



**INSTITUTO
CARDIOVASCULAR
DEL CESAR**

NIT: 900016598-7

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA ESPECIALIZADA DE PRIMERA VEZ

SOLICITUD DE EXÁMENES

Nº Folio: 1 Folio Asociado:

º Historia Clínica: 1066886247

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA FERNANDA HERNANDEZ RAMOS

Identificación: 1066886247

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 10/mayo/2014

Edad Actual: 5 Años \ 5 Meses \ 20 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: mz 13 casa 24 a

Teléfono: 3006670060

Orden Servicio:

Fecha Folio: 30/10/2019 8:44:24 a. No Ingreso: 209888

m.

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: POLICIA NACIONAL AMBULATORIO

Nivel - Estrato: NO APLICA

ÁREA DE SERVICIO: 096 - CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA PEDIATRICA

Medico_ DE LA CRUZ CARO DIANA JUDITH

LISTADO DE EXÁMENES

DESCRIPCION

CANTIDAD

ESTADO

1

Rutinario

71121 RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL

Total Items:

1

Diana Judith Caro

Nombre:

DIANA JUDITH DE LA CRUZ CARO

Especialidad:

CARDIOLOGIA PEDIATRICA

Registro Profesional: 223/2000

Fecha de Registro: 30/10/2019 08:44:24 a. m.

Folio: 1 Pagina 1/2

Nº Historia Clínica: 1066886247

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA FERNANDA HERNANDEZ RAMOS

Identificación: 1066886247

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 10/mayo/2014

Edad: 5 Años \ 5 Meses \ 20 Días

Ocupación:

Teléfono: 3006670060

Dirección: mz 13 casa 24 a

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: POLICIA NACIONAL AMBULATORIO

Régimen: Otro

Estrato: NO APLICA

Enfoque Diferencial:

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 209888

Fecha: 30/10/2019 8:03:43 a. m.

Area de Servicio: 096 - CONSULTA EXTERNA CARDIOLOGIA PEDIATRICA

Causa Externa: Enfermedad_General

Finalidad Consulta: No_Aplica

MOTIVO DE LA CONSULTA:

REMITIDA POR PEDIATRA

ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE LA MAMA QUE DESDE HACE MAS O MENOS 6 MESES LA PACIENTE SE ENCONTRABA EN REPOSO, SE LEVANTABA Y LA MAMA SE LE ACERCA -LA ABRAZA Y LE IMPRESIONA QUE EL RITMO CARDIACO ESTA ACELERADO Y ES LLEVADA A URGENCIAS - SEGUN LA MAMA ENCUENTRAN FRECUENCIA CARDIACA DE 140XMIN. Y HACE 20 DIAS SE ENCONTRABA EN REPOSO NUEVAMENTE LA MAMA SE LE ACERCA Y LE IMPRESIONA QUE EL RITMO CARDIACO ESTA ACELERADO. LA PACIENTE SE ENCONTRABA CON GRIPE, RINORREA - FUE LLEVADA A URGENCIAS ENCUENTRAN FRECUENCIA CARDIACA DE 136 XMI Y TEMPERATURA DE 38 GRADOS. CUADRO CLINICO SIMILAR HACE 1 AÑO Y MEDIO - CURSABA CON CUADRO RESPIRATORIOS Y RECIBIA TTO CON SALBUTAMOL. TRAE EKG NORMAL. PR NORMAL. FC 86XMIN. PERFIL TIROIDEO NORMAL.

Antecedentes

Médicos: HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL - CON LOS CAMBIOS DE TEMPERATURA. HEMATURIA MICROSCOPICA EXTRAGLOMERULAR -ASINTOMATICA - EN CONTROL CON NEFROLOGIA.
Familiares: ABUELA PATERNA HTA. DIABETICA. NO MUERTE SUBITA. PRIMO MATERNO FALLECIO CON CARDIOPATIA CONGENITA.

REVISION POR SISTEMAS

General: Normal
Sistema Respiratorio: Normal
Sistema Cardiovascular: Normal
Sistema Gastrointestinal o Digestivo: Normal
Sistema Genitourinario: No Explorado
Sistema Endocrino: Normal
Sistema Neurológico: Normal

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES:

Tensión Arterial: 88/60 mmHg TAM: 69 Frecuencia Cardiaca: 90lpm Frecuencia Respiratoria: 18 rmp Talla: 115,00m
Peso: 19,3kg Indice Masa Corporal: 0,00 Perimetro Abdominal: 0,0 SO 2: 97%

Exploracion General:

Apariencia General: Normal
Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Corazon: PRECORDIO CALMO, R1 NORMAL, R2 NORMAL, NO SOPLOS
Pulmones: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: No Explorado
Extremidades y Osteomuscular: Normal
Pulsos: Normal

Observacion:

Miembro Inferior Derecho: Iliaco:
Miembro Inferior Izquierdo: Iliaco:

Femoral: 2-Normal
Femoral: 2-Normal

Popliteo:
Popliteo:

Tibial Posterior:
Tibial Posterior:

Pedido:
Pedido:

Piel y Mucosas: Normal
Sistema Nervioso Central: Normal

EXAMENES PREVIOS:

EKG NORMAL.

Folio: 1 Pagina 2/2

Fecha de Registro: 30/10/2019 08:44:24 a. m.

ANALISIS: EPISODIOS DE TAQUICARDIA SINUSAL POSIBLEMNT E SECUNDARIO A PROCESOS RESPIRATORIOS - INFECCIOSOS Y LA INGESTA DE MEDICAMENTOS .

PLAN .
NO BEBIDAS NEGRAS .
NO SALBUTAMOL- NO LORATADINA . NO AMBROXOL .
EN CASO DE VERDADERA TAQUICARDIA CONSULTA INMEDIATAMENTE A LA URGENCIA PARA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA .
HOLTER DEL RITMO CARDIACO EN 24 HORAS .
ECOCARDIOGRAMA .
RX DE TORAX .
CITA CONTROL.

Impresión Diagnóstica

Código	Nombre	Dx Principal
R002	PALPITACIONES	Ppal ☒

EPISODIOS DE TAQUICARDIA SINUSAL POSIBLEMNT E SECUNDARIO A PROCESOS RESPIRATORIOS - INFECCIOSOS Y LA INGESTA DE MEDICAMENTOS .

Plan de Manejo: FORMULA MEDICA

Nombre	Cant	Días durac	Observaciones
	1	0	NO BEBIDAS NEGRAS . NO SALBUTAMOL- NO LORATADINA . NO AMBROXOL . EN CASO DE VERDADERA TAQUICARDIA CONSULTA INMEDIATAMENTE A LA URGENCIA PARA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA .HOLTER DEL RITMO CARDIACO EN 24 HORAS . ECOCARDIOGRAMA . RX DE TORAX . CITA CONTROL.

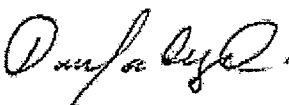
Exámenes

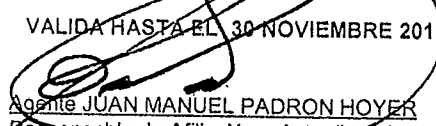
Nombre	Cantidad
RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL	1
ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR PEDIATRICO	1
ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	1
CONSULTA DE CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA REVISION DE EXAMENES	1

Indicaciones Medicas

Detalle: NO BEBIDAS NEGRAS .
NO SALBUTAMOL- NO LORATADINA . NO AMBROXOL .
EN CASO DE VERDADERA TAQUICARDIA CONSULTA INMEDIATAMENTE A LA URGENCIA PARA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA .
HOLTER DEL RITMO CARDIACO EN 24 HORAS .
ECOCARDIOGRAMA .
RX DE TORAX .
CITA CONTROL.

Nombre: DIANA JUDITH DE LA CRUZ CAR
Especialidad : CARDIOLOGIA PEDIATRICA
Registro Profesional: 223/2000



Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS		 POLICÍA NACIONAL												
Código : 2AR-FR-0011															
Fecha: 25/09/2012	CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD POLICÍA NACIONAL.														
VÁLIDA PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS MÉDICOS Y RECLAMAR MEDICAMENTOS		CITAS CESAR FECHA: 28/08/2019 PAGINA No1													
FECHA DE EXPEDICIÓN: 28 AGOSTO 2019 FECHA DE VENCIMIENTO: 30 NOVIEMBRE 2019 COPIA No 1															
NÚMERO DE CONSTANCIA: TELÉFONO: 5837453															
MOTIVO	X	FIGURA EN SISTEMA													
<p>NÚMERO DE CARNE: TELÉFONO: 5837453 CIUDAD: VALLEDUPAR</p> <p>EL SUSCRITO RESPONSABLE DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS HACE CONSTAR, QUE: EL SEÑOR (A) IT. @ HERNANDEZ SANABRIA FERNEY. CC. 72241476. ESTÁ COTIZANDO AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL Y TIENE COMO BENEFICIARIOS A:</p> <table border="0"> <tr> <td>CONYUGE</td> <td>RAMOS GARCIA CAROLINA</td> <td>CC.</td> <td>49716906</td> </tr> <tr> <td>HIJO</td> <td>HERNANDEZ RAMOS KAROL NICOL</td> <td>TI.</td> <td>1093296404</td> </tr> <tr> <td>HIJO</td> <td>HERNANDEZ RAMOS MARIA FERNANDA</td> <td>RC.</td> <td>1066886247</td> </tr> </table> <p>OBSERVACIONES: Válido como soporte de afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, el Decreto 2353 en el art. 82. Menciona que si el régimen de excepción no contempla la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen. "como por ejemplo lo impide el régimen militar y policial", el cónyuge del cotizante del régimen de excepción deberá permanecer obligatoriamente en el régimen contributivo y los beneficiarios (hijos) quedaran cubiertos obligatoriamente por el régimen de excepción (concepto 27231 del 28/02/2014 MINSALUD).</p> <p>VALIDA HASTA EL 30 NOVIEMBRE 2019</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Responsable de Afiliación y Actualización de Derechos </div> <div style="text-align: center;">  Agente JUAN MANUEL PADRON HOYER Elaboro: </div> </div>				CONYUGE	RAMOS GARCIA CAROLINA	CC.	49716906	HIJO	HERNANDEZ RAMOS KAROL NICOL	TI.	1093296404	HIJO	HERNANDEZ RAMOS MARIA FERNANDA	RC.	1066886247
CONYUGE	RAMOS GARCIA CAROLINA	CC.	49716906												
HIJO	HERNANDEZ RAMOS KAROL NICOL	TI.	1093296404												
HIJO	HERNANDEZ RAMOS MARIA FERNANDA	RC.	1066886247												

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo: 5487622
Serial

NUPI 1.066.886.247

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Manero	Consulado	Corregimiento	Intendencia	Código	H	X	E
---------------	---------	--------	-----------	---------------	-------------	--------	---	---	---

Datos del inscrito

Primer Apellido	HERNANDEZ	Segundo Apellido	RAMOS
Nombre(s)	MARIA FERNANDA		
Año	2014	Mes	MAY
Da	10	Sexo (en letras)	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Intendencia)	COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR		
Grupo sanguíneo	A	Factor RH	NEGATIVO

Tipo de documento: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Datos de la madre	Apellidos y nombres completos	Número certificado de nacido vivo
RAMOS GARCIA CAROLINA	CC 49.716.806	12862687-7
Nacionalidad	COLOMBIA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	HERNANDEZ SANABRIA FERNEY
Documento de identificación (Clase y número)	CC 72.241.476
Nacionalidad	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	HERNANDEZ SANABRIA FERNEY
Documento de identificación (Clase y número)	CC 72.241.476
Firma	[Firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción

Año	2014	Mes	MAY	Da	17
-----	------	-----	-----	----	----

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autenta	CESAR ENRIQUE ACUNA VERGARA
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

**IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.**

824006480

DIR : Cra 17A No. 16-17 Valledupar - Cesar

PBX : (57) 5 589 10 05 Email: info@irdsas.com

**ORIGINAL**

Fecha : 06/11/2019

Hora : 09:47 a.m.

Página 1/1

CLIENTE DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR

NIT 800140623

Contrato: 0229

FACTURA DE VENTA FVC 739425

06 nov 2019 09:49 a.m.

Código IPS 200010077901 Plan 0229

DIRECCIÓN CL 14 15 78

Paciente 1066886247 MARIA FERNANDEZ HERNANDEZ RAMOS

Régimen Vinculado

Sexo Femenino

Edad 5 Años \ 4 Meses \ 26 Días

Tipo: RegistroCívil

Ingreso 887142

Dirección VALLEDUPAR

F. Nac. 10/06/2014

Autorización ET/057

Fec Ingreso 06/11/2019

Facturador 1065613731 - MIGUEL ARIAS ARAUJO

Teléfono 3006670060

Estrato GENERAL

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
871121	PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS RADIOGRAFIA DE TORAX P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIOMédico : 42494762 - MAYRA TERESA VENCE DE LUQUEZ	1,00	\$ 17.561,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 17.561,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR DESCUENTO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 0,00

\$ 0,00

\$ 17.561,00

TOTAL: DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

REPRESENTANTE LEGAL

ACEPTADA

	IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.
824006480	Fecha : 06/11/2019
RegistroCívil	1066886247
Nombres : MARIA FERNANDEZ HERNANDEZ RAMOS	
Empresa : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR	
Exámenes	
RADIOGRAFIA DE TORAX	
Valledupar Cesar - Carrera 17A No 16-17 Brr Hernando de Santana	
PBX: 560 18 13 Tel: 560 01 80 - 580 33 78 / Cel. 315 661 77 62	

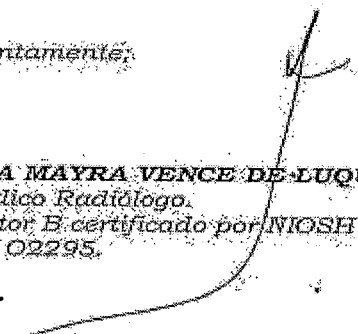
	IMAGEN RADIOLOGICA DIAGNOSTICA S.A.S.
824006480	Fecha : 06/11/2019
RegistroCívil	1066886247
Nombres : MARIA FERNANDEZ HERNANDEZ RAMOS	
Empresa : DEPARTAMENTO DE POLICIA DEL CESAR	
Exámenes	
RADIOGRAFIA DE TORAX	
Valledupar Cesar - Carrera 17A No 16-17 Brr Hernando de Santana	
PBX: 560 18 13 Tel: 560 01 80 - 580 33 78 / Cel. 315 661 77 62	

FECHA: 01 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

NOMBRE : MARIA HERNANDEZ RAMOS.
IDENTIF : 1066886247.
EDAD : 5 AÑOS .
ESTUDIO : RX DE TORAX.
ORDENADOR : MARIA HERNANDEZ RAMOS

No se observan lesiones pulmonares ni pleurales. La silueta cardiomediastínica, los hilios pulmonares y el patrón vascular pulmonar presentan características radiológicas normales. Los hemidiafragmas poseen forma y posición normal con ángulos costo y cardiofrenicos libres. No se observan lesiones óseas.

Atentamente,


DRA MAYRA VENCE DE LUQUE.
Médico Radiólogo.
Lector B certificado por NIOSH
RM 02295.

NP.



DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CESAR AREA DE
SANIDAD CESAR
FORMATO UNICO DE AUTORIZACIONES

MBRE DEL E
DECES
CODIGO



62

ET/057

FECHA

DIA MES AÑO
1 11 2019

GRADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL USUARIO

TIPO FUNCIONARIO

HERNANDEZ RAMOS MARIA

BN

CARNET N.

EDAD

DIRECCION IPS

Nº DE CONTRATO

CC1066886247

AÑOS

CARRERA 17 A NO16-17

23-7-20060-2019

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

TEL

IMAGEN RADIOLOGICA Y DIAGNOSTICA S.A S

SERVICIO SOLICITADO

AUTORIZACION DE :

5891005

3175170295

RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL REJA COSTAL

ORDEN VALIDA POR 60 DIAS

VALOR TOTAL

Sujeto de auditoria

VALOR EN LETRAS

MEDICO DE REFERENCIA

SELLO AUTORIZADO

FIRMA USUARIO

[Handwritten signature and stamp]
Auditor Medico
Unifare - CC 17.032.012

[Handwritten signature and stamp]
Auditor Medico