SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 7283

Fecha de atención: 22/06/22

Conyugue [ ] Hijo [X] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: LIA ISABEL HERAZO BERMUDEZ

Telefono 3213606293 Celular 3213606293

Fecha de nacimiento 24/07/2018

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia BOGOTÁ

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Responsable:
4 años	[ ]	[X]	1104867430-E	OSCAR HERAZO

Motivo de consulta HA TENIDO TOS, MOCO NASAL

Enfermedad actual PREESCOLAR PRODUCTO PRIMERO DE MADRE DE 23 AÑOS, NACIDA POR PARTO NORMAL, LECHE MATERNA DURANTE 9 MESES, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA, ABLACTACION A LOS 7 MESES, QUIEN REFIERE LA MADRE QUE HACE 2 SEMANAS HA PRESENTADO TOS SECA, RINORREA DE COLOR VERDE, APETITO NORMAL, NIEGA DIARREA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR LO CUAL CONSULTA

Antecedentes personales

Patologicos dermatitis atópica, astigmatismo.

Quirurgicos lo anotado en hc fisica del sma

Tóxico Alérgicos lo anotado en hc fisica del sma

Traumaticos

Farmacológicos lo anotado en hc fisica del sma

Gineco-Obstreticos	no aplica
Vacunaciones	lo anotado en hc fisica del sma
Vacuna Covid 19	Seleccione...
Otros	lo anotado en hc fisica del sma

Antecedentes familiares	lo anotado en hc fisica del sma

Revisión por sistema

Piel y Anexos	NO REFIERE
Organos de los sentidos	NO REFIERE
Cardio-Respiratorio	NO REFIERE
Gastro-Intestinal	NO REFIERE
Genito-Urinario	NO REFIERE
Neuro-Musculo-Esqueletico	NO REFIERE
Endocrinologico	NO REFIERE
Linfatico-Hematopoyetico	NO REFIERE
Mental	NO REFIERE

Diagnóstico CIE10	T784 ALERGIA NO ESPECIFICADA R05X TOS

Tratamiento

Formula	Principio Activo: FEXOFENADINA Clorhidrato 6MGML Suspensión Nombre Temporal: ALERFAST 30MG/5ML SS FCOX150ML Factor: 1 Cant. Dosis: 5 Dosis: c.c. Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:
Apoyo terapeutico	SMA001 - N/A

	SMA001 - N/A
Radiología e imágenes Diagnósticas	SMA001 - N/A SMA001 - N/A
Laboratorio clinico	SMA001 - N/A SMA001 - N/A
Recomendaciones	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE TOS, RINORREA, AL PARECER DE TIPO AELRGICO, SE INICIA TRATAMIENTO, SE REMITE A PEDIATRIA
Remisión	890283 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
Resúmen clínico	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE TOS, RINORREA, AL PARECER DE TIPO AELRGICO, SE INICIA TRATAMIENTO, SE REMITE A PEDIATRIA

LUIS ANIBAL MURILLO MOSQUERA 76 8761