HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:EV ODON HO
Fecha Historia:14/10/2025 11:20
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 14/10/2025 11:20
Documento y Nombre del Paciente: RC 1055837699 MATIAS SALAZAR BLANDON
Administradora: SALUD TOTAL Convenio: SUBSICAPITA Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 1055837699 Cons. Historia: 2148411
Atención: Ambulatorio

EVOLUCION ODONTOLOGICA
EVOLUCION ODONTOLOGICA:

EVOLUCION ODONTOLOGICA
Datos Generales
Historia: 1055837699
Fecha Nacimiento F: 03/01/2016
Edad: 9 Años
Fecha: 14/10/2025
Municipio F: AGUADAS
Nombre: MATIAS SALAZAR BLANDON
Tipo Documento F: RC
E.A.P.B.: SALUD TOTAL
Hora: 11:20
Zona: RURAL
Antecedentes
Alergicos: NO.REFIERE
Patológicos: Negativos
DIAGNOSTICO
Tratamiento Terminado ?: NO
Finalidad del Proc.: Tratamiento
Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Dx Principal Proc.: k021-CARIES DE LA DENTINA
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural
Observaciones
Observaciones: PACIENTE QUE INGRESA AL HOSPITAL SAN JOSÉ POR LA ENTRADA PRINCIPAL HACIA EL SERVICIO DE ODONTOLOGIA CON CITA PROGRAMDA, SIN ACOMPAÑANTE, POR SUS PROPIOS MEDIOS, SE OBSERVA PACIENTE AFEBRIL, CONSCIENTE, ALERTA, SIN SIGNOS DE ALERTA NI ALTERACIÓN CLINICA, SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. INTRAORALMENTE SE OBSERVA CARIES OCLUSAL Y DISTAL EN DIENTE #54. PLAN DE TRATAMIENTO: OPERATORIA. SE EXPLICA DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTO A REALIZAR, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE OPERATORIA. SE REMUEVE EL TEJIDO CARIADO HASTA DEJAR SUPERFICIE LISA Y BRILLANTE, SE DESMINERALIZA CON ÁCIDO FOSFÓRICO AL 37%, SE LAVA CON AGUA Y SE SECA, SE PONE AISLAMIENTO RELATIVO CON ALGODÓN, SEGUIDAMENTE SE APLICA 2 CAPAS DE ADHESIVO, PRIMERA CAPA SE AIREA, SEGUNDA CAPA SE POLIMERIZA POR 30 SEGUNDOS, Y SE OBTURA CON RESINA Z250 COLOR A2 CON TÉCNICA INCREMENTAL, POLIMERIZANDO CADA CAPA POR 40 SEGUNDOS, PULIDO, CONTROL DE OCLUSIÓN, RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS LAS CUALES REFIERE ENTENDER. FINALIZADA LA ATENCIÓN SE DAN INDICACIONES DE HIGIENE Y SALUD ORAL. PACIENTE SE RETIRA SATISFECHO, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE LA CONSULTA. EUPNEÍCO, HIDRATADO Y ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. NOTA: ATENCIÓN REALIZADA CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y LAS RECOMENDACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ADEMÁS SE UTILIZA EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN DEL PACIENTE. Atendido(a) por Od. CATHERIN ANDREA RAMIREZ.



Escaneado con CamScanner

DR. CATHERIN ANDREA RAMIREZ RAMIREZ
CC 1053832927
Especialidad. ODONTOLOGIA GENERAL
Registro.