



ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: **40731-2017**

Fecha: 05/09/2017-09:22:55

Recibido por: SANDRA MILENA BETANCOURT ARISTIZABAL

Destino: 1300 Secretaría de Desarrollo Social y Político

Anexos: 4

Al dar respuesta citar este número:

2019

Registro de Elaboración: Día: 30 Mes: 08 Año: 2017 Hora: 1

Esta comunicación da respuesta al número de radicación de entrada general correspondiente al:

Código Dependencia Productora: UB16

Proyectado por: KAREN VANESSA MURILLO SANMARTIN

Asunto: NOTIFICACION DE CASO

Archivar en:

Anexos: Folios:

Hoja No. De

Dosquebradas, 30 de Agosto de 2017

Doctora
KAREN ZAPE
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Cra 7 N° 18 - 55
324 80 00 - 324 81 79
Pereira



Cordial Saludo,

El presente es para dar a conocer el caso del paciente **CARLOS ALBERTO MONTENEGRO OCAMPO**, de 50 años de edad, identificado con C.C. No 10.125.096, quien se encuentra hospitalizado, con diagnóstico médico **ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA**. El médico tratante solicita valoración por Trabajo Social, debido a que para su egreso requiere de Oxígeno Domiciliario pero el paciente no cuenta con un lugar de residencia fijo.

En valoración social se identifica paciente habitante de calle, con discapacidad física, nula red de apoyo familiar. Teniendo en cuenta lo anterior y que es competencia del Estado restablecer los derechos de las personas en condición de vulnerabilidad, requerimos de su colaboración para solicitar cupo en un hogar, esto con el fin de garantizar el tratamiento médico y mejorar la calidad de vida del paciente.

El paciente refiere que paga una habitación en la Cra 12 Bis N° 6 – 25 Barrio Corocito.

ANEXO: Historia Clínica

Esperando su pronta colaboración.

Karen V. Murillo S.
Trabajadora Social
U.T.CH
T.P. 135993507-1

Cordialmente,

Karen V. Murillo S.

KAREN VANESSA MURILLO SANMARTIN
Trabajadora Social
E.S.E. Hospital Santa Mónica



Atención a la calidad para llegar a la excelencia

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUERADAS

Tel: 33141183-1
Calleways 15 Calle 13 Santa Mónica
PBX: 330 2507 Fax: (6) 330 2480
Dosquebradas - Risaralda
Colombia

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA MONICA BOSQUEBRADAS ROSARALDA
CALLE 18 DE AGOSTO, STA MONICA - TEL. 3362507



Código Planilla: 110714-F01
Fecha Historia: 20/06/2017 12:55 p.m.
Lugar y Fecha: DOS GUERRAS ROSARALDA, 20/06/2017 12:55 p.m.
Diplomado y Nombre del Paciente: CC 10129096 CARLOS ALBERTO MONTEALEGRE DE CAMPO
Administración: MEDIMAS EPS S.A.S. Correo: CAPTADONVELL Tipo de Usuario: SUR_EST_1 SM
CDPAGO
No Historia: 10129096 Correo Historia: 6648982
Atención Urgencias

Datos Generales
Fecha: 24/05/2017
Nombre: CARLOS ALBERTO MONTEALEGRE DE CAMPO
Edad: 50 Años
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 335712498
Nacionalidad: ROSARALDA
Convenciones: CAPTADONVELL
Dirección de Atención:
Número Ingreso: 104
Tránsito al ingreso: Verde
Admisión: Paz
Atención: Paz Urgencias
Resolución: No
Visto: Paz
Visto Por: Pa Voz
Cuenta Establecida que Otorga la Atención:
Cuenta Establecida: EXP FARMACIA GENERAL

Sexo: 1248
Historia: 10129096
Sexo Masculino
Dirección: N8
Zona: URBANO
E.A.P.B.: MEDIMAS EPS S.A.S.

Antecedentes
Historia de la Consulta: ESTOY AHORADO
Referencia Actual: PACE TRE DE 30 AÑOS, ANTECEDENTE DE EPIC. CUADRO CLINICO DE DOR DIBI O DE YERUCION
CONECTIVE. SIN SENSACIONES DORAS, TOS CON EXPECOTACION PURRULENTA, NO FIEBRE, O TOROSITINOMIM
AUSCULTADOS

Antes de 72 Horas: NO
Frecuencia de la Consulta: 10 NO APLICA

Certificado Atención Médica para Soat
Certificado Atención Médica para Soat: NO APLICA

- Antecedentes Familiares**
HTA: NO
Cardiopatía: NO
Epilepsia: NO
Asma: NO
Alcoholismo: NO
Antecedentes Personales
HTA: NO
Cardiopatía: NO
Alcoholismo: NO
T.B.C: NO
8. Acido Péptico: NO
Fragilidad: NO
Nunca Antecedentes: SI
Quirúrgico: NIEGA

- Diabético Mellitus:** NO
Cancer: NO
T.B.C: NO
Alérgico: NO
Nunca Antecedentes: SI
Diabético Mellitus: NO
Cancer: NO
E.Respiratorias: SI
Consumo Cigarrillos: NO
Epilepsia: NO
Traumático: NO
Alérgico: NIEGA
Otras: EPIC

- Sintomatología**
Síntomas por Sistema / Señales de Positivo
1. Pal y Auscult: NO
2. Respiratorio: NO
3. Cardiovascular: NO
4. Locomotor: NO
5. Neurológico: NO

- 2. Órgano de los Sentidos: NO
4. Cardiovascular: NO
6. Gastrointestinal: NO
8. Endocrino: NO
Nunca otros signos y síntomas: NO

Cuentas Faltas
Estado y Aspecto General: APARIENTES AGUTALES CONDICIONES, DIFICULTAD RESPIRATORIA
Temperatura: 36.50
Frecuencia Cardíaca: 75/90
Frecuencia Respiratoria: 18/90
Pulso: 75/90
F.M.C.: 2/2

FC: 75/90
Temperatura: 36.50
Talla (cm): 1.60

Examen Físico
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Examen
Respuesta Ocular: 4
Respuesta Motora: 6
Fuerza Muscular
Miembro Superior Der: 5
Miembro Inferior Der: 5
Reflejos
Miembro Superior Der: ++
Miembro Inferior Der: ++
Batañón Babinski: NO
Sensibilidad
Sensibilidad: Normal

Respuesta Verbal: 5
Total: 15
Miembro Superior Izq: 5
Miembro Inferior Izq: 5
Miembro Superior Izq: ++
Miembro Inferior Izq: ++
Batañón Babinski: NO
Especificas:

Otros Signos
Signos de Agudamiento
1. Pal y Auscult: NO
2. Agudamiento Visual: NO
3. Convulsión: NO
4. Cuello: NO
5. Signos: NO
6. Cardiorespiratorio: NO
7. Dermatológico: NO

- 2. Ojos: NO
4. Cabeza: NO
6. O.R.L.: NO
8. Tórax: NO
10. Columna: NO
12. Abdomen: NO
14. Extremidades: NO

Historia Previa (describa usando el número): SÍNTOMAS GENERALIZADOS, ORIENTADO, AFÉBRIL, ESTABLE
NORMOCÉFALICO, NO MAREOS, NO ADENOPATIAS, PUPILAS ISOCÓNICAS, NORMORREFLECTIVAS, ORL SIN
ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS, HODIASAS, DUELO MUY GRANDE, TÍPICO SIN
ALTERACIONES, NO MAREOS, NO AGUDOPATIAS, NO DOLOR TORAX, SÍNTOMAS NORMOCÉFALICO,
DOLOROSO A LA PALPACION, PULSOS CAROTÍDOS RÍTMICOS, NO ISQUÉMICOS, NO HIPERTENSIVO,
NO METABÓLICO, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE INFLAMACION PERITONAL, EXTREMIDADES
SIMPATRICAS TONO FUERA DE REFLEJOS CONDENSADOS SIN EDEMA, MUECLES LLENADO CAPILAR
MUY BUENO, SIN SIGNOS DE AGUDAMIENTO, SIGNOS NI SENSITIVOS, P.E.L. SIN LESIONES (NO SIGNOS DE
FOCALIZACION)

Presente Signos de Estrabismo?
Presente Signos de Estrabismo?: N4
Diagnóstico
Tipo de Diagnóstico Principal: INFECCION DIAGNOSTICA
De: FRENTE: 440 INFECCION PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS
VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
Alergias Diagnosticadas: ANTONISEN LABS REFRESCO SUMADE GRESIN VALDIWA
Debes del paciente
Resolución: NO

Margue: NO

DR. PATRICK SANCHEZ DIEGO MAURICIO
CC 19887175
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 19887175

HISTORIA CLINICA



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	05 de septiembre de 2017	Número de radicado:	40731
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	KAREN VANESSA MURILLO SANMARTIN		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	4
Anexos digitales:			
Destino:	KAREN ZAPE AYALA - Secretario(a) De Desarrollo Social Y Politico, GUILLERMO CARLOS PEREZ CORAL - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

