



Sistema de Procesos Unificados
Servicio Médico Asistencial



MINISTERIO DEL TRABAJO

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA 9397674 MEDICO [Cambiar clave](#) [Cerrar Sesión](#) 13 de Mayo de 2026 1.2.1.0



Inicio

Historia Clínica ▾

Documentos Clínicos ▾

Directorio SMA

Fichas ▾

Notificaciones

Consulta medica

Datos basicos del beneficiario

Documento	23940744	Primer nombre	ISAURA	Segundo nombre	DEL CARMEN	Primer apellido	GUTIERREZ	Segundo apellido	DE SUAREZ	Tratamiento	HIPERTENSION ARTERIAL
Camé	9522394-A	Genero	F	Edad	97	Estado Civil	3	Fecha Nacimiento	31/12/1929	Correo	esuareszg@sena.edu.co
Lugar Nacimiento	JERICO - BOYACA	Ocupación	HOGAR	Lugar Residencia	SOGAMOSO	Dirección	CARRERA 12 No. 5-22	Teléfono	7710802	Celular	3144762900

Datos de la consulta

Fecha de atención	13/05/26
Hora de atención	13:56:35
Consentimiento	Si
Clase de consulta	Téléfonica
Tipo atencón	Control
Acudiente del beneficiario	ECCEOMO SUAREZ
Motivo de consulta	REFORMULACION
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL
Enfermedad actual	REFORMULACION DE MEDICAMENTOS DE CONTROL POR ECNT
Antecedentes personales	<div><div><input checked="" type="checkbox"/> Patológicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Tóxico-Alérgicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Traumaticos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Farmacológicos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Gineco-Obstreticos</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Vacunaciones</div><div>Vacuna Covid 19</div><div><input checked="" type="checkbox"/> Otros</div></div> <div>Dosis 2</div>
Antecedentes familiares	.
Revision sistema	<input checked="" type="checkbox"/> Piel y Anexos

	<div><input checked="" type="checkbox"/> Órganos de los sentidos .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Cardio - Respiratorio .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Gastro-Intestinal .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Genito-Urinario .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Neuro - Músculo - Esqueletico .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Endocrinológico .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Linfático - Hematopoyético .</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> Mental .</div>												
Sintomático Respiratorio	<div><input checked="" type="checkbox"/> Si No</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> No No</div>												
Cumple criterios de IRA	<div><input checked="" type="checkbox"/> Si No</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> No No</div>												
Análisis laboratorio	,												
Examen fisico	asistencia telefonica												
Signos vitales	P . FC .												
Tensión arterial	FR . TP .												
	SO .												
	Sentado . Acostado . De pie .												
Medidas antropometricas	IMC . PA .												
	PI . PS .												
	T . PC .												
	PT .												
Estado general	.												
Piel y anexos	.												
Ojo	.												
Fondo ojo	.												
Otoscopia	.												
Nariz	.												
Boca-Garganta	.												
Cuello	.												
Torax-Senos	.												
Pulmones	.												
Corazon	.												
Abdomen	.												
Tacto rectal	.												
Genito-Urinario	.												
Extremidades	.												
Tacto vaginal	.												
Osteomuscular	.												
Neurológico	.												
Vascular periferico	.												
Diagnostico CIE10	<table><tr><td>Codigo</td><td>Nombre</td><td>Diagnostico</td><td>Tipo Diagnostico</td></tr><tr><td>E119</td><td>DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION</td><td>Relacionado</td><td>CONFIRMADO REPETIDO</td></tr><tr><td>I10X</td><td>HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)</td><td>Principal</td><td>CONFIRMADO REPETIDO</td></tr></table>	Codigo	Nombre	Diagnostico	Tipo Diagnostico	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	Relacionado	CONFIRMADO REPETIDO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Principal	CONFIRMADO REPETIDO
Codigo	Nombre	Diagnostico	Tipo Diagnostico										
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	Relacionado	CONFIRMADO REPETIDO										
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Principal	CONFIRMADO REPETIDO										

Fórmula	Principio(s) activo(s) Nombre comercial F Forma Cant. Dosis Via Admon. Frecuencia Tiempo Tiempo Tratamiento Presentación Observación Justificación med. restringido												
Apoyo Terapeutico	Descripcion	SMA001 - N/A											
	SMA001 - N/A												
Radiología e imágenes Diagnósticas	Descripcion	SMA001 - N/A											
	SMA001 - N/A												
Laboratorio clinico	Descripcion	SMA001 - N/A											
	SMA001 - N/A												
Recomendaciones	.												
Análisis	REFORMULACION DE MEDICAMENTOS DE CONTROL POR ECNT - SS CITA D E MEDICINA DOMICILIARIA												
Remisión	Descripcion	890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL											
	890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL												

Remisión

Remisión 

Remisión

Seguimiento

Seguimiento

Seguimiento

Volver

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de Formación



[Conozca aquí los puntos de atención](#)

Líneas de atención al ciudadano, empresarios y línea PQRS:

Bogotá +(57) 601 736 60 60 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270



[f. @SENA](#) [@SENACOMUNICA](#) [@SENACOMUNICA](#) [@SENATV](#) [@SENACOLOMBIA](#) [3168760255](#)

[Directorio SENA](#) [Chat en línea](#) [Notificaciones judiciales](#) [Derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos](#) [Términos y condiciones del portal web](#)

[Política de Tratamiento para Protección de Datos Personales](#) [Política de seguridad y privacidad de la información](#) [Mapa del sitio](#)

Todos los derechos reservados 2026 SENA - Políticas de privacidad y condiciones de uso

Última modificación: 14/04/2025 1.2.1.0

