



ANEXO TECNICO NRO 3

Código:	NUMERO INFORME: W93 85559	Fecha: Jul.05/2024	Hora: 10:43
Versión:			

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO		
Código:	052340231401	Nit:	890.984.870-8
Dirección:	CR 10 # 6-22		
Teléfono:	8590045	Fax:	101
Departamento:	Antioquia	Código:	05
Municipio:	DABEIBA	Código:	234
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	COOSALUD SUBSIDIADO IN	Código:	ESS024

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	GIRON	2do. Apellido:	ARANGO
1er Nombre:	DAVID	2do. Nombre:	ALEJANDRO
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	71.365.605
Fecha de Nacimiento:	Ago.16/1982	Edad:	41 Años
Dirección Residencia:	CALLE AYACUCHO	Sexo:	MASCULINO
Departamento:	ANTIOQUIA	Teléfono:	31478816700
Municipio:	DABEIBA	Código:	05
Cobertura en Salud:	SUBSIDIADO-1	Código:	234

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	MEDICA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	OTORRINOLARINGOLOGIA		

Seq	Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
1	890282	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESP OTORRINOLARINGOLOGIA

Justificación Clínica: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE VERTIGO PAROXISTICO, DIAGNOSTICADO POR OTORRINO, SIN EMBARGO SIN CONTROLES REFIERE QUE HACE MAS O MENOS 3 MESES CURSA CON SENSIBILIDAD EN EL OIDO IZQUIERDO, REFIERE CUADRO DE MAREOS A LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA, NIEGA AUTOMEDICACION, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS, POR LO ANTERIOR CONSIDERAR VALORACION POR OTORRINO PARA CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE Y SOLICITO TAMIZAJE DE HIPERTENSION PARA DESCARTAR DIAGNOSTICO O CONFIRMAR ADEMAS SOLICITO PARA CLINICOS

Diagnostico principal:	VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	Código CIE10:	H811
Diagnostico relacionado 1:	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE	Código CIE10:	R030
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	UCROS ROJAS STPHANY DANIELA	Teléfono:	8590045
Registro Medico:		Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		

Firma

Stphany Ueros Rojas
Stphany Ueros Rojas
Médico General
Univ. Simón Bolívar

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO Nit: 890.984.670-6			
	HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA		Atencion: 34	Fecha: Jul.05/2024
Nombre:	GIRON ARANGO DAVID ALEJANDRO	Edad:	41 Años	Sexo: MASCULINO
Telefono:	31478816700	Estrato:	SUBSIDIADO-1	
Historia:	71365605	Id:	CC	71.365.605
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Hora Ate:	10:43	
Entidad:	COOSALUD SUBSIDIADO IN			

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "SUFRO DE VERTIGO Y ME ESTA MOLESTANDO EL OIDO"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE VERTIGO PAROXISTICO, DIAGNOSTICADO POR OTORRINO, SIN EMBARGO SIN CONTROLES REFEIRE QUE HACE MAS O MENOS 3 MESES CURSA CON SENSIBILIDAD EN EL OIDO IZQUIERDO, REFEIRE CUADRO DE MAREOS A LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA, NIEGA AUTOMEDICACION

Revision por Sistemas: L REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

Antecedentes:

Personales: TOXICO-ALERGICOS: NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.. QUIRURGICOS: MENISCOS Y LIGAMENTOS.

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Examen Fisico:

Estado General: HBUENE STADO GENERAL

Signos Vitales: Peso: 102.00 KG Kg, Talla: 175 Mts, IMC: 33,3, Clasificacion: Obesidad Grado I, Riegos: Moderado, Pulso: 87 Xm, Frecuencia Cardiaca: 87 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 19, P.Sistolica: 150, P.Diastolica: 90, P.Arterial Media: 110, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL,. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE ANTECEDENTE DE VERTIGO PAROXISTICO, DIAGNOSTICADO POR OTORRINO, SIN EMBARGO SIN CONTROLES REFEIRE QUE HACE MAS O MENOS 3 MESES CURSA CON SENSIBILIDAD EN EL OIDO IZQUIERDO, REFEIRE CUADRO DE MAREOS A LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA, NIEGA AUTOMEDICACION, AL EXAMEN FISICO S EVIDENCIA CIGFRAS TESIONALES FUERA DE METAS, POR LO ANTERIOR CONSIDERO VALORACION POR OTORRINO PARA CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE Y SOLICITO TAMIZAJE DE HIPERTENSION PARA DESCARTAR DIAGNOSTICO O CONFIRMAR A DEMAS SOLICITO PARACLINICOS

Diagnostico: Dx.Principal: H811-VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO, Dx.Relacionado1: R030-LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

ORDEN DE LABORATORIO - W05 83679 - Jul.05/2024

- HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCI -, Cantidad:1, Obs:.
- COLESTEROL TOTAL -, Cantidad:1, Obs:.
- COLESTEROL HDL DE ALTA DENSIDAD -, Cantidad:1, Obs:.

Pagina: 1 de 2 Imprime: DAHY	Medico:UCROS ROJAS STPHANY DANIELA	Firma  Stphany Ulros Rojas Médico General 1.042.455.942 Univ. Simón Bolívar
Fecha Sistema:05/07/2024 Hora:11:01:59	Cedula: 1.042.455.942 Registro:	

E.S.E HOSPITAL  NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO		E.S.E HOSPITAL NUESTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO Nit: 890.984.670-6			
HISTORIA CLINICA DE: AMBULATORIA			Atencion: 34		
			Fecha: Jul.05/2024		
Nombre:	GIRON ARANGO DAVID ALEJANDRO	Edad:	41 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	31478816700	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	71365605	Id:	CC	71.365.605	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Hora Ate:	10:43		
Entidad:	COOSALUD SUBSIDIADO IN				

4. PYP LDL COLESTEROL - ADULTO -, Cantidad:1, Obs:.
5. TRIGLICERIDOS -, Cantidad:1, Obs:.
6. GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) -, Cantidad:1, Obs:.

RECOMENDACIONES - W10 437460 - Jul.05/2024

1. TAMIZAJE DE CIFRAS TENSIONALES POR 3 DIAS CON 3 TOMAS DIARIAS EN HORARIOS DIFERENTES DOCUMENTAR Y TRAER CON RESULTADOS DE PARACLINICOS A CONSULTA

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 85559 - Jul.05/2024

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESP OTORRINOLARINGOLOGIA, Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2 Imprime: DAHY	Medico: UCROS ROJAS STPHANY DANIELA	Firma  Stphany Ucross Rojas Médico General 1.042.455.942 Univ. Simón Bolívar
Fecha Sistema: 05/07/2024 Hora: 11:01:59	Cedula: 1.042.455.942 Registro:	