 Hora:10:12:59

Alérgicos NEIGA

Inmunológicos NEIGA

Transfusionales NEIGA

Patológicos ASMA

Quirúrgicos TRASTORNO DEPRESIVO

Farmacológicos NEIGA

Otros FUM NO RECUERDA

Familiares NEIGA

Traumáticos MNEIGA

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

Fecha: 16/01/2018 Hora:13:41:29

Otros FUR NOV NO PRECISA

Alérgicos NIEGA

Patológicos ASMA TX DEPRESIVO

Responsable: MEJIA, CARLA

Documento de Identidad: 1024494247

Fecha: 20/01/2018 Hora:06:22:34

Transfusionales NIEGA

Patológicos DEPRESION, ASMA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos MICRONUTRIENTES

Alérgicos NIEGA NO FUMA NO LICO R NO DROGAS

Traumáticos NIEGA

Familiares CANCER

Inmunológicos NO

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Otros COAGULOPATIAS: - HA TENIDO SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE LA -  
MENARQUIA? NO - HA TENIDO UNO DE: SANGRADO ABUNDANTE DE POSTPARTO: NO -  
RELACIONADO CON UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DENTAL? NO - HA TENIDO DOS  
O MAS EQUIMOSIS UNA O DOS VECES AL MES: NO - EPISTAXIS UNA O DOS VECES AL MES,  
SANGRADO FRECUENTE POR LALENCIAS: NO. - ANTECEDENTES FAMILIARES DE SINTOMAS  
DE SANGRADO NO

Responsable: MORENO, VICTORIA

Documento de Identidad: 52020118

Fecha: 26/01/2018 Hora:18:44:15

Inmunológicos inmunologicos tetano

Familiares familiares abuela cancer gastrico

Transfusionales no trasfusiones

Traumáticos no traumas

Otros no tabaco

Farmacológicos inahaldores

Quirúrgicos qx niega

Patológicos niega

Alérgicos no alergicos

Responsable: VILLAMIL, RUBEN

Documento de Identidad: 79787368

Fecha: 29/01/2018 Hora:08:47:10

Patológicos SIN CAMBIOS

Responsable: MORENO, VICTORIA

Documento de Identidad: 52020118

Fecha: 09/02/2018 Hora:18:14:05

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos MULTIVITAMINICOS EL CUAL SUSPENDIO POR EPIGASTRALGIA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares ABUELA MATERNA CA GASTRICO

Inmunológicos NIEGA

Otros AUXILIAR DE GESTION HUMANA

Patológicos ASMA

Responsable: CASTILLO, CRISTHIAN

Documento de Identidad: 1019028913

Fecha: 21/02/2018 Hora:08:07:20

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Transfusionales NIEGA  
Traumáticos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Familiares ABUELA MATERNA CA GASTRICO  
Otros AUXILIAR DE GESTION HUMANA  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos ASMA  
Farmacológicos MULTIVITAMINICOS EL CUAL SUSPENDIO POR EPIGASTRALGIA  
Responsable: DELGADO, LEIDY  
Documento de Identidad: 1018439075

Fecha: 26/02/2018 Hora:10:53:35

Otros NO HAY NUEVOS

Responsable: OROSTEGUI, PEDRO

Documento de Identidad: 79787805

Fecha: 28/02/2018 Hora:09:19:34

Patológicos DEPRESION

Quirúrgicos SIN CAMBIOS

Farmacológicos SIN CAMBIOS

Traumáticos SIN CAMBIOS

Transfusionales SIN CAMBIOS

Familiares SIN CAMBIOS

Inmunológicos SIN CAMBIOS

Otros COAGULOPATIAS: - HA TENIDO SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE LA -  
MENARQUIA? NO - HA TENIDO UNO DE: SANGRADO ABUNDANTE DE POSTPARTO: NO -  
RELACIONADO CON UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DENTAL? NO - HA TENIDO DOS  
O MAS EQUIMOSIS UNA O DOS VECES AL MES: NO - EPISTAXIS UNA O DOS VECES AL MES: SI  
OCASIONALES - SANGRADO FRECUENTE POR LAS ENCIAS: NO. - ANTECEDENTES  
FAMILIARES DE SINTOMAS DE SANGRADO NO

Alérgicos SIN CAMBIOS

Responsable: MORENO, VICTORIA

Documento de Identidad: 52020118

Fecha: 28/03/2018 Hora:15:55:26

Alérgicos NIEGA

Patológicos ASMA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos MICRONUTRIENTES

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Otros COAGULOPATIAS NIEGA, PREECLAMPSIA FAMILIAR NIEGA COAGULOPATIAS: -HA TENIDO SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE LA MENARQUIA ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTPARTO ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DENTAL ? :NO -HA TENIDO EQUIMOSIS UNA VEZ O MAS AL MES ? :NO -HA TENIDO EPISTAXIS UNA VEZ O MAS AL MES ? : NO -SANGRADO FRECUENTE POR ENCIAS ? :NO -ANTECEDENTES FAMILIARES DE SANGRADO NO

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares ABUELA CA GASTRICO,

Inmunológicos NIEGA

Responsable: PATIÑO, JULIAN

Documento de Identidad: 12181835

Fecha: 06/04/2018 Hora:15:15:25

Patológicos ASMA

Quirúrgicos NO REFIERE

Farmacológicos SALBUTAMOL, MICRONUTRIENTES

Traumáticos NO REFIERE

Alérgicos NO REFIERE

Inmunológicos REFIERE VACUNAS COMPLETAS

Transfusionales NO REFIERE

Familiares ABULA CANCER GASTRICO

Responsable: BARRAGAN, MELISSA

Documento de Identidad: 1018439973

Fecha: 20/04/2018 Hora:07:42:16

Transfusionales GS O +/- NO REFIERE

Alérgicos NO REFIERE

Otros CON CLL 26 SIN COMPLIACCIOENS / STOCH NEGATIVO /

Patológicos ASMA

Responsable: CALDERON, SANDRA

Documento de Identidad: 1026269693

Fecha: 26/04/2018 Hora:16:35:08

Transfusionales NIEGA

Familiares ABUELA CA GASTRICO,

Inmunológicos NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Otros	COAGULOPATIAS NIEGA, PREECLAMPSIA FAMILIAR NIEGA COAGULOPATIAS: -HA TENIDO SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE LA MENARQUIA ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTPARTO ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DENTAL ? :NO -HA TENIDO EQUIMOSIS UNA VEZ O MAS AL MES ? :NO -HA TENIDO EPISTAXIS UNA VEZ O MAS AL MES ? : NO -SANGRADO FRECUENTE POR ENCIAS ? :NO -ANTECEDENTES FAMILIARES DE SANGRADO NO	
Traumáticos	NIEGA	
Patológicos	ASMA	
Quirúrgicos	NIEGA	
Farmacológicos	MICRONUTRIENTES	
Alérgicos	NIEGA	
Responsable:	PATÍÑO, JULIAN	
Documento de Identidad:	12181835	
Fecha:	18/05/2018	Hora:17:04:22
Patológicos	NO NUEVOS	
Responsable:	QUIASUA, DIANA	
Documento de Identidad:	1020716273	
Fecha:	24/05/2018	Hora:18:15:52
Farmacológicos	MICRONUTRIENTES	
Alérgicos	NIEGA	
Traumáticos	NIEGA	
Transfusionales	NIEGA	
Familiares	ABUELA CA GASTRICO,	
Inmunológicos	NIEGA	
Otros	COAGULOPATIAS NIEGA, PREECLAMPSIA FAMILIAR NIEGA COAGULOPATIAS: -HA TENIDO SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE LA MENARQUIA ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTPARTO ? :NO -HA TENIDO SANGRADO ABUNDANTE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O DENTAL ? :NO -HA TENIDO EQUIMOSIS UNA VEZ O MAS AL MES ? :NO -HA TENIDO EPISTAXIS UNA VEZ O MAS AL MES ? : NO -SANGRADO FRECUENTE POR ENCIAS ? :NO -ANTECEDENTES FAMILIARES DE SANGRADO NO	
Quirúrgicos	NIEGA	
Patológicos	ASMA	
Responsable:	PATÍÑO, JULIAN	
Documento de Identidad:	12181835	
Fecha:	28/05/2018	Hora:10:23:25
Patológicos	ASMA	
Otros	CPN CLL 26 (A.R.O)/ SIN COMPLICACIONES / STOCH NEGATIVO	
Inmunológicos	PAI AL DIA	
Transfusionales	GS O+/NO REFIERE	

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1030613566

Alérgicos NO REFIERE

Responsable: CALDERON, SANDRA

Documento de Identidad: 1026269693

**Antecedentes Obstétricos****Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
04/08/2015	14:17:34			29/06/2015					
01/03/2016	09:24:44	3	30	24/02/2016	13		No tiene	19	No planifica
17/10/2017	14:03:39	3	30	10/10/2017	13		Normal	19	No planifica
29/11/2017	17:47:29			31/10/2017					No planifica
26/01/2018	18:44:16	3	90	05/12/2017	13		Normal	19	No planifica
09/02/2018	18:14:47	3	90	05/02/2018	13		Normal		No planifica
28/03/2018	15:56:10	3	90	28/11/2017	13		Normal	19	No planifica
06/04/2018	15:15:06			25/11/2017	13		Normal		No planifica
26/04/2018	16:35:53	3	90	25/11/2017	13		Normal	19	No planifica
24/05/2018	18:16:36	3	90	25/11/2017	13		Normal	19	No planifica

Responsable: BUENO, DORIS

Documento de Identidad: 41779804

**Hemoclasificación:**

Fecha	Hora	Grupo sanguíneo	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
01/03/2016	09:24:44	O	Positivo	No	No				MUÑOZ, MAYERLY	52444287
17/10/2017	14:02:51	O	Positivo	No	No				VERGARA, DIANA	1026562078
09/02/2018	18:14:06			No	No	Negativo	Enero	2018	CASTILLO, CRISTHIAN	1019028913
09/02/2018	18:14:47	O	Positivo	No	No				CASTILLO, CRISTHIAN	1019028913
28/03/2018	15:56:10	O	Positivo	No	No	Negativo	Enero		PATÍÑO, JULIAN	12181835
06/04/2018	15:15:06	O	Positivo	No	No				BARRAGAN, MELISSA	1018439973
26/04/2018	16:35:53	O	Positivo	No	No	Negativo	Enero		PATÍÑO, JULIAN	12181835
24/05/2018	18:16:42	O	Positivo	No	No	Negativo	Enero		PATÍÑO, JULIAN	12181835

**Otros antecedentes gineco-obstétricos**

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primipaternidad embarazo actual	Grupo sanguíneo o padre	RH padre	Responsable	Identificación
26/01/2018	18:44	1										Si	O	Positivo	VILLAMIL, RUBEN	79787368
21/02/2018	8:07	1													DELGADO, LEIDY	1018439075
28/03/2018	15:56	1										Si			PATÍÑO, JULIAN	12181835
06/04/2018	15:15	1													BARRAGAN, MELISSA	1018439973
26/04/2018	16:36	1										Si			PATÍÑO, JULIAN	12181835



**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente FRANCY LORENA PARRA INFANTE Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 1030613566

**Otros antecedentes gineco-obstétricos**

24/05/2018	18:17	1									Si		No Recue	PATÍÑO, JULIAN	12181835
------------	-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	----------	----------------	----------

**Diagnósticos**

Código del Diagnóstico	Descripción del diagnóstico	Clase de diagnóstico	Diagnóstico principal	Confirmación	Tipo de diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	CALDERON, SANDRA
Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO,		NO		Diag. Tratam	CALDERON, SANDRA

**Evolución**

Fecha 28/05/2018 Hora:10:28:09

Tipo de Registro: Referencia

Descripción PACIENTE DE 25 A DE EDAD G1P0 GETSANTE DE 23 SEMANAS QUEIN COSNULTA POR CUADOR DE DOLOR EN TORAX ANTERIOR COIN CARACTERISTCIAS ANGINOSAS, SIN EMBARGO ASOCIAOD PRESENTA CUADRO DE ANSIEDAD , DURANTE LA VALORACIONPRESENTA CUADRO DE IRRITABILIDAD, ANSIEDAD LLANTO DURANTE TODA LA CONSULTA EN RELACIONA CON DISFUNCION FAMILAIR CON CONYUGUE, PACIENTE CONANTCEDNTE DE ESTNCAI HOSPITALARIA EN DICIMIENTO POR MISMOS SINTOMAS. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS CLINCIOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATROIA, SIN ABDOMEN AGUDO, SIN DEFICT NEUROLOGICO. BIENESTAR FETAL CLINICO. CONSIDEOR INCIO DE REMISION PARA VALORACION Y AMENJO POR SERVCIOS DE PSIQUITRAI SE SOLICTAN ESTDUISOD E INGRESO PARA DECSARTAR OTRAS CAUSAS POR DOLOR PRECORDIAL, SE EXPLICA ACPETA Y ENTIENDE IDX T. ANSIEDAD Y DEPRESION DOLOR PRECORDIAL EMB 23 SEMANAS PLAN HOSPITALIZAR DIETA NORMLA LR 60 CC/H RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 H SS HEMOGRAMA / UROANSLISIS + GRAM / FFV / TROPONINA SS ELECTROCARDIOGRAMA REVALORAR

Responsable: CALDERON, SANDRA

Documento de Identidad: 1026269693

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Atención de parto****Datos asociados a la atención****Parto/Cesárea****Descripción****Ordenes Clínicas**

Fecha y hora de solicitud 28/05/2018 10:31

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1030613566

901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		
PCS01101	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS	CALDERON, SANDRA	MEDICINA GENERAL	Prioritaria	17UTMGUR	Sol N conf		

**Justificación:**

IDX T. ANSIEDAD Y DEPRESION DOLOR PRECORDIAL EMB 23 SEMANAS PLAN HOSPITALIZAR DIETA NORMLA LR 60 CC/H RANITIDINA 50 MG IV CADA 12 H SS HEMOGRAMA / UROANSLISIS + GRAM / FFV / TROPONINA SS ELECTROCARDIOGRAMA SS REMISON PSIATRIA / AMBULANCIA BASICA / TRASLADO REGULAR CSVAC

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del paciente** FRANCY LORENA PARRA INFANTE**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1030613566**Prescripciones Médicas**

<b>Fecha Prescripción</b>	<b>Hora Prescripción</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Dosis</b>	<b>Vía de Administ.</b>	<b>Ciclo</b>	<b>Tiempo de Prescrip.</b>	<b>Indicación</b>	<b>Responsable</b>	<b>Estado Prescripción</b>	<b>Observación</b>
28/05/2018	10:28:50	lactato ringer (solucion hartman) sol iny 500ml bolsa	60 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		CALDERON, SANDRA	Activo	
28/05/2018	10:28:50	ranitidina solucion inyectable 50mg/2ml	50 MG	I.V	Cada 12 horas	24 H		CALDERON, SANDRA	Activo	