

Datos de Identificación

Identificación 46384928 Nombre YECENIA XIMENA NIÑO MENDIVELSO Ocupación Profesores de educacion secundaria Dirección CL 142A NRO 143B 80	Genero FEMENINO Fecha Nacimiento 1983-09-03 Estrato 2 Residencia BOGOTA	Estado Civil SOLTERO Edad 35 Escolaridad PROFESIONAL Telefonos 4826868-4826868	Religión Catolica Discapacidad Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES Email notiene@gmail.com
---	--	---	--

Ingreso al Servicio: Urgencia

TRIAGE (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-03-05 15:57:01

Ingreso al Servicio: 2019-03-05 15:19:20 Ingreso Triage: 2019-03-05 15:57:01 Ingreso Consulta: 2019-03-05 - 19:14:15
Prof: EDWIN FABIAN SILVA RODRIGUEZ Reg: 34714

Acompañante: CAILO CETINA **Parentesco:** **Teléfono:** 3228055061

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- MOTIVO DE CONSULTA: ESTA MAÑANA ME IBAN A ROBAR Y ME GOLPEARON EN EL CUELLO EN LAS PIERNAS, LOS BRAZOS Y EN LA CARA, POR LO CUAL TENGO MUCHO DOLOR NIEGA SÍNTOMAS ADICIONALES
ANTECEDENTES: MANGUITO ROTADOR BRAZO DERECHO, FIBROSIS QUISTICA
ALERGIAS: NIEGA
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: NIEGA
SE INFORMA CLASIFICACION ASIGNADA Y TIEMPO DE ESPERA CORRESPONDIENTE, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER
SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2019-03-05 16:11:15	106	72	36	83	20	96		52	160	20.312	15	

Estado de conciencia: Normal

Estado de movilidad: Normal

Rango dolor: 6

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 3 **Triage Prioridad:** PRIORIDAD 1

TRIAGE (Fin) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-03-05 16:11:15

CONSULTA (Inicio) // URGENCIAS FLORESTA - Floresta // 2019-03-05 19:14:15

Acompañante: Solo **Parentesco:** **Teléfono:**

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- "Esta mañana me atracaron"

Enfermedad Actual

- Paciente quien refiere cuadro de hoy en la mañana en intento de robo presenta multiples golpes con objeto contuso, recie golpes en cara, en brazo, en piernas, ahora presenta dolor en region de hombro derehco y ojo, paciente niega recibir manejo alguno pese a recibir manejo cronico por clinica del dolor, no presenta otro, no perdida de consciencia, no trauma cervical, no trama toracoabdominal

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello Dolor	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere				
Musculo/esqueleto Dolro rodilla derecha, dolor hombro					
Neurológico No refiere	Otros No refiere				

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2019-03-05 19:47:46	110	70	36	70	16	96		52	160	20.312	15

Rango dolor: 1

Condiciones generales

Paciente quien ingresa a consultorio en buen estado general, afebril, sin signos de deshidratación, no signos de dificultad respiratoria, no facie álgico, colaborador

Cabeza

Normocefalo

Ojos

Escleras anictéricas, pupilas isocóricas y normoreactivas ,equimosis palpebrla superior derecho, con sangrado conjuntival angulo interno

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Incapacidad - Sala Procedimiento - Floresta

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Prorroga	Días Acum.
05/03/2019	07/03/2019	05/03/2019 21:40:27	3	No	0

Fecha: 05/03/2019 21:40:27 LINA FERNANDA TARAZONA SANDOVAL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1049372724

1474905 - Nota de Progreso (Fin) // Sala Procedimiento - Floresta // 2019-03-05 21:40:27

TRIAGE - REINGRESO (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2019-03-08 13:18:42

Ingreso al Servicio: 2019-03-08 12:53:51 Ingreso Triage: 2019-03-08 13:18:42 Ingreso Consulta: 2019-03-08 - 13:31:07
Prof: LEONARDO GONZALEZ MUÑOZ Reg:

Acompañante: SOLA Parentesco: Teléfono:

Motivo de Consulta / Antecedentes - Triage

Motivo de Urgencia

- REFIERE " TENGO REMISIÓN PARA PSIQUIATRÍA POR LO QUE VINE A URGENCIAS ME IBAN A REMITIR PERO RECHACE LA HOSPITALIZACION Y ME DIRIGÍ A CAMPO ALTO PERO ALLÁ ME DEVUELVE QUE ME DABAN 5 DIAS PARA QUE ORGANIZARA MIS COSAS PERO QUE SI ME SENTIA MAL QUE VINIERA A URGENCIAS. PACIENTE CON IDEAS SUICIDAS . " NIEGA OTROS SÍNTOMAS.
ANTECEDENTES: FIBROSIS QUISTEICA MANGUITO ROTADOR DEPRESIÓN
ALERGIAS: NIEGA
FUR : 15/02/19
VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO: NIEGA
SE EDUCA SOBRE USO DE TAPABOCAS Y LAVADO DE MANOS
SE EXPLICA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE Y TIEMPO ESTIMADO EN SALA DE ESPERA

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow	FecFet
2019-03-08 13:23:15	100	64	36.7	87	20	92		52	160	20.312	15	

Estado de conciencia: Consciente Estado de movilidad: Normal

Calificación Triage

Clasificación: TRIAGE 2 Triage Prioridad: PRIORIDAD 2

TRIAGE - REINGRESO (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2019-03-08 13:23:15

CONSULTA - REINGRESO (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2019-03-08 13:31:07

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

Motivo de Consulta

- "Tengo remisión para psiquiátrica por lo que vine a urgencias, me iban a remitir pero rechace la hospitalización y me dirigí a campo alto pero allá me devuelve que me daban 5 días para que organizara mis cosas pero que se me sienta mal que viniera a urgencias con ideas suicidas"

Enfermedad Actual

- Paciente de 35 años que ingresa por cuadro clínico de 2 días de evolución dado por ideas suicidas (tomar pastillas, tomarse todo el lorazepam, tirarse del cuarto piso de la casa), intento suicida el día de ayer tomarse varias pastillas (no sabe el nombre, refiere se tomó solo 4 tabletas que la mamá la detuvo), además refiere el día de hoy intenta con aumento dosis de lorazepam a 30 gotas, tristeza, llanto fácil, anhedonia, conductas autolesivas, conductas agresivas con su esposo, ansiedad. Paciente en manejo actualmente con lorazepam 12 gotas-12gotas-18 gotas, escitalopram tableta x 10 mg 1-0-1, con antecedentes de trastorno depresivo, con hospitalización reciente en campo nuevo, duración 1 semana por intento suicida en el cual primero se lanzó a un carro y luego intento tomarse un veneno para ratones, egreso voluntario el día 26/02/2019, refiere extrañaba mucho a su hija y quería experimentar el comportamiento en su casa, sin embargo persisten los mismos síntomas afectivos e ideas autolesivas.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico		
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere		
Otros					
Anhedonia, ansiedad, llanto fácil, ideas autolesivas, pensamiento suicida					

Examen Físico

Signos Vitales

Fecha	PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC	Glasgow
2019-03-08 13:57:15	100	64	36.7	87	20	92		52	160	20.312	15

Condiciones generales

Consciente, alerta, orientado, afebril, ingresa sola con llanto fácil, ansiosa

Cabeza

Normocefalo

Ojos

Pupilas isocóricas, normoreactivas a la luz, escleras anictéricas

Oídos

Nariz

No explorado

No explorado

Orofaringe

Mucosa oral rosada húmeda

Cuello

Dorso

Mamas

No explorado No explorado No explorado

Cardíaco
Ruidos cardíacos rítmicos

Pulmonar
expansible, sin agregados pulmonares

Abdomen **Genitales**
No explorado No explorado

Extremidades
Trocicas, móviles, sin edema, llenado capilar distal menor de dos segundos

Neurológico
Sin déficit neurológico motor o sensitivo aparente, no signos de focalización o meníngeos

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

- Paciente de 35 años que ingresa por cuadro clínico de 2 días de evolución dado por ideas suicidas (tomar pastillas, tomarse todo el lorazepam, tirarse del cuarto piso de la casa), intento suicida el día de ayer tomarse varias pastillas (no sabe el nombre, refiere se tomó solo 4 tabletas que la mamá la detuvo), además refiere el día de hoy intenta con aumento dosis de lorazepam a 30 gotas, tristeza, llanto fácil, anhedonia, conductas autolesivas, conductas agresivas con su esposo, ansiedad. Paciente en manejo actualmente con lorazepam 12 gotas-12gotas-18 gotas, escitalopram tableta x 10 mg 1-0-1, con antecedentes de trastorno depresivo, con hospitalización reciente en campo nuevo, duración 1 semana por intento suicida en el cual primero se lanzó a un carro y luego intento tomarse un veneno para ratones, egreso voluntario el día 26/02/2019, refiere extrañaba mucho a su hija y quería experimentar el comportamiento en su casa, sin embargo persisten los mismos síntomas afectivos e ideas autolesivas. En el momento ansiosa, llanto fácil, anhedonia, se considera ingreso para manejo de síntomas, remisión para valoración de manera prioritaria por Psiquiatría, se explica a paciente situación clínica actual, entinede y acepta. Paciente refiere medicamentos de base, se los traeran los familiares. Se diligencia ficha de notificación y se entrega a auxiliar de pasillo Sofía.

Diagnóstico

DX Ppal: F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTIC **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-03-08 13:57:15 **LIZETH MEJIA BARROS** **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 2446 2014

Destino

- Destino: Sala Observ. Adulto

Conducta

Medicamentos			
473399	106445 - CLORURO DE SODIO AL 0,9% - 500 ml (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-03-08 13:56:15 - LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014	C/D: 2-Bolsa Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1
Nota Indicación: 50 cc hora			
-	101316 - CLONAZEPAM - 1 MG (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-03-08 13:56:15 - LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014	C/D: 1-Miligramo Fr: 24-Horas	INTRAVENOSO #Dosis:1
Nota Indicación: 1 mg iv ahora			

CONSULTA - REINGRESO (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2019-03-08 13:57:15

1480525 - Nota de Progreso (Inicio) // URGENCIAS SUBA - SUBA //

Nota

- Paciente de 35 años que ingresa por cuadro clínico de 2 días de evolución dado por ideas suicidas (tomar pastillas, tomarse todo el lorazepam, tirarse del cuarto piso de la casa), intento suicida el día de ayer tomarse varias pastillas (no sabe el nombre, refiere se tomó solo 4 tabletas que la mamá la detuvo), además refiere el día de hoy intenta con aumento dosis de lorazepam a 30 gotas, tristeza, llanto fácil, anhedonia, conductas autolesivas, conductas agresivas con su esposo, ansiedad. Paciente en manejo actualmente con lorazepam 12 gotas-12gotas-18 gotas, escitalopram tableta x 10 mg 1-0-1, con antecedentes de trastorno depresivo, con hospitalización reciente en campo nuevo, duración 1 semana por intento suicida en el cual primero se lanzó a un carro y luego intento tomarse un veneno para ratones, egreso voluntario el día 26/02/2019, refiere extrañaba mucho a su hija y quería experimentar el comportamiento en su casa, sin embargo persisten los mismos síntomas afectivos e ideas autolesivas. En el momento ansiosa, llanto fácil, anhedonia, se considera ingreso para manejo de síntomas, remisión para valoración de manera prioritaria por Psiquiatría, se explica a paciente situación clínica actual, entinede y acepta. Paciente refiere medicamentos de base, se los traeran los familiares. Se diligencia ficha de notificación y se entrega a auxiliar de pasillo Sofía.

Diagnóstico

- DX Ppal: S059 - TRAUMATISMO DEL OJO Y DE LA ORBITA, NO ESPECIFICADO
Evo: 1480525 - LIZETH MEJIA BARROS **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 2446 2014
Fecha: 2019-03-08 14:22:43 // URGENCIAS SUBA - SUBA

Destino

- Destino: Remitido Red Externa
- Paciente de 35 años que ingresa por cuadro clínico de 2 días de evolución dado por ideas suicidas (tomar pastillas, tomarse todo el lorazepam, tirarse del cuarto piso de la casa), intento suicida el día de ayer tomarse varias pastillas (no sabe el nombre, refiere se tomó solo 4 tabletas que la mamá la detuvo), además refiere el día de hoy intenta con aumento dosis de lorazepam a 30 gotas, tristeza, llanto fácil, anhedonia, conductas autolesivas, conductas agresivas con su esposo, ansiedad. Paciente en manejo actualmente con lorazepam 12 gotas-12gotas-18 gotas, escitalopram tableta x 10 mg 1-0-1, con antecedentes de trastorno depresivo, con hospitalización reciente en campo nuevo, duración 1 semana por intento suicida en el cual primero se lanzó a un carro y luego intento tomarse un veneno para ratones, egreso voluntario el día 26/02/2019, refiere extrañaba mucho a su hija y quería experimentar el comportamiento en su casa, sin embargo persisten los mismos síntomas afectivos e ideas autolesivas. En el momento ansiosa, llanto fácil, anhedonia, se considera ingreso para manejo de síntomas, remisión para valoración de manera prioritaria por Psiquiatría, se explica a paciente situación clínica actual, entinede y acepta.

Paciente refiere medicamentos de base, se los traeran los familiares.
Se diligencia ficha de notificacion y se entrega a auxiliar de pasillo Sofia.

1480525 - Nota de Progreso (Fin) // URGENCIAS SUBA - SUBA // 2019-03-08 14:22:43

Referencia - 881377 // Inicio

Datos de la Referencia

Nota Remisoria

Paciente de 35 años que ingresa por cuadro clinico de 2 dias de evolucion dado por ideas suicidas (tomar pastillas, tomarse todo el lorazepam, tirarse del cuarto piso de la casa), intento suicida el dia de ayer tomarse varias pastillas (no sabe el nombre, refiere se tomo solo 4 tabletas que la mama la detuvo), ademas refiere el dia de hoy intenta con aumento dosis de lorazepam a 30 gotas, tristeza, llanto facil, anhedonia, conductas autolesivas, conductas agresivas con su esposo, ansiedad. Paciente en manejo actualmente con lorazepam 12 gotas-12gotas-18 gotas, escitalopram tableta x 10 mg 1-0-1, con antecedentes de trastorno depresivo, con hospitalizacion reciente en campo nuevo, duracion 1 semana por intento suicida en el cual primero se lanzo a un carro y leugo intento tomarse un veneno para ratones, egreso voluntario el dia 26/02/2019, refiere extrañaba mucho a su hija y queria experimentar el comportamiento en su casa, sin embargo persisten los mismos sintomas afectivos e ideas autolesivas. En el momento ansiosa, llanto facil, anhedonia, se considera ingreso para manejo de sintomas, remision para valoracion de manera prioritaria por Psiquiatria, se explica a paciente situacion clinica actual, entinede y acepta.

Paciente refiere medicamentos de base, se los traeran los familiares.

Se diligencia ficha de notificacion y se entrega a auxiliar de pasillo Sofia.

Med: LIZETH MEJIA BARROS **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 2446 2014 **Fecha** 2019-03-08 14:22:43

Tipo de Traslado TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO

Locacion Actual SUBA - URGENCIAS SUBA

Referencia - 881377 // Fin

Antecedentes

Antecedentes Personales

Patológicos

- Sin novedad
Prof: LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014 Fecha: 08/03/2019 13:57
- Depresion
Mangito rotador
Fibrosis quistitca
Prof: LINA FERNANDA TARAZONA SANDOVAL Reg: 1049372724 Fecha: 05/03/2019 19:47
- DEPRESION + MANGUITO ROTADOR
Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98 Fecha: 01/03/2019 20:39
- SICNAMBISO .
Prof: MENDEZ ARENAS CARLOS ENRIQUE Reg: 541230/2002 Fecha: 13/12/2018 16:46
- MANGUITO ROTADOR, FIBROSIS QUISTICA
Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 20/08/2018 12:54
- NO NUEVOS
Prof: VILLARREAL SILVA JAIME IVAN Reg: 5764999 Fecha: 22/07/2018 17:04
- MANGUITO ROTADOR, FIBROSIS QUISTICA
Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 09/07/2018 23:19
- fibrosis quistica MANGUITO ROTADOR
Prof: RUTH ESTELLA QUIROGA AMADO Reg: 113746 Fecha: 10/06/2018 20:58
- fibrosis quistica
MANGUITO ROTADOR
Prof: FONSECA PLATA ANDRES LEONARDO Reg: 1547/2004 Fecha: 28/07/2017 08:47
- TENDINITIS MANGUITO ROTADOR DERECHO
Prof: AGUDELO COY SANDRA LILIANA Reg: 536/2003 Fecha: 24/05/2017 22:31
- BURSITIS Y TENDINITIS MANGUITO ROTADOR
AMIGDALISTIA REPTICION
Prof: RUIZ GARZON DIEGO ALFREDO Reg: 1110656/2013 Fecha: 10/03/2017 13:43
- SIN CAMBIOS
Prof: PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fecha: 08/03/2017 17:13
- BURSITIS TENDINITIS Y MANGUITO ROTADOR
Prof: RENE ALEXANDER ROMERO GUTIERREZ Reg: 251020 Fecha: 16/01/2017 17:03
- SIN CAMBIOS
Prof: JULIETH SOFIA MARTINEZ BERTEL Reg: 1123994753 Fecha: 27/12/2016 11:38
- BURSITIS TENDINITIS Y MANGUITO ROTADOR
Prof: SANCHEZ ROJAS MARIO ESTEBAN Reg: 1110346/2013 Fecha: 27/11/2016 08:21

Farmacológicos

- Clonazepam gotas, escitalopram
Prof: LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014 Fecha: 08/03/2019 13:57
- Clonazepam
Prof: LINA FERNANDA TARAZONA SANDOVAL Reg: 1049372724 Fecha: 05/03/2019 19:47
- ESCITALOPRAM
CLONAZEPAM
NITROFURANTOINA

-  Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98 Fecha: 01/03/2019 20:39
- SINCMABIOS .
-  Prof: MENDEZ ARENAS CARLOS ENRIQUE Reg: 541230/2002 Fecha: 13/12/2018 16:46
- AMITRIPTILINA 25 MG VO CADA NOCHE
-  Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 20/08/2018 12:54
- AMITRIPTILINA
-  Prof: CARVAJAL MALAVER ALBERTO Reg: 696/95 Fecha: 26/07/2018 05:31
- NO NUEVOS
-  Prof: VILLARREAL SILVA JAIME IVAN Reg: 5764999 Fecha: 22/07/2018 17:04
- NIEGA
-  Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 09/07/2018 23:19
- AMITRIPTILINA
-  Prof: RUTH ESTELLA QUIROGA AMADO Reg: 113746 Fecha: 10/06/2018 20:58
- AMITRIPTILINA
-  Prof: ALVAREZ ROMERO OSMAN HUMBERTO Reg: 2841/1992 Fecha: 04/05/2018 11:23
- AMITRIPTILINA EN LA NOCHE SUSPENDIERON OXICODONA POR EDEMA PULMONAR
-  Prof: FONSECA PLATA ANDRES LEONARDO Reg: 1547/2004 Fecha: 28/07/2017 08:47
- HIDROMORFONA 20 MG Y AMITRIPTILINA POR DOLOR CRONICO DE HOMBRO
-  Prof: AGUDELO COY SANDRA LILIANA Reg: 536/2003 Fecha: 24/05/2017 22:31
- OXICODONA Y AMITRIPTILINA
-  Prof: RUIZ GARZON DIEGO ALFREDO Reg: 1110656/2013 Fecha: 10/03/2017 13:43
- SIN CAMBIOS
-  Prof: PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fecha: 08/03/2017 17:13
- HIDROMORFONA TAB + AMITRIPTILINA TAB
-  Prof: RENE ALEXANDER ROMERO GUTIERREZ Reg: 251020 Fecha: 16/01/2017 17:03
- HIDROMORFONA TAB + AMITRIPTILINA TAB
-  Prof: JULIETH SOFIA MARTINEZ BERTEL Reg: 1123994753 Fecha: 27/12/2016 11:38
- NO REFIERE
-  Prof: SANCHEZ ROJAS MARIO ESTEBAN Reg: 1110346/2013 Fecha: 27/11/2016 08:21

Quirúrgicos

- Sin novedad
-  Prof: LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014 Fecha: 08/03/2019 13:57
- Pomeroy
-  Prof: LINA FERNANDA TARAZONA SANDOVAL Reg: 1049372724 Fecha: 05/03/2019 19:47
- POMEROY
-  Prof: PARRADO ZAMORA ERICH FERNANDO Reg: 25396/98 Fecha: 01/03/2019 20:39
- SIN CAMBIOS .
-  Prof: MENDEZ ARENAS CARLOS ENRIQUE Reg: 541230/2002 Fecha: 13/12/2018 16:46
- POMEROY
-  Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 20/08/2018 12:54
- NO NUEVOS
-  Prof: VILLARREAL SILVA JAIME IVAN Reg: 5764999 Fecha: 22/07/2018 17:04
- POMEROY
-  Prof: PINTO CARDENAS HUGO HERNANDO Reg: 509212/2008 Fecha: 09/07/2018 23:19
- POMEROY
-  Prof: RUTH ESTELLA QUIROGA AMADO Reg: 113746 Fecha: 10/06/2018 20:58
- POMEROY
-  Prof: FONSECA PLATA ANDRES LEONARDO Reg: 1547/2004 Fecha: 28/07/2017 08:47
- POMEROY
-  Prof: AGUDELO COY SANDRA LILIANA Reg: 536/2003 Fecha: 24/05/2017 22:31
- SIN NOVEDAD
-  Prof: RUIZ GARZON DIEGO ALFREDO Reg: 1110656/2013 Fecha: 10/03/2017 13:43
- SIN CAMBIOS
-  Prof: PEDREROS PORRAS ERICK ESTEBAN Reg: 1019044564 Fecha: 08/03/2017 17:13
- POMEROY
-  Prof: RENE ALEXANDER ROMERO GUTIERREZ Reg: 251020 Fecha: 16/01/2017 17:03
- POMEROY
-  Prof: JULIETH SOFIA MARTINEZ BERTEL Reg: 1123994753 Fecha: 27/12/2016 11:38
- POMEROY
-  Prof: SANCHEZ ROJAS MARIO ESTEBAN Reg: 1110346/2013 Fecha: 27/11/2016 08:21

Traumatológicos

- Sin novedad
-  Prof: LIZETH MEJIA BARROS Reg: 2446 2014 Fecha: 08/03/2019 13:57