Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Jenny

Apellidos: Uribe

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1027955080

Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 08 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
0348X008FE	1	29·6·21	SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD	POLICIA NACIONAL
Hepatitis B	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	23·6·21	VSC21006	Sanofi SW
Otras				

Página: 1 de 2	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	POLICÍA NACIONAL
Código: 3SS-FR-0024		
Fecha: 13/12/2015	HISTORIA CLÍNICA	
Versión: 0		

IDENTIFICACIÓN

ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	EDAD	RAZA	SEXO	IDENTIFICACIÓN No.
Técnico	Soltera.	31 años	NA	F	1022955080

APELLIDOS	NOMBRES
Uribe	Jenny Paola

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO	BARRIO/MUNICIPIO
Kra 11 #67a-09 sur	3126328979	Porvenir

GRADO	UNIDAD LABORAL	DEPENDENCIA LABORAL	OCUPACIÓN
NA	Duarte Valero	Cooperativa Ceren	Aux. de Enfermeria

TIPO DE USUARIO: ☐ TITULAR ☐ BENEFICIARIO ☒ EXTERNO AL SSPN (Subsistema de Salud de la Policía Nacional)

FINALIDAD DE LA CONSULTA: (Especifique si aplica alguna de las siguientes)

- ☐ Atención Parto
- ☐ Atención recién nacido
- ☐ Planificación
- ☐ P y P detección alteraciones<10 años
- ☐ P y P detección alteraciones>10 años
- ☐ P y P detección alteraciones del embarazo
- ☒ P y P detección alteraciones del adulto
- ☐ P y P detección alteraciones visuales
- ☐ Detección enfermedad profesional

CAUSA EXTERNA: (Especifique la causa externa que aplica)

- ☐ Accidente de trabajo
- ☐ Accidente de tránsito
- ☐ Accidente rábico
- ☐ Accidente ofídico
- ☐ Otro tipo de accidente
- ☐ Evento catastrófico
- ☐ Lesión por agresión
- ☐ Lesión autoinfligida
- ☐ Sospecha de maltrato fisico
- ☐ Sospecha de abuso sexual
- ☐ Sospecha de maltrato emocional
- ☒ Enfermedad general
- ☐ Enfermedad profesional

Biometría Básica			
TA:	110/70	FC:	76
FR:	18	T°:	36.6
PESO:	50 kg	TALLA:	155cm
FUR:	15 / 06 / 2021		

CONTENIDOS MÍNIMOS:

MOTIVO DE LA CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL, ANTECEDENTES PERSONALES/FAMILIARES/OCUPACIONALES, REVISIÓN POR SISTEMAS, EXAMEN FÍSICO/MENTAL, DIAGNÓSTICO (NOMBRE Y CÓDIGO CIE-10 CONFIRMADO NUEVO/REPETIDO/IMPRESIÓN), CONDUCTA (EDUCACIÓN, RECOMENDACIONES, TRATAMIENTO, PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA CONSULTA Y CUPS, SOLICITUDES DE ESTUDIOS O APOYO CLÍNICO/TERAPÉUTICO, PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DE OTROS INSUMOS), INCAPACIDADES/ EXCUSAS, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, FIRMA Y SELLO PROFESIONAL TRATANTE.

Favor diligenciar con letra clara y legible

MC: "Vengo por valoración". 28 06 2021

EA: Paciente femenina de 31 años de edad, quien consulta para realización de examen físico y val. general.

Antecedentes: Patológicos niega, farmacológicos niega, quirurgicos niega, hospitalarios niega, toxico-alergicos niega, transfusionales niega, familiares niega. Ginecológicos: Fur 15/06/2021, G2P2V2, planificación ponerog.

Examen físico: Paciente en buen estado general, alerta, hidratada. Escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral humeda, cuello movil no doloroso. Tórax simetrico, normoexpansible, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios presentes sin agregados. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. Neurológico: Alerta, orientada en 3 esferas, sin deficit aparente. Osteomuscular: Se pide a paciente descubrir tórax, no se observan equimosis ni deformidades, no cifosis ni hiperlordosis, no desviaciones evidentes de la columna que indiquen escoliosis. Hombros simétricos, no presencia de equimosis, ni deformidades aparentes, no se palpan puntos dolorosos ni tumefacciones. Se realizan movimientos activos y pasivos de abducción y elevación alcanzando los 180°, se realizan movimientos de rotación interna y rotación externa sin dificultad ni limitación del movimiento. Extremidades superiores simétricas, sin deformidades, no

alteraciones en la coloración, sin puntos dolorosos ni tumefacciones palpables. Se valora movilidad de codos, encontrando adecuada flexo extensión y movimientos de pronosupinación sin limitaciones. Se realiza Flexión dorsal y palmar de la muñeca sin limitación alguna. No deformidad aparente en falanges, no limitación en flexión ni extensión de estas.

Se valora paciente en bipedestación para valoración de miembros inferiores, no equimosis, no cicatrices, eutróficos, simétricos, sin deformaciones ni tumefacciones evidentes, no puntos dolorosos. Se valora movilidad de cadera, sin inestabilidad en la sedestación, se realizan movimientos pasivos y activos de flexión, extensión, abducción, rotación interna y rotación externa sin limitación ni dolor evidente. Se valoran arcos de movilidad de tobillos de manera bilateral, se realizan movimientos pasivos y activos de flexión, extensión, abducción, aducción, supinación y pronación sin limitación ni dolor aparente. Se realiza valoración de dedos de los pies, se indica realización de flexión, extensión y lateralidad de manera activa, sin limitación ni ninguna anormalidad observable.

IDX: 2718. Otras consultas especificadas. Paciente sin antecedentes de importancia, sano en el momento de la valoración.

Análisis: Se dan pautas de promoción de salud y prevención de la enfermedad, se dan pautas de alimentación balanceada, consumo abundante de agua, limitar ingesta de bebidas azucaradas, lavado frecuente de manos con agua y jabón, uso adecuado de tapabocas. Realización de ejercicio 30 minutos al día, se indica control dentro de 6 meses, se dan igual signos de alarma para acudir a urgencias teniendo en cuenta contexto actual de pandemia.

Plan: Cita control dentro 6 meses

Dra. Luisa Penagos Ochoa
Médico General
R.M. 1022425938
CEREN
Fundación Universitaria Sanitas

Impresión: Imprenta Nacional de Colombia 2016