



# E.S.E. HOSPITAL LA MARIA HISTORIA CLÍNICA HC CONSULTA EXTERNA

os con amor por la vida desde 1923

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **LAURA GAZABON**  
Edad 19 Años / 7 Meses / 25 Día Sexo Femenino  
Fecha Nacimiento 17/03/2003 Dirección 20 de julio  
Cama Area CONSULTA EXTERNA Ingreso 584151

DOCUMENTO / HISTORIA **1001741370**  
Estado Civil Soltero  
Teléfono 3173441158- 314414739  
Fecha Ingreso 10/11/2022 1:41:10 p. m.

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad COOSALUD EPS S.A. Regimen Contributivo  
Nombre Accidente Telefono  
Nombre Acompañante Telefono

Estrato CONTRIBUTIVO NIVEL A 2022  
Parentesco

FOLIO N° 1

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **10 de noviembre de 2022**

### MOTIVO DE LA CONSULTA

ASISTE CON LA MADRE: NAIDU VERGARA  
"SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA"

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, VIVE EN MEDELLIN, SOLA. NATURAL DEL VAGRE ANTIOQUIA. ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA.  
AP:

PATOLOGICOS: BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS. CONDICION ATOPICA.  
ALERGICOS: NIEGA  
TOXICOS: NIEGA  
MEDICAMENTOS: NIEGA  
A GO: MENARCA A LOS 2 AÑOS. CICLOS REGULARES, NO PLANIFICA.  
FAMILIARES: NIEGA

PACIENTE CON ANTECEDENTES BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS EN SEGUIMIENTO. HACE 2 AÑOS REALIZARON BX DE NODULO, CON AP BENIGNA.  
HACE 1 AÑO REVALORADA POR M INTERNA QUIEN INDICA ECOGRAFIA DE CONTROL. DEL 08/07/22: QUISTE SON COMPONENTE SOLIDO EN  
LOBULO TIROIDEO DERECHO (ESTABLE). PEQUEÑO QUISTE COLOIDEO EN LOBULO IZQUERIDO .TIRADS II.  
TSH:1.93 T4L:0.96 (24/09/2019)

### NIEGA SINTOMAS.

### REVISION POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos: Normal  
Torax/Cardio/Pulmonar: Normal  
Abdomen: Normal  
Genito - Urinario: Normal  
Músculo - Esquelético: Normal  
Neurológico: Normal  
Piel y Faneras: Normal

### EXAMEN FISICO

#### Signos Vitales

TA: 100 / 70 mm Hg TAM: 80 mm Hg FC: 70 x min FR: 17 x min Dolor No Temperatura: 0.0 °C  
Glucometria  t mg/dl S02  % FI02  % Perfusion <2 seg Estado de Conciencia: Alerta  
Peso 45 Kgs Talla 160 Cms IMC: 17.58 PVC: •  mmH2O

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza y Sentidos: SIN ALTERACIONES.

Cuello: BOCIO PALPABLE, SIN LESIOENS PALPABLES, NO DOLOROSO.

Cardio-Pulmonar-Vascular: SIN ALTERACIONES

Abdomen: SIN ALTERACIONES

Genito - Urinario: SIN ALTERACIONES

Músculo - Esquelético: SIN ALTERACIONES

Neurológico: SIN ALTERACIONES

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente **LAURA GAZABON** DOCUMENTO / HISTORIA **1001741370**  
 Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **584151** Fecha Ingreso **10/11/2022 13:41**  
 FOLIO N° **1** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **10 de noviembre de 2022**

Piel y Uñas:

SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, VIVE EN MEDELLIN, SOLA. NATURAL DEL VAGRE ANTIOQUIA. ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA.

AP:

PATOLOGICOS: BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS. CONDICION ATOPICA.

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

MEDICAMENTOS: NIEGA

A GO: MENARCA A LOS 2 AÑOS. CICLOS REGULARES, NO PLANIFICA.

FAMILIARES: NIEGA

PACIENTE CON ANTECEDENTES BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS EN SEGUIMIENTO. HACE 2 AÑOS REALIZARON BX DE NODULO, CON AP BENIGNA. HACE 1 AÑO REVALORADA POR M INTERNA QUIEN INDICA ECOGRAFIA DE CONTROL. DEL 08/07/22: QUISTE SON COMPONENTE SOLIDO EN LOBULO TIROIDEO DERECHO (ESTABLE). PEQUEÑO QUISTE COLOIDEO EN LOBULO IZQUERIDO .TIRADS II. TSH:1.93 T4L:0.96 (24/09/2019)

NIEGA SINTOMAS.

AL EXAMEN FISICO SOLO EL BOCIO PALPABLE.

SOLICITO NUEVO CONTROL ECOGRAFICO Y PRUEBAS TIROIDEAS CON ANTICUERPOS.

TURNO CONTROL CON RESULTADOS CON MEDICINA INTERNA. EN 3 MESES.

DEL 08/07/22: QUISTE SON COMPONENTE SOLIDO EN LOBULO TIROIDEO DERECHO (ESTABLE). PEQUEÑO QUISTE COLOIDEO EN LOBULO IZQUERIDO .TIRADS II.

TSH:1.93 T4L:0.96 (24/09/2019)

SOLICITO NUEVO CONTROL ECOGRAFICO Y PRUEBAS TIROIDEAS CON ANTICUERPOS.

TURNO CONTROL CON RESULTADOS CON MEDICINA INTERNA. EN 3 MESES.

REPORTE DE AYUDAS

DIAGNOSTICOS Y LABORATORIO:

PLAN TERAPEUTICO:

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10**

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
E042	BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo

Profesional: **ALZATE GOMEZ DIEGO FERNANDO**  
 R. M.: **98714652**  
**MEDICINA INTERNA**



**ANEXO TÉCNICO No. 3**  
**MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**



NUMERO DE SOLICITUD **2 2 1 1 1 0 8 6 3 1** FECHA: **2 0 2 2 / 1 1 / 1 0**

**INFORMACION DEL PRESTADOR**

HORA: **1 5 : 1 3**

Nombre: <b>E.S.E. HOSPITAL LA MARIA</b>		NIT	<b>X</b>	<b>8 9 0 9 0 5 1 7 7</b>
Codigo: <b>0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1</b>		CC		Numero
Direccion: <b>CALLE 92 EE # 67 - 61</b>				
Telefono: <b>098</b>	<b>4447192</b>	Departamento: <b>ANTIOQUIA</b>	<b>0 5</b>	Municipio: <b>MEDELLIN</b>
			<b>0 0 1</b>	

Indicativo      Telefono

Entidad a la que se le informa (pagador) **COOSALUD EPS S.A.**      Codigo: **EPS042**

**DATOS DEL PACIENTE**

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
<b>GAZABON</b>		<b>LAURA</b>	

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

Registro civil     Cedula de extranjeria     Cedula de ciudadanía     Menor sin identificacion    **1 0 0 1 7 4 1 3 7 0**

Tarjeta de identidad     Pasaporte     Adulto sin Identificacio    Fecha de nacimiento: **2 0 0 3 / 0 3 / 1 7**

Direccion de Residencia Habitual: **20 de julio**      Telefono: **3 1 7 3 4 4 1 1 5 8**

Departamento: **ANTIOQUIA**    **0 5**    Municipio: **MEDELLIN**    **0 0 1**

Telefono Celular: **3 1 7 3 4 4 1 1 5 8**    Correo Electronico

Cobertura en salud     Regimen Contributivo     Regimen Subsidiado\_Parcial     Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN     Desplazados  
 Regimen subsidiado-Total     Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN     Plan Adicional de Salud     Otros

**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la Atencion	Tipo de servicio Solicitado	Prioridad de la Atencion
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermedad General <input type="checkbox"/> Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/> Evento Catastrofico	<input type="checkbox"/> Posterior a la atencion de Urgencias <input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivo	<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaria <input type="checkbox"/> No Prioritaria
<input type="checkbox"/> Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/> Accidente de Transito		

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion      **Consulta\_Externa**

Consulta Externa     Urgencias     Hospitalizacion    Servicio **CONSULTA EXTERNA**      Cama

Manejo Integral segun Guia de:

Codigo CUPS	Cantidad	Descripción
<b>8 8 1 1 4 1</b>	<b>1</b>	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MIIZ O MAS
<b>8 9 0 3 6 6</b>	<b>1</b>	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
<b>9 0 4 9 0 2</b>	<b>1</b>	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
<b>9 0 4 9 2 1</b>	<b>1</b>	TIROXINA LIBRE
<b>9 0 6 4 5 8</b>	<b>1</b>	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO

Justificación Clínica: PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD. VIVE EN MEDELLIN. SOLA. NATURAL DEL VAGRE ANTIOQUIA. ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA. AP: PATOLOGICOS: BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS. CONDICION ATOPICA. ALERGICOS: NIEGATOXICOS: NIEGAMEDICAMENTOS: NIEGAA GO: MENARCA A LOS 2 AÑOS. CICLOS REGULARES, NO PLANIFICA. FAMILIARES: NIEGAPACIENTE CON ANTECEDENTES BOCIO DESDE LOS 9 AÑOS EN SEGUIMIENTO. HACE 2 AÑOS REALIZARON BX DE NODULO, CON AP BENIGNA. HACE 1 AÑO REVALORADA POR M INTERNA QUIEN INDICA ECOGRAFIA DE CONTROL. DEL 08/07/22: QUISTE SON COMPONENTE SOLIDO EN LOBULO TIROIDEO DERECHO (ESTABLE). PEQUEÑO QUISTE COLOIDEO EN LOBULO IZQUERIDO. TIRADS II.TSH:1.93 T4L:0.96 (24/09/2019) NIEGA SINTOMAS. AL EXAMEN FISICO SOLO EL BOCIO PALPABLE. SOLICITO NUEVO CONTROL ECOGRAFICO Y PRUEBAS TIROIDEAS CON ANTICUERPOS. TURNO CONTROL CON RESULTADOS CON MEDICINA INTERNA. EN 3 MESES.

Impresion Diagnostica	CIE10	Descripcion
Dx Principal	<b>E 0 4 2</b>	BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO
Dx relacionado1		
Dx relacionado2		

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA**

Nombre de que solicita <b>ALZATE GOMEZ DIEGO FERNANDO</b>	Telefono								
Cargo Actividad <b>MEDICINA INTERNA</b>	Indicativo	Numero	Extension						
	Celular								
	Telefono: <b>4447192</b>								

**TRÁMITE INTERNO**  
**10/11-2022**  
**SECRETARIA GENERAL**  
**LA MARIA**

**ALZATE GOMEZ DIEGO FERNANDO**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

**LABORATORIO ADILAB**

**DIRECCIÓN:** Calle 54 No 42-57 Sobre la Calle Caracas entre Girardot y Córdoba.


**HORARIO:**

**TOMA DE MUESTRA;** que requiera ayuno estricto: lunes a viernes de 6:00 am a 9:00 am.

**TOMA DE MUESTRA;** sin ayuno: lunes a viernes de 6:00 am a 11:00 am.

**CITOLOGÍAS, FLUJOS VAGINALES, ESPERMOGRAMAS:** lunes a viernes de 9:00 am a 11:00 am

**APLICACIÓN DE TUBERCULINAS:** lunes y martes de 11:00 am a 1:00 pm.




**HOSPITAL LA MARÍA**  
CENTRO DE ESPECIALIDADES Y SERVICIOS  
"El Centro de Especialidades con amor por la vida"

Dirección: Carrera 48, #37-24 San diego cerca a la estación del METRO EXPOSICIONES -  
Atención por Urgencias: Calle 92 EE #67-61 Hospital la María Sede Castilla

WhatsApp : 3187159640 Call center Tel 5906901

Correo electrónico:  
agendate@lamaria.gov.co;atenusuario@lamaria.gov.

**A-0014733022**



**Prodiagnóstico**  
IPS

**HORARIOS**  
LUNES A VIERNES 6:00 am - 8:00 pm  
SABADOS 7:00 am - 7:00 pm

**TELEFONOS**  
Linea Unica (604) 5402038  
Linea General (604) 5604170  
whatsapp 3157003042

**CHAT**  
[www.prodiagnostico.com](http://www.prodiagnostico.com) .

**NO SE ASIGNAN CITAS PRESENCIALES**

**A-001 700 4645**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.001.741.370**  
GAZABON VERGARA

APELLIDOS  
**LAURA**

NOMBRES  
*Laura Gazabón*

FORMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-2003**

**EL BAGRE**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-JUN-2021 SABANETA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0121800-01249088-F-1001741370-20210810 0075236998A 1 8502272379

REGISTRAR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL