	DEPARTAMETO DE POLICIA DE CESAR AREA DE SANIDAD CESAR **FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES**			MBRE DEL E DECES CODIGO 62	ET/327
FECHA DIA: 8 / MES: 11 / AÑO: 2019	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO **LINDO ESCORCIA CINDY PAOLA**			
TIPO FUNCIONARIO BN	CARNET N. 1.082.853.111	EDAD AÑOS	DIRECCION IPS CARRERA 17 A NO16-17		
Nº DE CONTRATO 23-7-20060-2019	UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO **IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S**				
TEL 5891005 3175170295	SERVICIO SOLICITADO **AUTORIZACION DE :** **ECO DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES**				
	ORDEN VALIDA POR 60 DIAS				
VALOR TOTAL	Sujeto de auditoria VALOR EN LETRAS				
MEDICO DE REFERNCIA	SELLO AUTORIZADO	FIRMA USUARIO			

Hugo Alberto Martínez P.
Médico Cirujano - R.M. 00830
Unilibre - C.C. 77.0[illegible]832
Auditor Médico

24.005.694-3

Centro Regional de Oncología S.A.S.

Una Alternativa para la Vida

CONSULTA ESPECIALIZADA

PACIENTE

Nombre: CINDY PAOLA LINDO ESCORCIA **Historia Clínica No:** 1082853111
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** sábado, 17 de enero de 1987 **Edad:** 32 Año(s)
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 1082853111
Residencia: **Dirección:** CLL 9A NO. 19E-46 **Ciudad:** VALLEDUPAR (CESAR) **Teléfono(s):** 3123435620, 3106700979
Seguridad Social: **Entidad:** DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR **Plan:**
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** VINCULADO

Fecha de Atención: lunes, 17 de junio de 2019 a las 11:13
Sede de Atención: CENTRO REGIONAL DE ONCOLOGIA S.A.S - CR - VALLEDUPAR (CESAR) - .

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
68.00 Kgs	0 Cms	0.00 Mts²	0.00 BAJO DE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
D570	ANEMIA FALCIFORME CON CRISIS	NO APLICA	

Indice(s):

No	Escala	Valor
1		

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
78 ppm	17 rpm	0 °C	120/80 mm de Hg

NOTA DE EVOLUCION

Problema

IDx:

1. Anemia de Células Falciforme con crisis vaso-oclusiva . células faciforme con HbS : 73.3% .
TTO: hidroxiurea 500 mg VO / día , Ac fólico 5 mg VO / día.
2. TVP miembro inferior derecho (2017).
AP: Padre rasgos de Talasemia y madre falciformia.
AQ: Colecistectomia .Esplenectomia .

Sobjetivo

Paciente quien estuvo hospitalizada en la clinica laura daniela hace 2 meses por crisis vasooclsuiva

Paraclínicos

17/06/2019 NO TRAE REPORTES DE LABORATORIOS
Lab : No los trae .
TAC de cráneo simple (14.09.18) : sin lesiones intra-cerebrales.
Rx de tórax (16.09.18) . Congestiuón parahiliar bilateral , no consolidaciones en parenquima pulmonar .

Objetivo

Ojos : escleras con tinete subictérico.
Cuello: No adenopatias .
Ruidos Cardiacos Rítmicos, Ruidos respiratorios claros , no agregados .
Abdomen: No masas. no Visceromegalias .
Extremidades: No edemas.

Analisis

Paciente con dx de Anemia de células Falciforme , quien sebe continuar con Hidroxiurea a dosis aumentada de 1 gramo VO/ día , con el fin de disminuir la frecuencias y la severidad de las crisis vaso-oclusivas, se da cita control en 30 dias con laboratorios control.

Plan Tratamiento

Creacion-> Fecha: 2019-06-17 11:13 Usuario : MEGG Impresion-> Fecha: 2019-06-17 11:17 Usuario : MEGG

24.005.694-3
Calle 16B #12-24 - Tel. 588 59 89

Centro Regional de Oncología S.A.S.
Una Alternativa para la Vida

SERVICIOS SOLICITADOS

PACIENTE

Nombre: **CINDY PAOLA LINDO ESCORCIA** **Historia Clínica No:** 1082853111
Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** sábado, 17 de enero de 1987 **Edad:** 32 Año(s)
Identificación: **Propiedad:** PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 1082853111
Residencia: **Dirección:** CLL 9A NO. 19E-46 **Ciudad:** VALLEDUPAR (CESAR) **Teléfono(s):** 3123435620, 3106700979
Seguridad Social: **Entidad:** DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO **Tipo de Usuario:** VINCULADO **Plan:**

Fecha de Atención: lunes, 17 de junio de 2019 a las 11:13
Sede de Atención: CENTRO REGIONAL DE ONCOLOGIA S.A.S - CR - VALLEDUPAR (CESAR) - .

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
D570	ANEMIA FALCIFORME CON CRISIS	NO APLICA	

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
11	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES (POS)	**CUPS:** 882333	1

Observaciones:
derecho

MAILEN ELENA GOMEZ GAITAN
CC: 40936825 REG:20-0466 S.
HEMATOLOGO (A)

Centro Regional de Oncología S.A.S.
Dra. Mailen Elena Gomez Gaitan
HEMATOLOGO(A)
Reg.20-0466

Software SAHICO Version 2.1.29.4 ® - www.ioc.com.co ® - Firma Digitalizada

17-ENE-1987
Fecha de nacimiento

388923987
Numero de carné

A +
GS.Rh

F
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO

INDICE DERECHO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

CC1082853111
Documento de Identificación

TEGEN

LINDO ESCORCIA
Apellidos

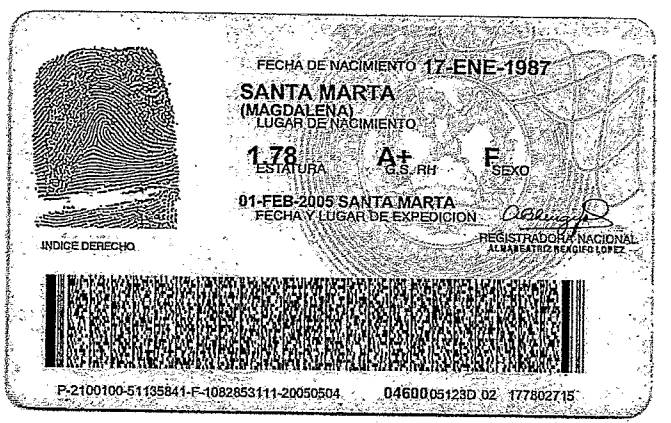
CINDY PAOLA
Nombres

COMPAÑERO(A)
Parentesco con Titular

PERMANENTE
Fecha de Vencimiento

CC7141489
Titular

NIVEL EJECUTIVO
Categoria del Titular



FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1987

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G.S. RH

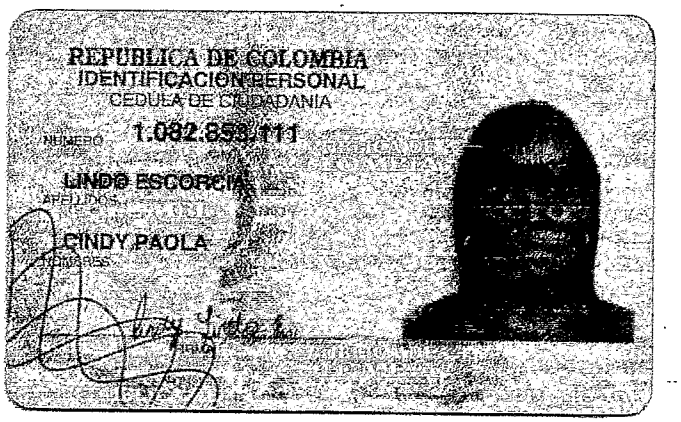
F
SEXO

01-FEB-2005 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REGUEO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2100100-51135841-F-1082853111-20050504 0460005123D 02 177802715



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.853.111

LINDO ESCORCIA
APELLIDOS

CINDY PAOLA
NOMBRES

IMAGEN RADIOLÓGICA DIAGNÓSTICA S.A.S.

FECHA: 18 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

NOMBRE : CINDY PAOLA LINDO ESCORCIA.
IDENTIF : 1082853111.
EDAD : 32 AÑOS.
ESTUDIO : DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES.
ORDENADOR : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

Se explora sistema venoso superficial y profundo de miembros inferiores con transductor de alta frecuencia en escala de grises, doppler pulsado, doppler color y angiodoppler; con los siguientes hallazgos:
Trayectos venosos evaluados compresibles en maniobra transversal a 1.0cm de separación.
No se evidencio en el interior de los trayectos venosos evaluados imágenes sugestivas de trombos ni dilatación de las mismas.
Se evidencio competencia de la unión safenofemoral bilateralmente.
A la aplicación doppler color y análisis espectral se valoraron venas femorales comunes, venas femorales superficiales, venas safenas mayores, venas poplíteas y troncos tibioperoneos, evidenciándose un flujo fásico que varía con la maniobra de respiración y valsalva, sin reflujo patológico por encima de la línea de base.
La permeabilidad del sistema venoso superficial y profundo se constato con maniobra de compresión gemelar realizada bilateralmente.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- Ausencia de signos ecográficos sugestivos de trombosis venosa superficial o profunda.
- Sin evidencia de insuficiencia venosa crónica.

Atentamente;

DRA. ASFEL OSPINO.
Medico Radiólogo.
RM.18559.
NP.