

Pereira, marzo 10 de 2016

<http://saia.pereira.gov.co>

Doctora

PAOLA ANDREA MONTOYA

**DIRECTORA OPERATIVA DE PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO Y
ADMINISTRATIVO DE PLAZAS DOCENTES**

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **11466-2016**

Fecha: 10/03/2016 15:22:57

Rebido por: SANDRA MILENA BETANCOURT ACOSTA/ML

Destino: Secretaria de Educación

Referencia: Derecho de Petición

Yo MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE, identificado con cedula de ciudadanía N° 10.007.328 de Pereira, docente del área de educación artística de la Institución Educativa Boyacá me dirijo a usted muy respetuosamente para interponer un DERECHO DE PETICION para resolver una situación laboral basada en lo siguiente:

HECHOS

1. El día 22 de febrero del presente año recibí dos (2) días de incapacidad a causa de una faringitis aguda, que según manifesté en COSMITET se pudo dar a causa de la obra de una rampa que se está construyendo en el colegio y el polvo del cemento agravó mi situación de salud y alergias de rinitis crónica que poseo, diagnostico: otitis media y faringitis aguda. Anexo 1
2. El día 24 de febrero me presente a la institución educativa y a las 9:00 a.m. solicite un permiso para ir nuevamente a consulta médica porque sentí mucho dolor en la garganta y el mismo malestar corporal a causa de la misma obra ya que estaban aplicando pintura con compresor, el médico de COSMITET me dio nuevamente incapacidad por dos (2) días y continuar con el tratamiento. Diagnóstico: laringitis aguda. Anexo 2
3. el tratamiento que se me asigno fue de antibióticos de Amoxicilina y acetaminofén. Anexo 3
4. el día 26 de febrero a causa de los antibióticos amanecí con daño de estómago (diarrea), por tal motivo llame a la institución educativa e informe telefónicamente mi condición de ausencia por enfermedad y que se le informara al coordinador de

convivencia quien según el organigrama institucional es mi superior inmediato.. Como constancia tengo carta de recibido de la llamada por parte de la secretaria general del colegio. Anexo 4

5. A causa de la condición estomacal "diarrea" no pude ir a urgencias y solicite turno medico el cual por falta no tener agenda disponible me lo dieron para el día 2 de Marzo del presente año. No asistí a urgencias porque el daño estomacal era constante y lo trate con suero oral.

6. el día 2 de marzo del presente año en la tercera consulta el medico diagnosticó faringitis aguda y rinitis crónica, igualmente en los motivos de consulta quedo detallado que el antibiótico me causó diarrea y procedió a cambiar el antibiótico por otro más fuerte ya que la enfermedad llevaba más de una semana. No se dio más incapacidad. Anexo 5

7. la formula medica por la cual se cambió los antibióticos anteriormente formulados fue: azitromicina 500m tabletas, clorferamina y acetilzina. Anexo 6 y 7

8. el día 29 de febrero hable con la rectora de la Institución Educativa Boyacá, para informarle sobre mi ausencia e incapacidades y comentarle sobre la ausencia particular al trabajo del día 26 de febrero por daño estomacal "diarrea" y solicitarle que se me concediera permiso por ese día ya que se trataba de un asunto de salud el cual informe oportunamente, para lo cual ella respondió que la información que se suministró a la Secretaria de Educación Municipal era de no justificable y que no tenía permiso a causa de la situación de salud mencionada, estos permisos se pueden dar según el artículo 65 del decreto 2277 de 1979.

9. La salud es un derecho fundamental reconocido por la Constitución Política de Colombia y tutelable cuando no hay garantías o se desconoce como en este caso. Igualmente está el principio de favorabilidad el cual aplica a situaciones de salud el cual se ha diagnosticado según criterio médico y se tiene un proceso continuo y evidenciable en el resumen de la historia clínica, cuando este principio se desconoce y se cuestiona la veracidad o no de una situación se entra a un estado de falsedad y en este caso no hay falsedad alguna ni de mentiras.

PETICIONES

1- Que se me respete el derecho a la salud, el tratamiento médico y recuperación según lo estipulado y garantizado en acción de tutela por la Constitución Política de Colombia.

2- Que se me conceda permiso laboral según lo estipula el artículo 65 del decreto 2267 de 1978 ya que hay JUSTA CAUSA para faltar al trabajo por cuestiones de salud y más tratándose de una situación que se presentó a causa de las obras de construcción y pintura que se adelantan en la institución educativa durante el ejercicio de las actividades académicas, lo cual se corrobora en lo informado en la historia clínica y aún más cuando se llamó a solicitar excusa laboral de manera oportuna.

3- Que no se efectuó descuento del salario de este día, al igual que alguno que afecte las prestaciones sociales y primas, pues la ausencia es justificable por situaciones de salud.

PRUEBAS

- 1- Historia Clínica solicitada a COSMITET anexo 1,2 y 5
- 2- formulas médicas. Anexo 3,6 y 7
3. Recibido de atención de llamada telefónica para excusa de ausencia laboral entregada por la secretaria de la Institución Educativa Boyacá. Anexo 4

NOTIFICACIONES

Las notificaciones se pueden realizar en la institución donde laboro, Institución Educativa Boyacá cra 5 n° 21-03 Pereira.

Se pueden comunicar a mi celular 312 801 1883.

Agradezco la atención prestada y espero oportuna respuesta basado en el derecho constitucional de petición


MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE

10.007.328 DE PEREIRA

Con copia Defensoría del Pueblo, oficina asuntos jurídicos

Con copia Sindicato de Educadores de Risaralda, oficina de asuntos jurídicos

Con copia Rectoría institución educativa Boyacá



HISTORIA CLINICA

Anexo J.

PACIENTE: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE	IDENTIFICACION: CC 10007328	HC: 10007328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 11/7/1979	EDAD: 36 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CLL 27 8 40 AP 401	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
OCCUPACION: PROFESORES DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	NOMBRE RESPONSABLE:	TELEFONO: 3336680 -3128011883
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/2/2016 - 07:04:37	FECHA EGRESO: 22/2/2016 - 08:09:26	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 182601 - CONSULTA EXTERNA - PEREIRA	SERVICIO: AMBULATORIO	CAMA:
PLAN: REGION 4 MAGISTERIO		

Imprimió: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión : 2016/2/29 - 14:26:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-02-22	<p>07:55 mariacamila.rojas - MARIA CAMILA ROJAS</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : " TENGO MALESTAR Y MALUQUERA"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE HACE APROXIMADAMENTE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, CEFALEA EN MODERA INTENSIDAD REFIERE EPISODIOS DE OTALGIA, QUE SE ASOCIA A ARTRALGIAS Y MIALGIAS REFIERE QUE ESTUVO TOMANDO NOXPIRIN Y NORAYER, LIMONADAS CALIENTES Y REMEDIOS CASEROS REFIERE QUE ESTUVO MEJOR PERO AUN PERSISTE CON SINTOMAS, TOMO ACETAMINOFEN TAB 500 MG PARA CEFALAS, NO REFIERE OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.</p>

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Otros	SI	RINITIS .
		NO	NEGATIVOS .
		NO	NEGATIVOS .
		SI	Rinitis.
ANTECEDENTES	Alergicos	SI	Rinitis Alergica Laringitis Alergica
		NO	NEGATIVOS .
		SI	Lo Anotado
		SI	RINITIS CRONICA EN MANEJO CON DESLORATADINA
	Infecciosos	NO	NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS
		SI	Laringitis
	Quirurgicos	SI	ORZUELO
		SI	Herniorrafia Umbilical Turbinoplastia
	Toxicos	SI	Consume Licor Ocasionalmente
		NO	No Alergicos. No Fuma
Traumaticos	SI	Luxacion Codo Derecho.	

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NO REFIERE
		NO	NO REFIERE
	Cardiovascular	SI	Padre Cardiopata Y Con Stent Y Madre Con Arritmia Cardiaca
		SI	Lo Anotado
	Otros	SI	Padre Cancer De Prostata
		SI	Lo Anotado

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	REFIERE ODINOFAGIA Y OTALGIA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO REFIERE TOS NO EXPECTORACION
GastroIntestinal (6)	NO REFIERE DOLOR ABDOMINAL NO PIROSIS
GenitoUrinario (7)	NO REFIERE DISURIA NO HEMTURIA
OsteoMuscular (8)	REFIERE ARTRALGIAS DEBILIDAD,
Esfera Mental (9)	ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EMNTALES NO IDEAS DE DELIRIO, NO PERDIDA D ELA MEMORIA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
121/70	69	36.60	21	66.00	163	24.840980089578	86	1.73

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MARIA CAMILA ROJAS		FECHA: 2016-02-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL	CABEZA Y CRANEO NORMOCEFALO, CBELLO BIEN IMPLANTADO, CONJUNTIVAS OCULARES NORMALES PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ SIN ALTERACIONES DE MOVIMIENTOS OCULARES, PABELLONES AURICULARES CON BUENA IMPLANTACION MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA HIDRATADA FARINGE ERITEMATOSA PRESENCIA DE PLACAS A SU ALREDEDOR, CUELLO SIMETRICO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES DE CARACTERISTICAS NORMALES, TORAX SIMETRICO SIN ALTERACIONES CAMPOS PULMONARES MURMULLO VESICULAR PRESENTE NORMAL, SIN RUIDOS AGREGADOS RSCRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
H669	OTITIS MEDIA, NO ESPECIFICADA		
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2016-02-22	07:52 mariacamila.rojas - MARIA CAMILA ROJAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIENTE QUIEN SE LE DA MANEJO ANTIBIOTICOS PARA REALIZAR EN CASA, MEDIDAS DE CONTROL SE LE DA INCAPACIDAD MEDICA PARA 2 DIAS A PARTIR DEL DIA D HOY Y REEVALORAR.
ORIGEN DE LA ATENCION	
Enfermedad general	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
13200289	PACIENTE QCON CUADRO CLINICO DE HACE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ODINOFAGIA PRESENCIA DE MALESTAR GENERAL ASOCIADO A OTALGIA Y SENSACION DE DEBILIDAD ARTRALGIAS Y MIALGIAS SE ASOCIA A CEFALE ADE MODERADA INTENSIDAD PACIENTE QUIEN ESTUVO EN MANEJO CON NOXPIRIN ACETAMINOFEN PRESENTO LEVE MEJORIA PERO LOS INTOMAS PERSISITIERON AL	Incapacidad por Enfermedad General	2	22/2/2016

EXAMEN FISICO POSITIVO CON FARINGITIS Y PRESENCIA DE PLACAS A SU ALREDEDOR, AL EXAMEN OTOSCOPICO BILATERAL SE EVIDENCIA OTITIS LEVE SOBRE TODO EN OD, SE DA MANEJO ANTIBIOTICO CONTROL E INCAPACIDAD MEDICA PARA 2 DIAS A PARTIR DEL DIA DE HOY.

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
3029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	
2. AMOXICILINA 500MG TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 T/C	7	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: MARIA CAMILA ROJAS

CC - 1143330945 - T.P 2577

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión : 2016/2/29 - 14:26:21



HISTORIA CLINICA

Anexo 2

PACIENTE: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE	IDENTIFICACION: CC 10007328	HC: 10007328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 11/7/1979	EDAD: 36 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CLL 27 8 40 AP 401	VALLE DEL CAUCA-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
Ocupacion: PROFESORES DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	NOMBRE RESPONSABLE:	TELEFONO: 3336680 -3128011883
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 24/2/2016 - 11:21:46	FECHA EGRESO: 24/2/2016 - 11:30:07	CAMA:
DEPARTAMENTO: 182601 - CONSULTA EXTERNA - PEREIRA	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 4 MAGISTERJO		

Imprimió: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión : 2016/2/29 - 14:26:55

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-02-24	<p>11:25 ronny.romero - RONNY JOSE ROMERO BOTELLO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : " ESTUVE EN CONSULTA EL DIA LUNES POR MALSTAR EN LA GARGANTA "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PTE MASC DE 36 AÑOS DE EDAD . REFIERE CC QUE INICIO EL DIA DOMINGO CONSISTENTE EN DISFAGIA , ODINOFAGIA, MALESTAR GENERAL, PICOS FEBRILES, CEFALEA. ASISTIO A CONSULTA EL DIA LUNES ES VALORADO POR MEDICO QUIEN LE INDICO AMOXICILINA . ACETAMINOFEN CON MEJORIA PARCIAL PERO REFIERE POR LAS LABORES ACADEMICAS INICIA NUEVAMENTE CON DISFAGIAY ODINOFAGIA .. *** ANT PAT . NIEGA / QX: HERNIORRAFIA UMBILICAL - CORNETES / ALERGIAS :NIEGA ***</p>

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/80	74	1.00	18	66.00	163	24.840980089578	86	1.73

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: RONNY JOSE ROMERO BOTELLO	FECHA: 2016-02-24	OBSERVACIONES
SISTEMA	ESTADO	PTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES . CC: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, NO I, LARINGE HIPEREMICA. CP: RSCSRs BIEN TIMBRADOS, NO SOPLOS, NO AGREGADOS . TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS , NO SIGNOS DE DIF RESP. ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL . GU: NO EXPLORADO, NIEGA SINTOMAS URINARIOS. EXT: EUTROFICAS, MOVILES, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR ADECUADO . . SNC: SIN DEFICIT APARENTE , NO SIGNOS DE FOCALIZACION, PINRAL PIEL: NO LESIONES.
Neurologico (1)	NORMAL	
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
GenitoUrinario (7)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J040	LARINGITIS AGUDA		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2016-02-24	<p>11:23 ronny.romero - RONNY JOSE ROMERO BOTELLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PTE MASC DE 36 AÑOS DE EDAD . CON CUADRO DE LARINGITIS . RECONSULTANTE . MEJORIA DE LOS SINTOMAS PERO EMPEORA AL REALIZAR ESFUERZO DE LA VOZ . SE INDICA CONTINUAR CON TTO YA INICIADO . INCAPACIDAD POR 2 DIAS MAS .</p>

ORIGEN DE LA ATENCION Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
13220415		Incapacidad por Enfermedad General	2	24/2/2016

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
J040	LARINGITIS AGUDA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ronny J. Romero

PROFESIONAL: RONNY JOSE ROMERO BOTELLO
CC - 1065600390 - T.P 811218
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Impreso: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión : 2016/2/29 - 14:26:56

***FORMULA MEDICA**

Ciudad: PEREIRA Punto de Atención: PEREIRA - RISARALDA Fecha Solicitud: 22/2/2016
Documento: CC: 10007328 No. Evolucion: 13200289
Diagnostico: J029-FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Apellidos y Nombres: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE
Edad: 36 Años Sexo: M Tipo Afiliado: Colizante Tipo Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL
Plan: REGION 4 MAGISTERIO Cliente: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A



Valido a partir: 2016-02-22

No. Formula: PER 000036326-01

Anexo 3

MEDICAMENTO(S) FORMULADO(S)

Medicamentos esenciales en presentación genérica, según Acuerdo 083/97-CNSSS.

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSES	CANTIDAD	DIAS TTD	OBSERVACIONES
1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	
2. AMOXICILINA 500MG TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	28 TIC	7	

MARIA CAMILA ROJAS
CC: 1143330945 T.P.: 2577
MEDICO GENERAL

MAURO DE JESUS RAMIREZ AGU
IRRE .
CC-10007328 Tel : 3336680 -3128011883
PACIENTE
VIGENTE POR 72 HORAS

AUXILIAR QUE DISPENSA

Usuario que Imprime: OLGA PATRICIA TORO GRAJALES
Fecha y Hora De Impresión: 2016-02-22 08:19:08

Anexo 4.

Pereira, Marzo 3 de 2016

Señora

MARLENY HERNANDEZ NUÑEZ

SECRETARIA INSTITUCION EDUCATIVA BOYACA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BOYACA
Administración de Documentos y
Archivo
Correspondencia Recibida
Fecha: 3 mar 2016
Hora: 9:05 a.m.
Número:
Asunto: EXLUSO
Folios: 1 folio

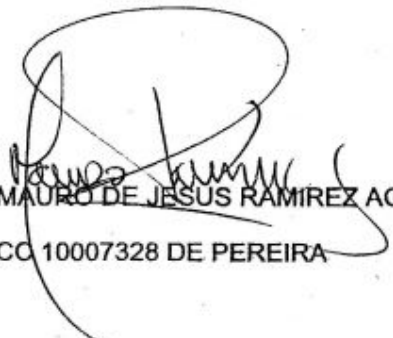
Madony

Referencia: atención de llamada telefónica para excusa laboral

Cordial Saludo

Por medio de la presente yo MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE , docente del área de educación artística de la institución, me dirijo a usted muy respetuosamente para que me dé un recibido de verificación y atención de la llamada que le hice el día viernes 26 de febrero del presente año informando la ausencia a la institución de mi parte por cuestiones de salud y que se le informara al coordinador de convivencia sobre ella.

Agradezco la atención prestada


MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE

CC 10007328 DE PEREIRA



Anexo 5 HISTORIA CLINICA

PACIENTE: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE		IDENTIFICACION: CC 10007328		HC: 10007328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 11/7/1979	RESIDENCIA: CLL 27 B 40 AP 401	EDAD: 36 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Cotizante
OCUPACION: PROFESORES DE LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	NOMBRE ACOMPAÑANTE:	VALLE DEL CAUCA-CALI	NOMBRE RESPONSABLE:	TELEFONO: 3336680 - 3128011883
FECHA INGRESO: 2/3/2016 - 13:53:18	DEPARTAMENTO: 182601 - CONSULTA EXTERNA - PEREIRA	PARENTESCO:	FECHA EGRESO: 2/3/2016 - 14:12:54	TELEFONO:
PLAN: REGION 4 MAGISTERIO		SERVICIO: AMBULATORIO		CAMA:

Imprimió: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión: 2016/07 - 16:01:16

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2016-03-02	<p>14:06 andres.lopez - ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : MUY MAL DE LA GARGANTA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE RINITIS CRONICA MAL CONTROLADA, QUIEN VIENE PRESENTANDO DESDE HACE MAS DE UNA SEMANA TOS CON EXPECTORACION ESPESA VERDOSA, EN CANTIDAD MODERADA, ODINOFAGIA, CEFALEA Y DOLOR LEVE A NIVEL DE LOS SENOS PARANASALES, CON RINORREA Y CONGESTION NASAL, REFIERE QUE SUS SINTOMAS SE EXACERBAN PORQUE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA DONDE LABORA ESTAN REALIZANDO OBRAS DE CONTRUCCION Y PINTURAS, LAS CUALES SEGUN REFIERE INHALA. CONSULTO ANTES Y RECIBIO MANEJO ANTIBIOTICO CON AMOXICILINA, AL PARECER SIN MEJORA, SEGUN EL PACIENTE DICHO ANTIBIOTICO LE CUADO DIARREA MIENTRAS LO TOMÓ.</p>

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/80	74	36.00	14	65.00	160	25.390625	80	1.70

EXAMEN FISICO			FECHA: 2016-03-02
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ			OBSERVACIONES
SISTEMA	ESTADO		
Neurologico (1)	NORMAL		-BUENAS CONDICIONES GENERALES- -CONCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFECTO MODULADO, CONTENIDO Y CURSO DEL PENSAMIENTO NORMAL LENGUAJE ADECUADAMENTE ARTICULADO - MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS -PUPILAS ISOCROICAS NORMOREACTIVAS- -OROFARINGE ERTEINTASA. FOSAS NASALES CONGESTIVAS -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS- -CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS- -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO, PUÑOPERCUSION NEGATIVA- -EXTREMIDADES EUTROFICOS SIN EDEMA, PULSOS CONSERVADOS- -NEUROLOGICO SIN DEFICIT FOCAL SENSITIVO O MOTOR, CON REFLEJOS OSTEOTENDINOSIS CONSERVADOS-
Organos de los Sentidos (3)	ANORMAL		
CardioVascular (4)	NORMAL		
Respiratorio (5)	NORMAL		
OsteoMuscular (8)	NORMAL		
General (12)	NORMAL		
Abdomen (18)	NORMAL		
Extremidades (20)	NORMAL		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
J028	FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS		
J310	RINITIS CRONICA		

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
16-03-02	<p>13:56 andres.lopez - ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PACIENTE CON RINITIS CRONICA Y FARINGITIS MAYOR DE UNA SEMANA CON EXPECTORACION PURULENTA CON CRITERIO DE INFECCION BACTERINA NO MEJORO CON AMOXICILINA, REFIERE INTOLERANCIA A DICHO ANTIBIOTICO SE ROTA A MACROLIDO:</p>

- AZITROMICINA X 500 MG TAB DIA X 3 DIAS
- N ACETIL CISTEINA SOBRE CADA 8 H X 5 DIAS
CONTROL EN 2 SEMANAS

ORIGEN DE LA ATENCION

Enfermedad general

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
J028	FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS
J310	RINITIS CRONICA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTD	OBSERVACION
1. ACETILCISTEINA 200MG POLVO O GRANULOS	ORAL	1 UNIDAD (ES) cada 8 Hora(s)	15 P/G	5	TOMAR DISUELTO EN AGUA
2. AZITROMICINA 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Dia(s)	3 TA	3	TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DESPUES DE CENAR.
3. CLORFENIRAMINA 2MG/5ML FRASCO	ORAL	5 ml cada 1 Dia(s)	1 FR	7	TOMAR UNA CUCHARADA CADA NOCHE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



PROFESIONAL: ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ

CC - 1128404671 - T.P 0067-12

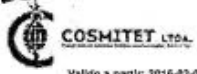
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Impreso: BLANCA CECILIA SERNA - blanca.serna

Fecha Impresión : 2016/3/7 - 16:01:16

FORMULA MEDICA

Anexo 6



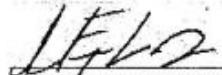
Ciudad: PEREIRA Punto de Atención PEREIRA - RISARALDA Fecha Solicitud: 2/3/2016
Documento: CC: 10007328 No. Evolución: 13274451 Valido a partir: 2016-03-02
Diagnóstico: J028-FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS No. Formula: PER 000039905-01

Apellidos y Nombres: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE
Edad: 38 Años Sexo: M Tipo Afiliado: Colizante Tipo Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL
Ran: REGION 4 MAGISTERIO Cliente: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A

MEDICAMENTO(S) FORMULADO(S)

Medicamentos esenciales en presentación genérica, según Acuerdo 083/97-CNSSS.

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSES	CANTIDAD	DIAS TTD	OBSERVACIONES
1. AZITROMICINA 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 1 Día(s)	3 TA	3	TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DESPUES DE CENAR.
2. CLORPENRAMINA 2MG/5ML FRASCO	ORAL	5 ml cada 1 Día(s)	1 FR	7	TOMAR UNA CUCHARADA CADA NOCHE


ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ
CC: 1128404671 T.P.: 0067-12
MEDICO GENERAL

MAURO DE JESUS RAMIREZ AGU
IRRE
CC-10007328 Tel: 3338680 -3128011883
PACIENTE

AUXILIAR QUE DISPENSA

Anexo 7

FORMULA MEDICA

Ciudad: PEREIRA Punto de Atención: PEREIRA - RISARALDA Fecha Solicitud: 2/3/2016
Documento: CC : 10007328 No. Evolucion: 13274451 Valido a partir: 2016-02-02
Diagnostico: J028-FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS No. Formula: PER 000362906-01
Apellidos y Nombres: MAURO DE JESUS RAMIREZ AGUIRRE
Edad: 36 Años Sexo: M Tipo Afiliado: Cotizante Tipo Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL
Plan: REGION 4 MAGISTERIO Cliente: FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A
MEDICAMENTO(S) NO POS JUSTIFICADO(S)



MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSES	CANTIDAD	DIAS TTD	OBSERVACIONES
1. ACETILCISTEINA 200MG POLVO O GRANULOS	ORAL	1 UNIDAD (ES) cada 8 Hora(s)	15 PIG	5	TOMAR DISUELTO EN AGUA

ANDRES FELIPE LOPEZ SANCHEZ
CC: 1128404671 T.P.: 0067-12
MEDICO GENERAL

MAURO DE JESUS RAMIREZ AGU
IRRE
CC-10007328 Tel : 3336680 -3128011883
PACIENTE

AUXILIAR QUE DISPENSA



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	10 de marzo de 2016	Número de radicado:	11466
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MAURO DE JESUS RAMIREZ A		
Descripción o asunto:	DERECHO DE PETICION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

