

21

FECHA: 06/03/2021 HORA: 11:21 AM

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR			
NOMBRE	HEAD		NIT
CÓDIGO	2000100464	DIRECCIÓN	CUV
TELÉFONO		DEPARTAMENTO	CAJON
		MUNICIPIO:	VALLECAMPA

DATOS DEL PACIENTE			
PRIMER NOMBRE	CELIA NATH	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO	MORALES

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

Registro Civil
 Tarjeta de Identidad
 Cédula de Identificación
 Cédula de Extranjería
 Pasaporte
 Adulto sin Identificación
 Menor sin Identificación

Número de Identificación: 10651724876

Fecha de Nacimiento: 22-11-1976 EDAD: 56 años

Dirección de residencia habitual: Calle 32 B P.O. Box 32

Departamento: CAJON Municipio: VALLECAMPA

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO (E.P.S.): COOPEDIA CÓDIGO: 10651724876

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE			
PRIMER NOMBRE	REYES	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO	

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

Registro Civil
 Tarjeta de Identidad
 Cédula de Identificación
 Cédula de Extranjería
 Pasaporte
 Adulto sin Identificación
 Menor sin Identificación

Número de Identificación: 10651724876

Dirección de residencia habitual: Calle 32 B P.O. Box 32 Teléfono: 702272468

PROFESIONAL QUE SOLICITA EL SERVICIO			
Nombre	Dr. Juan Carlos	Teléfono	702272468
Servicio o dependencia	(CIC) QX General	Servicio solicitado	Remisión: Interconsulta: <input checked="" type="checkbox"/> Solicitud de Servicio:
		Especialidad:	QX General

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

Diligencie en el orden el resumen de anamnesis y examen físico y resultados de exámenes auxiliares de diagnóstico, resumen de la evolución, diagnóstico, tratamientos aplicados y motivos de remisión. Al finalizar, el profesional tratante debe firmar la solicitud de referencia y anotar su registro profesional.

gsk. 20x SIGNOS VITALES — 37°C 100%

RESUMEN DE ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO Paciente femenina de 56 años de edad con antecedentes positivos de hipertensión arterial con complicaciones visuales por alta tensión.

RESUMEN DE EXAMEN DIAGNÓSTICO En el examen físico general de ingreso se observó un cuadro de hipertensión arterial con complicaciones visuales. En el examen de fondo de ojo se evidencian cambios de fondo de ojo compatibles con hipertensión arterial. En el examen de laboratorio se evidencian valores dentro de la normalidad.

DIAGNÓSTICO HEMIPARÉSIS izquierda con complicaciones visuales

COMPLICACIONES

TRATAMIENTO APLICADOS	MOTIVO DE REMISIÓN
CSU (para el control de la hipertensión arterial) y vendaje de curación a la lesión	QX General

FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL QUE REMITE	FIRMA Y SELLO ENTIDAD RECEPTORA
Dr. Juan Carlos Cordoba C.O.P. 10651724876	