SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA - EL PORVENIR
Carrera 70 No. 40-68 PBX 5313700 - Rionegro, Antioquia

CITA PROGRAMADA

EPS	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S
Convenio	AlianzaCapitado
Fecha elaboración	14/06/2023
Historia N°	CC 1020394850
Paciente	OROZCO RUA NELLY DE JESUS
Fecha/hora de Cita	**JUNIO 20 / 2023 11:40:00 AM**
Consulta	36303 DETARTRAJE (POR CUADRANTE)
Profesional	**DAIRON DE JESÚS GARCÍA VANEGAS**
Especialidad	HIGIENE ORAL
Consultorio	**118-ODONTOLOGIA 1**
Asignada Por:	39444281

FAVOR ACERCARSE A VENTANILLA DE FACTURACIÓN 40 MINUTOS ANTES DE LA CITA

Para cancelar su cita programada usted debe llamar al teléfono 5313700 y hacer lo siguiente:

1. Para citas odontológicas marcar la extensión 412 mínimo 48 horas antes de la cita.
2. Para citas programadas diferentes a odontología marcar las extensiones 440 o 432 con mínimo 24 horas antes de la cita.
3. Para citas de control prenatal y planificación familiar favor marcar Ext. 416
4. Para citas hipertensión arterial, diabetes, EPOC favor marcar Ext. 426
5. Para citas de crecimiento y desarrollo favor marcar Ext. 419
6. Para citas de nutrición y medicina interna favor marcar Ext. 402 o 441

PARA SOLICITAR CITAS FAVOR LLAMAR AL 5313700 EXT. 425 DE 10:00AM A 12:00M DE LUNES A VIERNES

SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA - EL PORVENIR
Carrera 70 No. 40-68 PBX 5313700 - Rionegro, Antioquia

CITA PROGRAMADA

EPS	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S
Convenio	AlianzaCapitado
Fecha elaboración	14/06/2023
Historia N°	CC 1020394850
Paciente	OROZCO RUA NELLY DE JESUS
Fecha/hora de Cita	**JUNIO 23 / 2023 11:00:00 AM**
Consulta	36201 OBTURACIÓN DE UNA SUPERFICIE EN AMA
Profesional	**OLGA CECILIA AGUIRRE CARDONA**
Especialidad	ODONTOLOGO
Consultorio	**15-ODONTOLOGIA 3**
Asignada Por:	39444281

FAVOR ACERCARSE A VENTANILLA DE FACTURACIÓN 40 MINUTOS ANTES DE LA CITA

Para cancelar su cita programada usted debe llamar al teléfono 5313700 y hacer lo siguiente:

1. Para citas odontológicas marcar la extensión 412 mínimo 48 horas antes de la cita.
2. Para citas programadas diferentes a odontología marcar las extensiones 440 o 432 con mínimo 24 horas antes de la cita.
3. Para citas de control prenatal y planificación familiar favor marcar Ext. 416
4. Para citas hipertensión arterial, diabetes, EPOC favor marcar Ext. 426
5. Para citas de crecimiento y desarrollo favor marcar Ext. 419
6. Para citas de nutrición y medicina interna favor marcar Ext. 402 o 441

HISTORIA CLINICA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO
Nit. 890907254
Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

HOSPITAL San Juan De Dios
NIT: 890 907 254 - 7

Código Plantilla:34
Fecha Historia:14/06/2023 11:31 a.m.
Lugar y Fecha:RIONEGRO,ANTIOQUIA 14/06/2023 11:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 1020394850 Cons. Historia: 2322805
Atención: Ambulatorio

NOMBRE PLANTILLA
ODONTOLOGIA PROGRAMADA:

NOMBRE PLANTILLA
IDENTIFICACION
Fecha: 14/06/2023
Hora: 11:26
Tipo Documento F: CC
Historia: 1020394850
Nombre: NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Fecha Nacimiento F: 06/12/1969
Edad: 53 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3104429491 3206980046 3183588276
Direccion: ARPORACION SAN MIGUEL
Barrio F: LA MOSCA (LA PLAYA)
Municipio F: RIONEGRO
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S
Régimen: SUBSIDIADO
Convenio: AlianzaCapitado
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Nombre Responsable F: RUTH ANDREA OROZCO RUA
Parentesco Responsable F: HERMANO
Telefono Responsable F: 3104429491
Acompañante (Nombre, relación de parentesco): MARTA SANABRIA CUIDADORA EN FUNDACION SAN MIGUEL ARCANGEL
Telefono (Acompañante): 3206980046
CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO: Si
ANAMNESIS
MOTIVO DE CONSULTA: " REVISION"
ANTECEDENTES PERSONALES
Hipertensión: NO
Hipotiroidismo: NO
Diabetes Mellitus: NO
E.P.O.C.: NO
IAM: NO
Hemorragias: NO
VIH-SIDA: NO
ALERGICO A:: NIEGA/14/06/2023
Otros Antecedentes Personales: ANTECEDNETS DE TAB ,ESQUIZOFRENIA , Y RM . HIPOTIROIDISMO . qx cesarea por sfa, prolapso cordon, tubectomia.
HIPERTENSION ARTERIAL: NO, DIABETES MELLITUS:NO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA: NO, CANCER: NO, EPILPESIA:NO, PROBLEMA CARDIACO:NO, PROBLEMA RESPIRATORIO: NO ; ANTECEDENTES DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Y ESQUIZOFRENIA, FUMADORA DE 2 CIGARRILLOS AL DIA, NO REFIERE MAS ANTECEDENTES EL 14/06/2023
Tratamiento Actual (Actualizar Siempre): SIN MANEJO DESDE MARZO DEL 2015 : TIAMINA UNA AL DIA ., ACIDO VALPROICIO CADA 12 HORAS , BIPERIDENO UNA EN LA MAÑANA ,. PIPOTIAZINA MENSUAL , LEVOMEPROMAZONA UNA EN LA NOCHE
ACIDO VALPROICO,RISPERIDONA, ACIDO FOLICO, KETIAPINA, NO REFIERE MAS EL 14/06/2023
HÁBITOS
Cepillado: SI
Fuma: SI
Seda Dental: NO
ANTECEDENTES FAMILIARES
Actualizar Antecedentes Familiares: padres, epoc, hta, no refieren DM, cancer, IAm, o similares,
HIPERTENSION ARTERIAL: SI PADRES, DIABETES MELLITUS:NO, ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA: SI PADRES, CANCER: NO, EPILPESIA:NO, PROBLEMA CARDIACO:NO, PROBLEMA RESPIRATORIO: NO ; NO REFIERE MAS ANTECEDENTES EL 14/06/2023

EXAMEN FISICO ESTOMATOLÓGICO
ART.TÉMPORO-MANDIBULAR
ART.TÉMPORO-MANDIBULAR: Normal
LABIOS
LABIOS: Normal
LENGUA
LENGUA: Normal
PALADAR
PALADAR: Normal
PISO DE BOCA
PISO DE BOCA: Normal
CARRILLOS
CARRILLOS: Normal
GLÁNDULAS SALIVALES
GLÁNDULAS SALIVALES: Normal
MAXILARES
MAXILARES: Normal
SENOS MAXILARES
SENOS MAXILARES: Normal
MÚSCULOS MASTICADORES
MÚSCULOS MASTICADORES: Normal
FRENILLOS
FRENILLOS: Normal
OCLUSIÓN
OCLUSIÓN: Normal
EXAMEN DENTAL
Observacion .: RELACION MOLAR Y CANINA NO APLICAN

Placa Calcificada Subgingival: NO
Observacion .: MOVILIDAD GRADO II DEL 23 , INFLAMACION GINGIVAL LEVE GENERALIZADA ASOCIADA A PLACA BLANDA Y CALCULOS ANTEROINFERIORES

EVALUACIÓN DE ESTADO PERIODONTAL

S1: 2
S2: 3
S3: 2
S4: A
S5: 2
S6: A

ODONTOGRAMA

Observacion .: 25,26 ,27,15,16,31,41,,42,43, RESTO RADICULAR, CARIES DEL 17 MP, 23 MOVILIDAD GADO II ,
Pronóstico: Bueno

Datos según Resolución 202/2021 de la 4505

Fecha de atención en salud bucal: 14/06/2023
COP por persona: 10012031616

PLAN DE TRATAMIENTO

Periodoncia: 1
Cirugía Oral: 2
Endodoncia: 0
Operatoria: 3
Protesis: 4

DATOS DE RIPS

Dx. Principal: K083-RAIZ DENTAL RETENIDA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Relacionado 1: K021-CARIES DE LA DENTINA
Dx. Relacionado 2: K051-GINGIVITIS CRONICA
Dx. Relacionado 3: K074-MALOCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Si

OCGA AGUIRRE C.

DR. OLGA CECILIA AGUIRRE CARDONA
CC 39453003
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 5-2998-06

HISTORIA CLINICA
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO
Nit. 890907254
Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Código Plantilla:34
Fecha Historia:14/06/2023 11:59 a.m.
Lugar y Fecha:RIONEGRO,ANTIOQUIA 14/06/2023 11:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1020394850 NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 1020394850 Cons. Historia: 2322821
Atención: Ambulatorio

NOMBRE PLANTILLA
EVOLUCION DE ODONTOLOGIA:

NOMBRE PLANTILLA
IDENTIFICACION
Nombre: NELLY DE JESUS OROZCO RUA
Sexo: Femenino
Telefono: 3104429491 3206980046 3183588276
Convenio: AlianzaCapitado
Hora: 11:54
Edad: 53 Años
Historia: 1020394850
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S
Fecha: 14/06/2023

DIAGNOSTICO
Diagnóstico: RESTOS RADICULARES, CARIES ACTIVA, GINGIVTIS CRONICA , MALOCLUSION, ENFERMEDAD PERIODONTAL
CONDUCTA
EVOLUCION: PACIENTE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR Y ESQUIZOFRENIA, FUMADORA ASISTE A CITA PROGRAMADA CON ACUDIENTE DE LA FUNDACION SAN MIGUEL ARCANGEL INFORMO QUE SE REALIZARÁ EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO,LA PACIENTE REALIZA ENJUAGUE CON CLORHEXIDINA AL 0.12%. REALIZO LAVADO DE MANOS Y SE PRESTA ATENCION CLINICA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO. EXPLICO LO HALLADO Y EL TRATAMIENTO A SEGUIR,LA ACUDIENTE REFIERE COMPRENDER LA INFORMACIÓN DADA, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO.ADEMAS, EXPLICO QUE SE REALIZARÁ OBTURACIÓN DE:17MP , INFORMO LOS POSIBLES RIESGOS A PRESENTAR: SENSIBILIDAD POSOPERATORIA, FRACTURA DENTAL Y/O DESALOJO DE OBTURACION, PULPITIS REVERSIBLE Y/O IRREVERSIBLE, (AFECTACION DE NERVIO),SOBREOCLUSIÓN, CAMBIO DE COLOR DE LA RESTAURACIÓN, LACERACION DE TEJIDO BLANDOS. LA ACUDIENTE DE LA PACIENTE REFIERE COMPRENDER LA INFORMACIÓN DADA. REALIZO REMOCIÓN DE CARIES DEL 17MP Y OBTURO CON AMALGAMA, EMPACADO, BRUÑIDO, TALLADO, CHEQUEO DE OCLUSIÓN ESTERILIZACION CARGA 06 DEL 13/06/2023 AL 13/06/2024 RESPONSABLE CENTRO DE ESTERILIZACION, EL PROCESO SE LLEVO A CABO SATISFACTORIAMENTE. SE PROGRAMA CITA PARA TRATAMIENTO
Educación e Información al Paciente:: EXPLICO EL DIAGNÓSTICO Y EL TRATAMIENTO A SEGUIR, SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE, RECOMIENDO USO DIARIO DE LA SEDA DENTAL, SE LE INFORMA QUE SIEMPRE DEBE TRAER EL DOCUMENTO ORIGINAL A TODAS LAS CITAS ,EXPLICO QUE DEBE CANCELAR LA CITA 1 DÍA ANTES EN CASO DE NO PODER ASISTIR , LA ACUDIENTE DE LA PACIENTE REFIERE COMPRENDER Y SE COMPROMETE A SEGUIR LA RECOMENDACIONES DADAS VERIFICAN EN CAJA Y FACTURACION

OLGA AGUIRRE C.

DR. OLGA CECILIA AGUIRRE CARDONA
CC 39453003
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 5-2998-06