FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Nombres y	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELA			Convenio	SENA - SERVICIO NACIONAL DE			
Tipo de	RC	No. Identificación	1073255752		Edad	3 AÑOS	Admisión	628808

INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
29	06	2022	08	03	29	06	2022	08	22

Servicio	URGENCIAS	Servicio	PEDIATRIA
Nombre acudiente	MARCELA BERMUDEZ	Teléfono	3213606293

DIAGNÓSTICO	CIE-10	DIAGNÓSTICO	CIE-10
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	Z001		

Condiciones generales de salida

VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de ingreso		Después de 48 horas de ingreso	
Causa	ENFERMEDAD GENERAL		Causa externa	null		

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

Enfermedad actual

PRIMER CITA CON PEDIATRÍA.
REFIERE REMITIDA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PARA UN SEGUIMIENTO EN GENERAL.
REFIERE QUE DESDE LA SEMANA PASADA PRESENTA CUADRO GRIPAL, PRESENTO UN DÍA DE ALZAS TERMICAS, CON TOS HUMEDAD OCASIONAL.
REFIERE MANEJO CON NEUMOLEX 1 CUCHARADA CADA 12 HORAS.
SE ENCUENTRA ESTUDIANDO.

ANTECEDENTES
-PATOLÓGICOS:NIEGA
-FARMOCOLÓGICOS:NIEGA
-HOSPITALARIOS: NIEGA
-QUIRÚRGICOS:NIEGA
-ALERGICOS:NIEGA
-FAMILIARES:TÍA DM TIPO 1 - ABUELO MATERNO DM
-INMUNIZACIÓN: PAI COMPLETO PRESENTA CARNÉ - 2 DOSIS DE COVID SINOVAC

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

29/06/2022	OTROS ANTECEDENTES	ANTECEDENTES -PATOLÓGICOS:NIEGA -FARMOCOLÓGICOS:NIEGA -HOSPITALARIOS: NIEGA -QUIRÚRGICOS:NIEGA -ALERGICOS:NIEGA -FAMILIARES:TÍA DM TIPO 1 - ABUELO MATERNO DM -INMUNIZACIÓN: PAI COMPLETO PRESENTA CARNÉ - 2 DOSIS DE COVID SINOVAC
27/04/2022	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0,PARTOS: 0,ABORTOS: 0,VAGINALES: 0,CESAREAS: 0,VIVOS: 0,MUERTOS: 0,
27/04/2022	PATOLOGICOS	NIEGA
27/04/2022	ALERGICOS	NIEGA
27/04/2022	QUIRURGICOS	NIEGA

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia	NORMAL			Glasgow				SaO2 (si aplica)	98		
TA	0/0	FC	88	FR	20	T°	36	PESO	14.3	TALLA	95.5

Examen fisico por sistemas

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
EPICRISIS
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

Examen fisico por sistemas															
SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE
1. Cabeza			X	2. Ojos			X	3. Oidos			X	4. Nariz			X
5. Boca			X	6. Garganta			X	7. Cuello			X	8. Torax			X
9. Corazón			X	10. Pulmon			X	11. Abdomen			X	12. Pelvis			X
13. Tacto Rectal			X	14. Genitourinario			X	15. Extremidades Sup			X	16. Extremidades Inf			X
17. Espalda			X	18. Piel			X	19. Endocrino			X	20. Sistema Nevioso			X

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE- OBSERVACION: TAMIZAJE PARA ANEMIA
GLUCOSA- OBSERVACION: TAMIZAJE METABOLICO
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES- OBSERVACION: TAMIZAJE METABOLICO
TIROXINA LIBRE -T4L-- OBSERVACION: TAMIZAJE METABOLICO
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA- OBSERVACION: EN 2 MESES CON RESULTADO DE LABORATORIOS

Firma y sello



Nombre del Médico que elabora la epicrisis	
GARCIA MORENO OLGA VIVIANA	
Número de registro	31323454
Especialidad	PEDIATRIA