
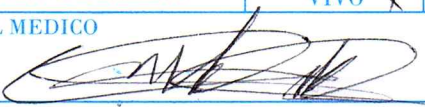
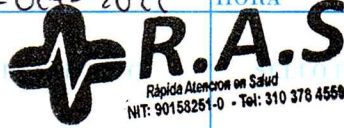
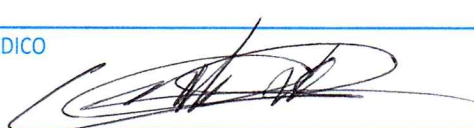



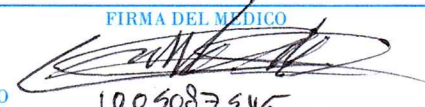

FORMATO UNICO DE HISTORIA CLINICA ATENCION MEDICA						 <small>IPS Rapida Atencion en Salud</small>		
I.P.S RAPIDA ATENCION EN SALUD S.A.S					HISTORIA N°			
Urbanización Sara Manzana D Lote 1, Edificio la promesa local 2,3 y 4								
Gmail. central.ipsras@gmail.com cel. 3103784559								
FECHA	29	Octubre	2022	HORA ATENCION	09:10			
<b>CAUSA DE ATENCION</b>								
ENFERMEDAD GENERAL:	X	LESION POR AGRESION:		LESION AUTOINFRINGIDA:	CATÁSTROFE:			
ACCIDENTE COMÚN:		ACCIDENTE DE TRANSITO:		ACCIDENTE DE TRABAJO:	OTRO			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>								
NOMBRE COMPLETO Angre Kamila Gomez Contieras								
TIPO DE DOC CC				NUMERO DE IDENTIFICACION 1005160153				
EDAD	OCUPACION	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		EPS			
20 años	Auxiliar	M	2002	25	Junio	famisanar		
DIRECCION		Barro la Virginia mz 28 #19			Contributivo			
TELEFONO		313 5244803			ESTADO CIVIL		Armense Quindío	
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE		Cristian Camilo Rodriguez Nieto			soltera			
TELEFONO		3122307151		PARENTESCO		Pareja		
MOTIVO DE CONSULTA:		refere la usario "me duele la cabeza y el pecho"						
<b>ANTECEDENTES</b>								
ENFERMEDAD ACTUAL: Estado de ansiedad								
ALERGIAS		NO		SINTOMAS				Dolor de cabeza, pecho y ansiedad
MEDICAMENTOS NO								
QUIRURGICOS NO								
ENFERDADES FAMILIARES		NO	NO	NO	NO	NO	NO	
NO	NO	NO	NO	NO	NO			
<b>CONDICIONES DEL PACIENTE</b>								
Presion Arterial	130/100 MMHG	FrRespiratoria	18 /-MIN	Fr. cardiaca	94 /-MIN	Saturacion	99 SPO2	
TALLA	PESO	IMC	PLANIFICACION	FUM	PIEL	Temperatura	Glucometria.	
1.50	45	20	NO	No informa	Normal	36.7 °c	132 mg/dl	
EXAMENES PARACLINICOS		No aporta a la consulta medica.						
		GLASGLOW 15 /15						
<b>EXPLORACION FISICA.</b>								
Cabeza y Cuello:		Normal, sin novedades						
Tórax:		Normal, sin novedades						
Abdomen		Normal, sin novedades						
Extremidades Superiores e inferiores:		Normal, sin novedades.						
<b>ANALISIS Y PLAN</b>								
<p>paciente de 20 años de edad quien consulta con su pareja, angre Kamila refiere que "me duele mucho la cabeza y el pecho, he dormido poco" paciente consciente, orientada en tiempo y persona, con Glasgow 15/15, en la entrevista paciente menciona que duerme en las noches aproximadamente 3-4 horas, se explica la importancia del sueño mínimo de 7 horas, y por ende es la causante del dolor de cabeza, paciente un poco ansioso a la entrevista. se solicita valoración por trabajo social, psicología y psiquiatría, llevar al pre de la letra la receta medica, se recomienda aislarse del telefono, pc y del medio social.</p>								
<b>DIAGNOSTICO CIE 10</b>								
CODIGO	NOMBRE		Tipo de diagnóstico			Observación		
F419	Trastorno de ansiedad		Confirmado			-		
G439	migraña, no especificada		Confirmado			-		
<b>REMISION DEL PACIENTE</b>								
DESTINO DEL PACIENTE		Domicilio - Consulta Externa						
CONDICION DE SALIDA		VIVO X	MUERTO	FECHA	29-Oct-2022	HORA	09:10	
FIRMA DEL MEDICO								
CC O REGISTRO		1005087545						
 <small>Rápida Atención en Salud</small> <small>WHT: 90153251-0 - Tel: 310 378 4550</small>								

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**



**FORMULARIO N° 0667**

I.P.S RAPIDA ATENCIÓN EN SALUD S.A.S Urbanización Sara Manzana D Lote 1, Edificio la promesa local 2,3 y 4 Gmail. central.ipsras@gmail.com cel. 3103784559				HISTORIA N°	
FECHA	29	sep	2022	HORA ATENCION	09:10
PACIENTE:	Angie Karolina Gomez Contreras.				IDENTIFICACIÓN
EDAD	20 Años		FECHA DE NACIMIENTO	25	Junio 2002
EPS	famisanar DX		6439	migrana no especificada	
<b>INFORMACIÓN SOBRE LA INCAPACIDAD</b>					
FECHA INICIAL DE INCAPACIDAD			FECHA FINAL DE INCAPACIDAD		
29	septiembre	2022	05	octubre	2022
DIAGNOSTICO:			G439, migrana no especificada F419, trastorno de ansiedad seguir con tratamiento medico. indicado		
LIMITACIONES DURANTE LA INCAPACIDAD			No utilizar ningún equipo tecnologico en las noches, consultar a su eps para seguir tratamiento		
RECOMENDACIONES DE LA INCAPACIDAD: Alejarse de los problemas, buscar ayuda mental.					
FIRMA DEL MEDICO					
CC O REGISTRO			Sello de R.A.S. Rápida Atención en Salud NIT: 90158261-0 - Tel: 310 378 4559		

FORMATO RECETA MEDICA					
I.P.S RAPIDA ATENCIÓN EN SALUD S.A.S Urbanización Sara Manzana D Lote 1, Edificio la promesa local 2,3 y 4 Gmail. central.ipsras@gmail.com cel. 3103784559				HISTORIA N° 10051610153	 <b>R.A.S.</b> <small>IPS Rápida Atención en Salud</small> FORMULARIO N° <b>0501</b>
FECHA	29 sep 2022	HORA ATENCIÓN	09:10	IDENTIFICACIÓN	
PACIENTE:	Angre Kamila Gomez Contreras			TIPO	CC
DIAGNOSTICO	migraña no especificada		FECHA DE NACIMIENTO	25	Junio 2022
EPS	famisanar	SUBSIDIO	TELEFONO	313 5244803	
TRATAMIENTO PARA TU MEJORAMIENTO					
PRIMER MEDICAMENTO			SEGUNDO MEDICAMENTO		
MEDICAMENTO	Diclofenaco		MEDICAMENTO	Acetaminofen	
VIA DE ADMINISTRACIÓN	Intramuscular.	OBSERVACIÓN	VIA DE ADMINISTRACIÓN	oral	OBSERVACIÓN
DOSIS	Am 22,3mg	cada 24 horas	DOSIS	cada 8 horas.	cada 8 horas.
CANTIDAD	4		CANTIDAD	90 x 8 horas	
DIAS TRATAMIENTO	4		DIAS TRATAMIENTO	30 dias	
TERCER MEDICAMENTO			CUARTO MEDICAMENTO		
MEDICAMENTO	Fluoxetina		MEDICAMENTO		
VIA DE ADMINISTRACIÓN	oral	OBSERVACIÓN	VIA DE ADMINISTRACIÓN		
DOSIS	Dos	2 pastillas de 20mg en las mañanas	DOSIS		
CANTIDAD	20 mg		CANTIDAD		
DIAS TRATAMIENTO	30		DIAS TRATAMIENTO		
RECOMENDACIONES					
FIRMA DEL MEDICO  CC O REGISTRO 1005087545			SELLO DEL MEDICO  R.A.S. Rápida Atención en Salud EMPRESA NIT: 90158251-0 - Tel: 310 378 4559, 9771170-4 © 311 316 6891		