

Datos del Paciente			
Nombre y Apellido Claudia Liliana Morales Manco		Tipo Identificación: Cédula de Ciudadanía	Número 52807380
Entidad Aseguradora SANITAS EPS		Convenio / Afiliación SANITAS PREMIUM	
Fecha Nacimiento 1980-06-11		Edad 42	Sexo Femenino
Grupo sanguíneo O+	Estado Civil Casado(a)	Dirección CALLE 4 #6 - 60	
Teléfono 3208339404	Barrio ZONA URBANA EL ABRA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio/Ciudad COTA
Ocupación ND	Etnia ND	Grupo Étnico ND	Nivel Educativo ND
Atención Especial ND	Discapacidad ND	Grupo Poblacional ND	
Responsable ND	Teléfono ND	Parentesco ND	
Fecha/Hora Atención 2022-07-28 11:35:32		Tipo de Atención CONSULTA DOMICILIARIA	

Motivo de Consulta

PACIENTE REFIERE CONGESTIÓN NASAL, TOS CON FLEMA, DOLOR DE GARGANTA, CEFALEA, MENOS ACTIVO DE LO NORMAL Y NIEGA MÁS SÍNTOMAS

Estado Actual

RINITISALERGIAS: NIEGAGESTANTE: NIEGAMEDICAMENTOS: NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO:CONTACTO CON PERSONA POSITIVA PARA COVID O SALIDO FUERA DE LA CIUDAD ULTIMOS 14 DIAS: NIEGA TRABAJADOR DE LA SALUD: NIEGA

Diagnóstico

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO Y ANTECEDENTES ANOTADOS, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. CONSIDERO DADO LO REFERIDO POR PACIENTE Y HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CURSANDO CON CUADRO DE AMIGDALITIS BACTERIANA, POR LO QUE INDICO MANEJO ANTIBIÓTICO ORAL Y ANALGÉSICO. DADA CEFALEA Y MIALGIAS INDICO MANEJO INTRAMUSCULAR CON DOSIS ÚNICA DE DICLOFENACO + DEXAMETASONA, LO CUAL ADMINISTRO PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. EXPLICO A PACIENTE EN LENGUAJE CLARO Y SENCILLO, RESUELVO DUDAS, DOY RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR NUEVAMENTE O ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Nombre Medico:CAROLINA PATIÑO PARRA
Reg: 1019087139
Especialidad: MEDICINA GENERAL